



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

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO No. SIP-081-2023

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

**DE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E  
OFICINA ASESORA JURÍDICA – UNIDAD DE CONTRATACIÓN  
CALLE 22 NO. 7 - 93 PARQUE BOLÍVAR.  
CONMUTADOR 7333400 EXT. 202

**FECHA:** 08 DE MAYO DEL 2023

**ASUNTO:** ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA OBRA DE MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES FÍSICAS DE INFRAESTRUCTURA EN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE HABILITACIÓN RESOLUCIÓN 3100 - 2019 EN EL INTERIOR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E

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 LA OBRA DE MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES FÍSICAS DE INFRAESTRUCTURA EN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE HABILITACIÓN RESOLUCIÓN 3100 - 2019 EN EL INTERIOR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E**

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), [contratacionhudn@hosdenar.gov.co](mailto:contratacionhudn@hosdenar.gov.co) y [enoguera@hosdenar.gov.co](mailto:enoguera@hosdenar.gov.co) y/o enviar por la plataforma del SECOP II, hasta el **DÍA 15 DE MAYO DEL 2023, HORA LAS 18:00.**

Se solicita relacionar en el asunto del correo en número de la presente solicitud, es decir, **SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. SIP-081-2023**, de la misma manera se solicita remitir la





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

cotización oficial en el papel membretado de la empresa cotizante y en el documento adjunto en formato Excel editable.

### 1. ALCANCE DEL OBJETO DE LA SOLICITUD.

| ITEM     | CÓDIGO UNSPCS | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                    | UND            | CANTIDAD |
|----------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| <b>1</b> |               | <b>SERVICIO DE HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO</b>                                                                                                |                |          |
| 1,1      | 30162201      | Revestimiento de mesón de procedimientos en acero inoxidable. Incluye poceta de lavado. (procedimientos)                                       | ML             | 3,92     |
| 1,2      | 72151400      | Revestimiento de fillos en mediacaña plástica piso techo. (procedimientos medicamentos)                                                        | M <sup>2</sup> | 74,82    |
| 1,3      | 30171500      | Puerta en aluminio anodizado blanco y vidrio 4m.m. incluye puerta ventana corrediza para entrega de medicamentos.                              | UND            | 1,00     |
| <b>2</b> |               | <b>SERVICIO DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO (ADECUACION AREA DE PROCEDIMIENTOS)</b>                                                             |                |          |
| 2,1      | 72103300      | Demolición muro y mesón existente incluye desalojo.                                                                                            | M <sup>2</sup> | 2,80     |
| 2,2      | 30162201      | Mesón para procedimientos en superboard estructura en perfil galvanizado.                                                                      | ML             | 2,00     |
| 2,3      | 31211500      | Estuco y pintura vinilo t1.                                                                                                                    | M <sup>2</sup> | 30,00    |
| 2,4      | 30162201      | Mesón en acero inoxidable incluye poceta.                                                                                                      | ML             | 1,70     |
| <b>3</b> |               | <b>SERVICIO DE BANCO DE LECHE SEGUNDO PISO</b>                                                                                                 |                |          |
| 3,1      | 30171500      | División en aluminio y vidrio, área de vestier exclusiva de ingreso al área de banco de leche, incluye puertas corredizas. Y puerto de salida. | M <sup>2</sup> | 10,65    |
| 3,2      | 72152300      | Mobiliario interior en melamina, lockers y guardarropa.                                                                                        | UND            | 1,00     |
| <b>4</b> |               | <b>SERVICIO DE IMAGENOLOGIA (ADECUACION SALA DE PROCEDIMIENTOS)</b>                                                                            |                |          |
| 4,1      | 30162201      | Mesón para procedimientos en superboard estructura en perfil galvanizado.                                                                      | ML             | 3,00     |
| 4,2      | 72151400      | Revestimiento de fillos en mediacaña plástica piso techo.                                                                                      | ML             | 50,22    |
| 4,3      | 30162201      | Mesón en acero inoxidable incluye poceta.                                                                                                      | ML             | 3,00     |
| 4,4      | 72152300      | Modulo mueble alto y bajo incluye mesón y poceta en acero inoxidable.                                                                          | UND            | 1,00     |
| 4,5      | 30171500      | Adecuación puertas existentes.                                                                                                                 | UND            | 3,00     |
| 4,6      | 72151500      | Punto de iluminación incluye lámpara led 18w.                                                                                                  | UND            | 6,00     |
| 4,7      | 72152300      | Módulo de vestier para personal, melamina RH. Para casilleros personal asistencial.                                                            | UND            | 1,00     |
| <b>5</b> |               | <b>SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA (AREA DE PROCEDIMIENTOS)</b>                                                                                      |                |          |





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



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

|          |          |                                                                                                                                                                |     |       |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 5,1      | 30162201 | Revestimiento de mesón de procedimientos en acero inoxidable.                                                                                                  | ML  | 3,50  |
| 5,2      | 72151400 | Revestimiento de fillos en mediacaña plástica piso techo.                                                                                                      | ML  | 31,00 |
| <b>6</b> |          | <b>SERVICIO DE URGENCIAS (AREA DE MEDICAMENTOS Y ADECUACIONES COMPLEMENTARIAS DEL SERVICIO)</b>                                                                |     |       |
| 6,1      | 72103300 | Demolición muro cuarto de medicamentos anexo urgencias, incluye desalojo de material sobrante.                                                                 | m2  | 12,50 |
| 6,2      | 30162201 | Revestimiento de mesón de procedimientos en acero inoxidable. Incluye poceta de lavado. Accesorios.                                                            | ML  | 6,10  |
| 6,3      | 72141124 | punto sanitario 2" incluye regateo y demolición a cajas.                                                                                                       | UND | 1,00  |
| 6,4      | 72141124 | Punto hidráulico 2" incluye regateo y tubería a caja de inspección.                                                                                            | UND | 1,00  |
| 6,5      | 72152300 | Modulo mueble alto y bajo, elaborado en melaminico de 15mm en madecor y revestimiento melaminico, incluye cajoneras.                                           | ML  | 6,10  |
| 6,6      | 72103300 | Muro separación entrada de camillas y cuarto de medicamentos en superboard 8m.m incluye estuco y pintura.                                                      | M2  | 12,50 |
| 6,7      | 72151400 | Revestimiento de fillos en mediacaña plástica piso techo.                                                                                                      | ML  | 31,20 |
| 6,8      | 72141124 | Adecuación baño pacientes servicio de urgencias incluye: enchape, ducha, regateo.                                                                              | UND | 1,00  |
| 6,9      | 30171500 | Puerta en aluminio blanco anodizado, incluye estructura y puerta ventana incorporada. Corrediza.                                                               | M2  | 2,52  |
| 6,10     | 72151500 | Punto de iluminación pasillo incluye lámpara 18w led                                                                                                           | UND | 3,00  |
| 6,11     | 30171500 | Puerta en aluminio anodizado blanco y vidrio 4m.m. incluye puerta ventana corrediza para entrega de medicamentos.                                              | UND | 1,00  |
| <b>7</b> |          | <b>SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDADES (CONSULTORIOS GASTROENTEROLOGIA )</b>                                                                           |     |       |
| 7,1      | 72152300 | Gabinete de almacenamiento de broncoscopios en aluminio y vidrio. L= 1,50 H= 2,20 incluye accesorios de anclaje y sujeción. (QUIROFANO - UCI ADULDOS)          | UND | 3,00  |
| 7,2      | 72103300 | Muro interior casilleros consultorio gastroenterología en superboard 8m.m incluye estuco y pintura.                                                            | M2  | 3,68  |
| 7,3      | 72103300 | Muro interior Consulta externa ginecología superboard 8m.m incluye estuco y pintura.                                                                           | M2  | 7,35  |
| 7,4      | 72103300 | Demolición de muro interior, para interconexión de áreas, incluye desalojo de material. Incluye apertura de puerta segundo piso. Ginecología y Procedimientos. | M2  | 5,33  |
| 7,5      | 72141124 | Adecuación baño pacientes servicio de dermatología incluye sanitario, lavamanos, enchape, ducha regateo.                                                       | UND | 1,00  |
| 7,6      | 72141124 | Adecuación baño pacientes servicio de ginecología incluye: sanitario, lavamanos ,enchape , ducha regateo.                                                      | UND | 1,00  |





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

|          |          |                                                                                                                             |     |      |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
| 7,7      | 72141124 | Adecuación poceta de lavado y desinfección consulta externa. Incluye punto hidrosanitario enchape. Sector consulta externa. | UND | 1,00 |
| <b>8</b> |          | <b>SERVICIO DE NEONATOS (UCI NEONATOS )</b>                                                                                 |     |      |
| 8,1      | 30162201 | Mesón área de UCI en hacer inoxidable l=1,50m. Incluye soporte de fijación.                                                 | UND | 1,00 |
| 8,2      | 30162201 | LAVABO Sencillo 1 poceta en acero inoxidable con sistema de activación por pedal.                                           | UND | 1,00 |
| 8,3      | 30162201 | LAVABO DOBLE en acero inoxidable con activación de pedal.                                                                   | UND | 2,00 |
| <b>9</b> |          | <b>ASEO GENERAL</b>                                                                                                         |     |      |
| 9,1      | 72103300 | Aseo general de la obra.                                                                                                    | GBL | 1,00 |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** Las especificaciones técnicas garantizaran la efectiva realización del proyecto el cual contempla la ejecución técnica de las actividades descritas en el presupuesto con sus respectivas especificaciones técnicas, dichas actividades son de estricta obligatoriedad para todas las personas que presenten oferta para **CONTRATAR LA OBRAS DE MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES FISICAS DE INFRAESTRUCTURA EN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE HABILITACION RESOLUCION 3100 -2019 EN EL INTERIOR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.** (Anexo documento técnico, diseños, APUS) las especificaciones técnicas serán supervisadas con Apoyo del profesional en arquitectura de la institución.

**NOTA:** Por favor enviar la cotización en formato **PDF**, en formato **EXCEL**. Y adjuntar **FICHAS TÉCNICAS**.

**COTIZACIONES QUE NO SEAN ENVIADAS EN AMBOS FORMATOS Y SIN FICHAS TÉCNICAS. NO SERÁN TENIDAS EN CUENTA.**

## 2. CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN

Las cotizaciones deberán relacionar condiciones de tales como:

### 2.1. CONDICIONES COMERCIALES PLANTEADAS POR EL COTIZANTE

Indicar en las cotizaciones las **CONDICIONES COMERCIALES**, tales como:

- *Especificar valores de la cotización incluido IVA (Si aplica) y especificar el valor del IVA.*
- *Especificar la forma de pago, en caso de un eventual contrato.*
- *Validez de la cotización.*
- *Mencionar si son fabricantes, importadores, distribuidores exclusivos de los productos ofertados (adjuntar soportes).*
- *Tiempo de entrega en caso de un eventual contrato.*



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

- *Condiciones de entrega.*

## 2.2. DOCUMENTOS QUE APORTAR CON LA COTIZACIÓN

*Junto con la cotización el cotizante deberá aportar la siguiente información y/o documentos:*

- *Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio).*
- *Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento -CCAA- (Si aplica).*
- **FICHAS TÉCNICAS** de los ítems solicitados para revisar si cumplen con todos los aspectos solicitados, (cuando aplique).

Se informa al cotizante que deberá tener en cuenta los gravámenes a los cuales se incurre en la contratación con el HUDN, de acuerdo con lo establecido en el Estatuto Tributario del Departamento de Nariño que corresponden a:

| ESTAMPILLAS LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS                  |                                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CONCEPTO                                               | PORCENTAJE DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO     |
| Estampillas Pro-Desarrollo del Departamento de Nariño. | 2.0% valor del contrato antes de IVA        |
| Estampillas Procultura del Departamento de Nariño.     | 2.0% valor del contrato antes de IVA        |
| Estampillas Pro-Desarrollo Universidad de Nariño.      | 0.5% valor del contrato antes de IVA        |
| Tasa Pro-Deporte Y Recreación                          | 2.0% valor del contrato antes de IVA        |
| <b>TOTAL</b>                                           | <b>6.5% valor del contrato antes de IVA</b> |

**NOTA:** Es decir que cualquier contrato que se celebre con el Hospital Departamental de Nariño E.S.E. **EL CONTRATISTA** debe pagar **6,5% del VALOR TOTAL ANTES DE IVA** del contrato a la Gobernación de Nariño para la legalización de este.

Se solicita tener en cuenta que, dado un eventual contrato, para el caso de bienes, estos deberán ser entregados en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. actualmente ubicado en la Calle 22 No. 7 - 93 de la Ciudad de Pasto, Departamento de Nariño. Para lo cual se solicita tener en cuenta esta condición en el momento de la presentación de esta.

Atentamente,

UNIDAD DE CONTRATACIÓN – OFICINA ASESORA JURÍDICA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.





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

**ANEXO 1. FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN**

| ITEM                            | DESCRIPCIÓN | CANT | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR UNITARIO ANTES DE IVA | VALOR IVA | VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA | VALOR TOTAL INCLUIDO IVA |
|---------------------------------|-------------|------|------------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------|--------------------------|
| 1                               |             |      |                  |                             |           |                             |                          |
| <b>VALOR TOTAL INCLUIDO IVA</b> |             |      |                  |                             |           |                             |                          |

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

**NOTA:** Por favor anexar todos los membretes correspondientes de la empresa que cotice, igual que los datos de representante legal, NIT y todo lo que consideren pertinente.

