



¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!

**SOLICITUD DE COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO No. SIP-051-  
2023**

**PARA:** PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS, EMPRESAS, ASOCIACIONES, CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES.

**DE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E  
OFICINA JURÍDICA – UNIDAD DE CONTRATACIÓN  
CALLE 22 No. 7 -93 Parque Bolívar.  
Conmutador 7333400 Ext. 202

**FECHA:** 26 de febrero del 2023

**ASUNTO:** ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES: “CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES, PREFERIBLEMENTE EN CLASE ECONÓMICA, PARA FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E, QUE REQUIERAN DESPLAZARSE A LAS DIFERENTES CIUDADES DEL PAÍS O DEL EXTERIOR.”

En concordancia con lo establecido en el Estatuto de Contratación, adoptado mediante Acuerdo No. 00014 del 26 de septiembre de 2019 y sus modificaciones y la Resolución No. 2945 del 07 de noviembre de 2019, por la cual se adopta el Manual de Contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y sus modificaciones, y en especial con lo establecido en el artículo No. 20, del Estatuto de Contratación, que reza sobre **EL DEBER DE ANALISIS**, - “*El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E deberá adelantar durante la etapa de planeación, el análisis legal, comercial y financiero necesario para conocer el sector económico que ofrezca el bien, servicio u obra a contratar...*” de esta manera se hace necesario realizar un estudio de mercado con el propósito de generar buenas prácticas que propendan por la promoción de la competencia en materia de contratación pública y teniendo en cuenta que el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. requiere: **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES, PREFERIBLEMENTE EN CLASE ECONÓMICA, PARA FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E, QUE REQUIERAN DESPLAZARSE A LAS DIFERENTES CIUDADES DEL PAÍS O DEL EXTERIOR.**

Por lo cual se solicita cotización formal para estudio de mercado, la cual debe enviarse por correo electrónico a las siguientes direcciones: [estudiosmercadohosdenar@gmail.com](mailto:estudiosmercadohosdenar@gmail.com), [mjosas@hosdenar.gov.co](mailto:mjosas@hosdenar.gov.co). Hasta el día 03 de MARZO del 2023, hora 17:00 p.m.

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \*mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co)



Se solicita relacionar en el asunto del correo el número de la presente solicitud, es decir, **SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. SIP-051-2023** de la misma manera se solicita remitir la cotización oficial en el papel membreteado de la empresa cotizante.

## 1. ALCANCE DEL OBJETO DE LA SOLICITUD.

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				
ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	90121502	Pasajes aéreos con destino regional, nacional e internacional, preferiblemente en la clase más económica del mercado de acuerdo a la disponibilidad de cupos y previa confirmación del itinerario.	N/A	UNIDAD

## 2. CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN

Las cotizaciones deberá relacionar condiciones de tales como:

CONDICIONES COMERCIALES PLANTEADAS POR EL COTIZANTE
<p><i>Indicar <u>condiciones comerciales</u>, tales como:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Especificar valores de la cotización incluido IVA ( si aplica) y especificar el valor de IVA</i></li> <li>• <i>Especificar la forma de pago, en caso de un eventual contrato</i></li> <li>• <i>Validez de la oferta</i></li> <li>• <i>Relacionar descuentos financieros aclarar la forma de aplicación de este, si aplica</i></li> <li>• <i>Mencionar si son fabricantes, importadores, distribuidores exclusivos de los productos ofertados (adjuntar soportes)</i></li> <li>• <i>Tiempo de entrega en caso de un eventual contrato</i></li> <li>• <i>Condiciones de Entrega</i></li> <li>• <i>Por favor los valores a cotizar que estén sin decimales o aproximados.</i></li> <li>• <i>Se pide el favor se incluya el valor unitario de cada uno de los ítems mencionados anteriormente incluidos IVA Y sin decimales.</i></li> </ul>

De la misma manera se deber adjuntar los siguientes documentos:

DOCUMENTOS SOLICITADOS
<p><i>Junto con la cotización el cotizante deberá aportar la siguiente información y/o documentos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)</i></li> </ul>



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

- *Ficha técnica de los ítems solicitados para revisar si cumplen con todos los aspectos solicitados, cuando aplique*
- *Portafolio de productos y/o servicios.*
- *Certificado de Registro Nacional de Turismo expedido por la cámara de comercio*

Se informa al cotizante que deberá tener en cuenta los gravámenes a los cuales se incurre en la contratación en el sector público de acuerdo con lo establecido en el estatuto tributario del departamento de Nariño que corresponden a:

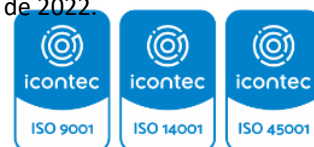
- Por concepto de estampillas Pro-Desarrollo del Departamento por el 2.0% del valor del contrato antes de IVA.
- Estampillas Pro-cultura del Departamento de Nariño por el 2.0% del valor del contrato antes de IVA.
- Estampillas Pro-Desarrollo Universidad de Nariño por el 0.5% del valor del contrato antes de IVA.
- Estampilla Pro – Deporte y Recreación por el 2.0% del valor del contrato antes de IVA<sup>1</sup>

**NOTA:** La presente solicitud de cotización se realiza considerando la existencia de solicitud elevada desde el proceso de Quirófanos del Hospital.

Atentamente,

**UNIDAD DE CONTRATACIÓN  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.**

<sup>1</sup> Según ordenanza 011 del 2022 por medio de la cual se decreta la tasa de Pro deporte y Recreación en el departamento de Nariño la cual entra en vigencia a partir del 01 de octubre de 2022.





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN**

ITEM	DESCRIPCIÓN ( del ítem cotizado)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA

**\*\*\*\* es necesario incluir un formato de requerirse CUANDO APLIQUE O SEA NECESARIO**

**CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño**  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \*mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co)

