

FECHA: 18/02/2013

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, PARA LOS PROCESOS DE ALMACEN Y FARMACIA, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN PARA EL DESARROLLO DE SUS PROCESOS ASISTENCIALES

EMPRESA : SURGIPLAST

VALOR PROPUESTA : \$ 0

PRESUPUESTO : \$ 585.266.000

VIGENCIA : 1 marzo 2013 - 31 octubre 2013

| REQUISITOS QUE DEBEN CUMPLIR LOS PROPONENTES PARA SER ADJUDICATARIOS DEL CONTRATO | CUMPLE SI/ NO | OBSERVACIONES |
|--|---------------|---------------|
| Se rechazará la propuesta, en el caso de que el contratista durante la ejecución del contrato haya obtenido un puntaje inferior a 70 puntos, y en la actual Invitación desee participar como proponente. | | CUMPLE |
| No encontrarse incurso en régimen de inhabilidades e incompatibilidades para contratar según lo establecen los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993. | SI | FOLIO 1 |
| Podrán participar en la presente invitación las personas naturales y/o jurídicas, nacionales o extranjeras, las Uniones temporales y los consorcios que estén legalmente constituidas e inscritas en la Cámara de comercio de su domicilio y que tengan experiencia y capacidad para cumplir con el objeto del contrato, en desarrollo de su objeto social, que debe ser similar al objeto de la presente convocatoria. En los casos de consorcios y uniones temporales, cada uno de los socios deben cumplir con los requisitos mínimos de participación (se hace referencia a determinar los porcentajes de participación según la conformación de la Unión Temporal o Consorcio) que se exigen en los presentes términos. | SI | FOLIO 2 |

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 | FOLIOS 1-2 |
| Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica). | SI | FOLIO 3 |
| 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). Para el caso de las Cooperativas: expedido por la Superintendencia de Economía Solidaria con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación | SI | FOLIOS 4-6 |
| 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 el proponente es un consorcio o unión la póliza deberá expedirse a nombre de todos los integrantes de la unión o consorcio temporal, con sus respectivos Nit. | SI | FOLIOS 7 |
| 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 8 |
| Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica. | SI | FOLIOS 16-17 |
| Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional | | |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación | SI | FOLIOS 18-19 |
| Fotocopia del RUT actualizado, en caso de no haberse realizado la actualización el proponente favorecido deberá presentarlo para la suscripción del contrato | SI | FOLIO 20 |
| 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 para el caso de personas jurídicas. Si se trata de personas naturales adicionalmente presentara las planillas de pago de los últimos tres (3) meses. | SI | FOLIO 21 |
| Certificado de buenas prácticas de manufactura expedido por el INVIMA por cada uno de los laboratorios de los productos. (Allegar los respectivos Certificados de los Productos ofertados). -(Se debe anexar si a ello hubiere lugar; de lo contrario realizar la aclaración mediante oficio). | SI | FOLIOS 28-123 |
| Certificado de Inscripción vigente ante la Secretaría de Salud del Departamento en donde se encuentre ubicado el distribuidor y/o Acta de la última visita realizada por Secretaría de Salud del Departamento (Se debe anexar si a ello hubiere lugar; de lo contrario realizar la aclaración mediante oficio). | SI | ALLEGA OFICIO ACLARATORIO FOLIO 24 |
| 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 25 |
| Estados financieros con corte a 31 de Diciembre de 2011 debidamente firmados por el Representante Legal, Contador y/o Revisor Fiscal (cuando a ello hubiere lugar). Acompañadas de las notas a los estados contables. | SI | FOLIOS 124-134 |
| Para el caso de las Cooperativas: Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia de Economía Solidaria, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre | N.A. | N.A. |
| Si el representante legal de la sociedad tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá adjuntarse el documento de autorización expresa del órgano competente. | N.A. | N.A. |
| CONSORCIO / UNIÓN TEMPORAL | | |
| 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. | N.A. | N.A. |
| 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. | N.A. | N.A. |
| Designar la persona que para todos los efectos los representará y anexará el acta mediante la cual se constituyen como Consorcio o Unión Temporal. | N.A. | N.A. |
| 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). | N.A. | N.A. |

ELABORO: _____

REVISO: _____

APROBO: _____

CUMPLE/NO
CUMPLECUMPLE

FECHA: 18/02/2013



OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, PARA LOS PROCESOS DE ALMACEN Y FARMACIA, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN PARA EL DESARROLLO DE SUS PROCESOS ASITENCIALES

EMPRESA: SURGIPLAST

VALOR PROPUESTA : 0

PRESUPUESTO: 585.266.000

VIGENCIA: 1 marzo 2013 - 31 octubre 2013

EVALUACION FINANCIERA

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

NO

| | % PARTICIPACION | MINIMO DE PARTICIPACION |
|-----------|-----------------|-------------------------|
| EMPRESA A | _____ | NO CUMPLE |
| EMPRESA B | _____ | NO CUMPLE |
| | 0% | |

\$ 146.316.500

| CONDICION | CRITERIO | RESULTADO | CUMPLE |
|---------------------------|-----------------|---------------|--------|
| >=25% PRESUPUESTO OFICIAL | CAPITAL TRABAJO | 3.547.831.939 | SI |
| >= 1 | LIQUIDEZ | 3,79 | SI |
| <= 80 | ENDEUDAMIENTO | 33,57 | SI |
| >=25% PRESUPUESTO OFICIAL | PATRIMONIO | 3547831939 | 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 DILIGNENCIE LA EMPRESA A

| CONCEPTO | EMPRESA A | EMPRESA B | TOTAL |
|------------------|---------------|-----------|-------|
| ACTIVO | 5.447.517.878 | | 0 |
| ACTIVO CORRIENTE | 4.819.128.383 | | 0 |
| PASIVO | 1.828.460.994 | | 0 |
| PASIVO CORRIENTE | 1.271.296.444 | | 0 |

CUMPLE/NO
CUMPLE

CUMPLE

ELABORO: _____
REVISO: _____
APROBO: _____

FECHA: 18/02/2013



OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, PARA LOS PROCESOS DE ALMACEN Y FARMACIA, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN PARA EL DESARROLLO DE SUS PROCESOS ASISTENCIALES

EMPRESA: **SURGIPLAST**

VALOR PROPUESTA : **0**

PRESUPUESTO: **585.266.000**

VIGENCIA: **1 marzo 2013 - 31 octubre 2013**

EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA

EXPERIENCIA

| CRITERIO | CUMPLE |
|---|-----------|
| Se exige experiencia específica del Objeto del Contrato (Suministro de Material Médico quirúrgico) en máximo tres contratos u órdenes de suministro en instituciones de salud como mínimo en un segundo nivel, suscritos dentro de los últimos cinco (5) años, cuyo valor total sea como mínimo el 50% 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 |
|-------------------------------|-------|--------|-------------|
| HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY | III | 12 | 157.800.000 |
| HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN | III | 10 | 36947788 |
| HOSPITAL MILITAR CENTRAL | IV | 12 | 75360200 |

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. | FOLIO 25 |
| Cumplimiento de las Características exigidas en el anexo de Material Médico Quirúrgico requerido. | FOLIO 25 |
| Oportunidad de entrega máximo de cinco (5) días calendario desde la solicitud hasta la entrega del producto en la E.S.E | FOLIO 25 |
| Adecuado embalaje para mantener la calidad de los suministros. | FOLIO 25 |
| Óptima calidad del producto durante su transporte hasta la entrega del producto en la E.S.E. | FOLIO 25 |
| Fecha de vencimiento no se haga efectiva dentro de los próximos dieciocho (18) meses a partir de la fecha de entrega del producto. | FOLIO 25 |
| Cambio de los suministros 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. | FOLIO 25 |

| RESULTADO EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA | |
|--|------------------|
| | CUMPLE/NO CUMPLE |
| EXPERIENCIA | <u>CUMPLE</u> |
| EVALUACION TECNICA | <u>CUMPLE</u> |

ELABORO: _____
 REVISO: _____
 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 40.620.526

ELABORO: _____
 REVISO: _____
 APROBO _____

FECHA: 18/02/2013

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



NUOVA IMAGEN EN SALUD

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, PARA LOS PROCESOS DE ALMACEN Y FARMACIA, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN PARA EL DESARROLLO DE SUS PROCESOS ASISTENCIALES

EMPRESA: SURGIPLAST

VALOR PROPUESTA : 0

PRESUPUESTO: \$ 585.266.000

VIGENCIA: 1 marzo 2013 - 31 octubre 2013

| RESUMEN DE LA EVALUACION | |
|---|----------------|
| CONCEPTOS | PUNTAJE |
| EVALUACION JURIDICA Y LEGAL | CUMPLE |
| EVALUACION FINANCIERA | CUMPLE |
| EXPERIENCIA | CUMPLE |
| EVALUACION TECNICA | CUMPLE |
| EVALUACION ECONOMICA (VALOR ADJUDICADO) | 40.620.526 |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| VALOR ADJUDICADO | 40.620.526 |
|-------------------------|-------------------|

APROBO _____
Gerencia