



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

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO No. SIP-090-2023

**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:** 24 DE MAYO DEL 2023

**ASUNTO:** ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LA PRIMERA, SEGUNDA Y TERCERA DOTACIÓN CONSISTENTE EN LA ENTREGA DE VESTIDO Y CALZADO DE LABOR ADMINISTRATIVA MASCULINA Y FEMENINA 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 EL SUMINISTRO DE LA PRIMERA, SEGUNDA Y TERCERA DOTACIÓN CONSISTENTE EN LA ENTREGA DE VESTIDO Y CALZADO DE LABOR ADMINISTRATIVA MASCULINA Y FEMENINA 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 31 DE MAYO DEL 2023, HORA LAS 14:00.**

Se solicita relacionar en el asunto del correo en número de la presente solicitud, es decir, **SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. SIP-090-2023**, 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.

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				
GRUPO 1: DOTACIÓN PERSONAL MASCULINO ADMINISTRATIVO.				
ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	53101600 53101800 53101500	Bono redimible para vestido formal y casual consistente en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tres (3) Pantalones.</li> <li>• Tres (3) Camisas de manga larga.</li> <li>• Tres (3) chaquetas tipo blazer.</li> </ul>	42	CONJUNTO
2	53111600	Bono redimible para dos (2) pares de calzado formal y un (1) par de calzado casual para caballero.	42	PAR
3	53103100	Chaleco en color blanco en tela orión y/o tempestad (100% filamento de poliéster, impermeable, rompe viento, firmeza del color a la luz y al lavado, repelencia a líquidos y suciedad. Forro en brioni color azul oscuro, con banda lateral y delantera en reflectivo, tipo tela color plateado de 1500 candelas con 4 bolsillos de solapa y 2 bolsillos de cierre. Cierre frontal con logo de misión médica en la parte superior derecha del pecho. En la parte trasera logo bordado o estampado de misión médica y las letras tripulación de ambulancia.	18	CHALECO
GRUPO 2: DOTACIÓN PERSONAL FEMENINO ADMINISTRATIVO				
ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	53101600 53101800 53101500	Bono redimible para vestido formal y casual consistente en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tres (3) Pantalones.</li> <li>• Tres (3) blusas casuales y/formales.</li> <li>• Tres (3) chaquetas tipo blazer.</li> </ul>	52	CONJUNTO
2	53111600	Bono redimible para dos (2) pares de calzado formal y un (1) par de calzado casual para dama.	52	PAR



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

**NOTA 1: Es muy importante que en la cotización se discrimine el valor de “PORCENTAJE DE ADMINISTRACIÓN”.**

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

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

**OBLIGACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL ANTE UN POSIBLE CONTRATO**

- a) El proveedor deberá entregar un bono intercambiable el cual será un documento con identificación en el que establezca el nombre y cédula del trabajador o funcionario. El bono intercambiable deberá ser a la orden en favor del beneficiario, por tanto, no será permitido la posibilidad de canje de persona diferente al mismo.
- b) Los bonos deberán garantizar mayor seguridad con sus sistemas anti copiado, marcas de agua saturada, fibrilla de seguridad de color, código de barras y papel reactivo al cloro.
- c) Las prendas y factura producto del intercambio del bono por parte de cada funcionario, se entregarán en un término de treinta (30) días calendario en el Almacén del HUDN. Las chequeras se entregan al Supervisor del contrato en las instalaciones de la entidad.
- d) El contratista deberá garantizar un mecanismo digital o tecnológico, a la cual pueden tener acceso los beneficiarios de los bonos acerca de toda la información de los bonos intercambiables, establecimiento afiliado, los productos a nivel nacional y promociones permanentes de clientes anunciantes.
- e) Los bonos serán redimibles en el almacén donde el oferente tenga convenio para el efecto y únicamente se podrán redimir en prendas de vestir, calzado y vestido de labor para los beneficiarios, es decir, no podrán redimirse por elementos diferentes a estos o a terceros
- f) La validez del bono para hacerlo redimible será de un (1) mes contado a partir de la entrega de este al beneficiario. En caso contrario, se requerirá autorización exclusiva del supervisor del contrato.
- g) El contratista no podrá negarse a entregar los bonos en las fechas previstas por el Hospital o cancelar las entregas, salvo eventos de caso fortuito o fuerza mayor.
- h) El contratista deberá ceñirse al código de vestimenta administrativa establecida por el contratante, a la hora de generar y suministrar el bono.
- i) El número de bonos a entregar podrá variar solo en los eventos en que por razones de índole administrativas tales como finalización del vínculo laboral, encargos o comisiones de los funcionarios que legalmente les impida acceder a la dotación. En estos casos, el contratista entregará al Hospital solo los bonos solicitados, sin que aquel pueda oponerse a esta situación y exigir el pago de las dotaciones no entregadas.





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

## 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.
- 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.





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

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	% ADMINISTRACIÓN	VALOR % DE ADMINISTRACIÓN	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.

