

FECHA: 28/02/2012

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL  
MANUELA BELTRAN  
III NIVEL  
SOCORRO - SANTANDER

**OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLO DE TODOS LOS PROCESOS ASISTENCIALES DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES**

EMPRESA: ZIBOJET

VALOR PROPUESTA : \$ 4.274.231,28

PRESUPUESTO: \$ 740.000.000

VIGENCIA: MARZO 8 DE 2012 A OCTUBRE 31 DE 2012

## EVALUACION JURIDICA Y LEGAL

CONTENIDO DE LAS INVITACIONES	CUMPLE SI/ NO	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta: Deberá ser suscrita por el proponente, con el nombre y la firma; cuando se trate de persona jurídica debe ser firmada por el Representante Legal de la misma o su apoderado, debidamente facultado para ello. (Diligenciar anexo N° 1).	SI	FOLIO 2-3
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).	SI	FOLIO 5
Certificado de Existencia y Representación Legal: Expedido por la Cámara de Comercio, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación. (Las personas naturales deberán presentar registro mercantil).	SI	FOLIO 6-8
Póliza de seriedad de la oferta equivalente al diez (10%) del valor total de la propuesta o del presupuesto oficial estimado y su vigencia por el término de tres meses contados a partir de la fecha de la presentación de la propuesta	SI	FOLIO 9-10
EXPERIENCIA. Listado de Entidades, a quienes hayan prestado sus servicios donde conste la dirección y el teléfono de las instituciones. (Diligenciar Anexo N° 3.) INDISPENSABLE ANEXAR LAS CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR DICHAS ENTIDADES Y/O LAS ACTAS DE LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS. (DONDE SE EVIDENCIA EL OBJETO DEL CONTRATO).	SI	FOLIO 13-36
Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.	SI	FOLIO 37-38
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	SI	FOLIO 39-40
Fotocopia del RUT.	SI	FOLIO 41
Certificación firmada por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal según el caso donde informa que se encuentra al día en pago de aportes parafiscales y al sistema de Seguridad Social Integral.	SI	FOLIO 42
Certificado de buenas prácticas de manufactura expedido por el INVIMA por cada uno de los laboratorios de los productos. (Se debe anexar si a ello hubiere lugar; de lo contrario realizar la aclaración mediante oficio).	SI	FOLIO 67-80
Inscripción ante la Secretaría de Salud del Departamento en donde se encuentre ubicado el distribuidor. (Se debe anexar si a ello hubiere lugar; de lo contrario realizar la aclaración mediante oficio).	SI	FOLIO 81
La fecha de vencimiento de los productos no debe hacerse efectiva dentro de los próximos dieciocho (18) meses a partir de la fecha de entrega del producto. (Oficio en donde se especifique este compromiso por parte del proponente).	SI	FOLIO 83
Estados financieros con corte a 31 de Diciembre de 2010 debidamente firmados por el Representante Legal, Contador y/o Revisor Fiscal (cuando a ello hubiere lugar).	SI	FOLIO 47-56
<b>PARA EL CASO DE UNIONES TEMPORALES</b>		
deberán acreditar que su duración no será inferior a la del plazo del contrato y un año más, mediante el correspondiente certificado de Existencia y Representación expedido por Entidad Competente.	NA	
deberán indicar su porcentaje de participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, lo cual no podrá ser modificado sin la autorización previa de la E.S.E H.R.M.B.	NA	
designar la persona que para todos los efectos los representará y anexarán el acta mediante la cual se constituyen como Consorcio o Unión Temporal.	NA	
Acreditar que el Consorcio o la Unión Temporal tienen por objeto social las actividades propias para el desarrollo del contrato objeto del presente proceso de selección (Una de las empresas que lo (a) conforman).	NA	

ELABORO: \_\_\_\_\_  
 REVISOR: \_\_\_\_\_  
 APROBO: \_\_\_\_\_

CUMPLE  
(SI/NO)

CUMPLE

FECHA: 28/02/2012

ESE HOSPITAL REGIONAL  
MANUELA BELTRAN  
III NIVEL  
SOCORRO - SANTANDER



NUOVA IMAGEN EN SALUD

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLO DE TODOS LOS PROCESOS ASISTENCIALES DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

EMPRESA: ZIBOJET

VALOR PROPUESTA : 4.274.231

PRESUPUESTO: \$ 740.000.000

VIGENCIA: MARZO 8 DE 2012 A OCTUBRE 31 DE 2012

#### EVALUACION FINANCIERA

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

NO

	% PARTICIPACION	MINIMO DE PARTICIPACION
EMPRESA A		NO CUMPLE
EMPRESA B		NO CUMPLE
	0%	

CONDICION	CRITERIO	RESULTADO	CUMPLE
>=50% PROPUESTA PRESENTADA	CAPITAL TRABAJO	1.482.088.311	SI
>= 1	RAZON CORRIENTE	4,64	SI
<= 80	ENDEUDAMIENTO	64,58	SI

SI SE TRATA DE CONSORCIOS DILIGENCIE EN EL SIGUIENTE CUADRO LA CASILLA PARA LA EMPRESA A Y LA EMPRESA B DE LO CONTRARIO SOLO DILIGENCIE LA EMPRESA A

CONCEPTO	EMPRESA A	EMPRESA B	TOTAL
ACTIVO	1.922.598.551,60		0
ACTIVO CORRIENTE	1.888.901.234,60		0
PASIVO	1.241.606.145,66		0
PASIVO CORRIENTE	406.812.923,66		0

CUMPLE

SI /NO

CUMPLE

ELABORO: \_\_\_\_\_

REVISOR: \_\_\_\_\_

APROBO: \_\_\_\_\_

FECHA: 28/02/2012

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL  
MANUELA BELTRAN  
III NIVEL  
SOCORRO - SANTANDER

NUEVA IMAGEN EN SALUD

**OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLO DE TODOS LOS PROCESOS ASISTENCIALES DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES**

**EMPRESA: ZIBOJET****VALOR PROPUESTA :** 4.274.231**PRESUPUESTO: \$ 740.000.000****VIGENCIA: MARZO 8 DE 2012 A OCTUBRE 31 DE 2012****EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA****EXPERIENCIA**

CRITERIO	CUMPLE
Se exige experiencia específica del Objeto del Contrato; en instituciones de salud como mínimo en un segundo nivel, mínimo de 6 meses y/o suscripción de contratos u órdenes de suministro como mínimo el 100% del valor de la presente invitación. Si el proponente cumple con el anterior requisito continuará con la evaluación de lo contrario se descalifica su propuesta.	SI

EMPRESA	NIVEL	TIEMPO	VALOR
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	4	4	
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER		3	

7

-

**EVALUACION TECNICA**

CRITERIOS DE EVALUACION	ANEXA SI/NO
Garantía de que el material médico quirúrgico ofrecido, se ajuste a los requisitos mínimos previstos en las Normas Técnicas Obligatorias	SI
Cumplimiento de las Características exigidas en el anexo de Materiales requeridos	SI
Oportunidad de entrega máximo de cinco (5) días calendario desde la solicitud hasta la entrega del producto en la E.S.E	SI
Adecuado embalaje para mantener la calidad del producto	SI
Optima calidad del producto durante su transporte hasta la entrega del producto en la E.S.E	SI
Fecha de vencimiento no se haga efectiva dentro de los próximos dieciocho (18) meses a partir de la fecha de entrega del producto	SI
Cambio de los productos cuando estos presenten defectos o alteraciones que incidan en su calidad, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la fecha de la solicitud.	SI

**RESULTADO EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA**

CUMPLE/NO CUMPLE

**EXPERIENCIA****CUMPLE****EVALUACION TECNICA****CUMPLE**

ELABORO: \_\_\_\_\_

REVISOR: \_\_\_\_\_

APROBO: \_\_\_\_\_

**EVALUACION ECONOMICA**

Para conocer la propuesta más económica se compararán los ofrecimientos realizados de las ofertas que han superado las anteriores evaluaciones; la ESE podrá adjudicar más de un contrato teniendo en cuenta el principio de economía y el cumplimiento de las características de los Suministros ofertados por ítem en las propuestas

VALOR ADJUDICADO \_\_\_\_\_ 0

ELABORO: \_\_\_\_\_  
REVISOR: \_\_\_\_\_  
APROBO: \_\_\_\_\_

FECHA: 28/02/2012

**OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLO DE TODOS LOS PROCESOS ASISTENCIALES DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES**

EMPRESA: ZIBOJET

VALOR PROPUESTA : 4.274.231

PRESUPUESTO: \$ 740.000.000

VIGENCIA: MARZO 8 DE 2012 A OCTUBRE 31 DE 2012

RESUMEN DE LA EVALUACION	
CONCEPTOS	CRITERIO
EVALUACION JURIDICA Y LEGAL	CUMPLE
EVALUACION FINANCIERA	CUMPLE
EXPERIENCIA	CUMPLE
EVALUACION TECNICA	CUMPLE
EVALUACION ECONOMICA (VALOR ADJUDICADO)	0

VALOR ADJUDICADO 0

APROBO \_\_\_\_\_  
Gerencia