

FECHA: 31/08/2011

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

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

EMPRESA: REPRESENTACIONE M&M

VALOR PROPUESTA : \$ 3.556.657

PRESUPUESTO: \$ 352.000.000

VIGENCIA: TRES MESES Y VEINTE DIAS A PARTIR DEL 12 DE SEPT - 31 DE DICIEMBRE DE 2011

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 |
| 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). | SI | FOLIO 4 |
| 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 5-6 |
| 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 7-15 |
| Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica. | SI | FOLIO 16 |
| Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por el DAS. | SI | FOLIO 17 |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación. | SI | FOLIO 18 |
| Fotocopia del RUT. | SI | FOLIO 19 |
| 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 20 |
| Inscripción en el Sistema de Información de Contratación Estatal (SICE) del proponente listado de elementos con código CUBS registrados en el SICE. | SI | FOLIO 22- 25 |
| 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 26-53 |
| 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 54 |
| 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 55 |
| 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 56-58 |
| PARA EL CASO DE UNIONES TEMPORALES | | |
| 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. | | |
| 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. | | |
| designar la persona que para todos los efectos los representará y anexarán el acta mediante la cual se constituyen como Consorcio o Unión Temporal. | | |
| 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) | | |

ELABORO: _____
 REVISO: _____
 APROBO _____

CUMPLE
(SI/NO) CUMPLE _____

FECHA: 31/08/2011



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

EMPRESA: REPRESENTACIONE M& M

VALOR PROPUESTA : 3.556.657

PRESUPUESTO: \$ 352.000.000

VIGENCIA: TRES MESES Y VEINTE DIAS A PARTIR DEL 12 DE SEPT - 31 DE DICIEMBRE DE 2011

EVALUACION FINANCIERA

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

NO

| | % PARTICIPACION | MINIMO DE PARTICIPACION |
|-----------|-----------------|-------------------------|
| EMPRESA A | _____ | <u>NO CUMPLE</u> |
| EMPRESA B | _____ | <u>NO CUMPLE</u> |
| | 0% | |

| CONDICION | CRITERIO | RESULTADO | CUMPLE |
|----------------------------|-----------------|-------------|--------|
| >=50% PROPUESTA PRESENTADA | CAPITAL TRABAJO | 795.668.926 | SI |
| >= 1 | RAZON CORRIENTE | 13,84 | SI |
| <= 80 | ENDEUDAMIENTO | 6,76 | 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 | 916.617.018 | | 0 |
| ACTIVO CORRIENTE | 857.617.018 | | 0 |
| PASIVO | 61.948.092 | | 0 |
| PASIVO CORRIENTE | 61.948.092 | | 0 |

CUMPLE
SI/NO CUMPLE

ELABORO: _____
REVISO: _____
APROBO _____

FECHA: 31/08/2011



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

EMPRESA: REPRESENTACIONE M& M

VALOR PROPUESTA : 3.556.657

PRESUPUESTO: \$ 352.000.000

VIGENCIA: TRES MESES Y VEINTE DIAS A PARTIR DEL 12 DE SEPT - 31 DE DICIEMBRE DE 2011

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 |
|--|----------|---------|-------|
| HOSPITAL DEL MAGDALENA MEDIO | II NIVEL | 3 MESES | |
| HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BUCARAMANGA | II NIVEL | 3 MESES | |
| OTROS | | | |

0

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 FOLIO 67 |
| Cumplimiento de las Características exigidas en el anexo de Materiales requeridos | SI FOLIO 66 |
| Oportunidad de entrega máximo de cinco (5) días calendario desde la solicitud hasta la entrega del producto en la E.S.E | SI FOLIO 68 |
| Adecuado embalaje para mantener la calidad del producto | SI FOLIO 69 |
| Optima calidad del producto durante su transporte hasta la entrega del producto en la E.S.E | SI FOLIO 71 |
| Fecha de vencimiento no se haga efectiva dentro de los próximos dieciocho (18) meses a partir de la fecha de entrega del producto | SI FOLIO 70 |
| 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 SEGÚN SOLICITUD |

RESULTADO EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA

| | |
|---------------------------|------------------|
| | CUMPLE/NO CUMPLE |
| EXPERIENCIA | CUMPLE |
| EVALUACION TECNICA | CUMPLE |

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 \$ 208.800,00

ELABORO: _____
 REVISO: _____
 APROBO _____

FECHA: 31/08/2011



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

EMPRESA: REPRESENTACIONE M& M

VALOR PROPUESTA : 3.556.657

PRESUPUESTO: \$ 352.000.000

VIGENCIA: TRES MESES Y VEINTE DIAS A PARTIR DEL 12 DE SEPT - 31 DE DICIEMBRE DE 2011

| RESUMEN DE LA EVALUACION | |
|---|----------------|
| CONCEPTOS | PUNTAJE |
| EVALUACION JURIDICA Y LEGAL | CUMPLE |
| EVALUACION FINANCIERA | CUMPLE |
| EXPERIENCIA | CUMPLE |
| EVALUACION TECNICA | CUMPLE |
| EVALUACION ECONOMICA (VALOR ADJUDICADO) | \$ 208.800 |

VALOR ADJUDICADO \$ 208.800

APROBO _____
 Gerencia