No. SIP: PRE - 047-2023

ADVERTENCIA: La presente solicitud de pre-cotización servirá como base para la elaboración de un estudio de mercado y/o estimar el valor de la disponibilidad presupuestal, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes

El Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle, de conformidad con los principios de transparencia y ajustándose a las disposiciones legales que regula la contratación de las Empresas sociales del estado, lo invita a participar con sus pre- cotizaciones, como parte del estudio de mercado dentro de la etapa preparatoria de un proceso de selección que tiene por objeto la adquisición de los siguientes bienes o servicios.

1. **OBJETO:**

El Hospital requiere comprar dotación de elementos de aseo personal, de obligatorio cumplimiento, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato, para la atención de los pacientes declarados en condición de inimputabilidad por trastorno mental permanente o transitorio año, atendidos en nuestra Institución.

2. **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**

Los interesados deberán presentar su pre cotización conforme al anexo 1 denominado oferta económica

3. **RECEPCIÓN DE LA PRECOTIZACIÓN:**

Los interesados deberán presentar sus pre cotizaciones mediante el Sistema electrónico de Contratación Pública – SECOP II

4. **CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS**

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	DESCRIPCION
35323				Perfumes y preparados de tocador, preparaciones de maquillaje, preparaciones para el cabello e higiene bucal y dental, preparaciones para afeitar y desodorantes personales.

5. CONDICIONES GENERALES DE LA PRE COTIZACIÓN

Los interesados deberán indicar dentro del anexo 1 – oferta económica, la forma de pago, el plazo de ejecución o entrega, validez de la oferta e indicar si se requiere garantía para adquirir los elementos que hacen parte del presente proceso de pre cotización.

6. DEDUCCIONES:

EL HDPUV efectuará al CONTRATISTA las retenciones que, en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el CONTRATISTA deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación.

PROCULTURA	1,00%
PRODESARROLLO	2,00%
PROUNIVALLE	2,00%
PROHOSPITALES	1,00%
PROSEGURIDAD ALIMENTARIA	0,20%
PRO DEPORTE	2.5 %
PRO UNIVERSIDAD DEL PACIFICO	0.50%
UCEVA	0,50%

(Este cuadro solo es un estimativo que puede variar conforme se establezca por la normatividad vigente)

El presente documento se entiende fechado y firmado a través del Sistemas Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II

SOLICITUD COTIZACIÓN DE PRODUCTOS DE ASEO PERSONAL

De Jenny Baron Yunda <aux_sambula@psiquiatricocali.gov.co>
Destinatario <fuentescali@hotmail.com>
Fecha 2023-02-13 14:20

Copia de ANEXO 1 -.xlsx (~12 KB) FOR-DES-30 Solicitud de precotización para estudio de mercado (1).docx (~53 KB)

--Santiago de Cali 13 de febrero 2023

Señores :

Comercializadora Multipapel

ASUNTO : Solicitud cotización de productos de aseo .

Cordialmente ,

JENNY BARON YUNDA
Auxiliar Administrativa
Pbx: 3223232 Ext. 124 - 135

OFERTA ECONÓMICA PARA ESTUDIO DE MERCADO

CÓDIGO DE SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN	PRE- 047-2023
DESCRIPCIÓN DEL PROCESO	DOTACION ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL
COMERCIALIZADORA MULTIPAPEL S.A.S.-NIT 805020438-8	

NOTA 1: DEBERA DILIGENCIAR LA MATRIZ TENIENDO EN CUENTA TODOS LOS COSTOS DIRECTOS, INDIRECTOS Y TRIBUTOS A LOS QUE HAYA LUGAR

DESCRIPCIÓN	UND MEDIDA	CANT	$/UNIT	% IVA	$ IVA	TOTAL CON IVA	$. GRAN TOTAL
SHAMPOO PARA CABELLO NORMAL X 550 ML. -SAVITAL	TARRO 550 ML	100	18.900	19%	3.591	22.491	2.249.100
CREMA DENTAL X 100CC TRIPLE ACCION	TUBO 100 CC	100	9.900	19%	1.881	11.781	1.178.100
DESODORANTE HOMBRE ROLL-ON DE 50 ML.	UNIDAD X 50 ML	200	15.990	19%	3.038	19.028	3.805.620
CEPÍLLO DENTAL ADULTO CERDA SUAVE	UNIDAD	200	2.900	19%	551	3.451	690.200
TALCO PARA PIES X 300 GR	TARRO X 300 GR	50	22.500	19%	4.275	26.775	1.338.750
VALORES TOTALES							**9.261.770**

PLAZO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES	
FORMA DE PAGO 30 DIAS FECHA FACTURA	
VALIDEZ DE LA OFERTA 30 DIAS DE FEBRERO13 /23 a MARZO 13 /23	
GARANTÍAS:DE TODOS LOS PRODUCTOS DISTRIBUIDOS POR COMERC.MULTIPAPEL S.A.S.	

SANDRA JANETH CLAROS ZAMBRANO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 66 839 623 CALI
COMERCIALIZADORA MULTIPAPEL S.A.S.
NIT 805020438-8
CARRERA 45 # 2 A 47 BARRIO EL LIDO
CALI-FEBRERO 13 DE 2023