FECHA: 31/08/2011



**OBJETO:** SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLOO DE TODOS LOS PROCESOS DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

EMPRESA: COHOSAN

VALOR PROPUESTA: \$449.000.000

PRESUPUESTO: \$449.000.000

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 Nº 1).	SI	FOLIO 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).	SI	FOLIO 4-8
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 9-18
EXPERIENCIA. Listado de Entidades, a quienes hayan prestado sus servicios donde conste la dirección y el teléfono de las instituciones. (Diligenciar Anexo Nº 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 19-26
Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.	SI	FOLIO 27
Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por el DAS.	SI	FOLIO 28
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	SI	FOLIO 29-30
Fotocopia del RUT.	SI	FOLIO 31
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 32-33
Inscripción en el Sistema de Información de Contratación Estatal (SICE) del proponente listado de elementos con código CUBS registrados en el SICE.	SI	FOLIO 34-40
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 contario realizar la aclaración mediante oficio).	SI	FOLIO 100-272
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 contario realizar la aclaración mediante oficio).	SI	FOLIO 41-53
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	FIOLIO 54
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 55-72
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) conforman).		
ELABORO:	CUMPLE (SI/NO)	CUMPLE
APROBO	. , ,	

FECHA:	31/08/2011



OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLOO DE TODOS LOS PROCESOS DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

EMPRESA: COHOSAN
VALOR PROPUESTA: 449.000.000

PRESUPUESTO: \$ 449.000.000

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

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

NO

# EVALUACION FINANCIERA

CONDICION	CRITERIO	RESULTADO	CUMPLE
>=50% PROPUESTA PRESENTADA	CAPITAL TRABAJO	1.356.761.000	SI
>= 1	RAZON CORRIENTE	1,78	SI
<= 80	ENDEUDAMIENTO	61,99	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	3.278.486.000		0
ACTIVO CORRIENTE	3.101.088.000		0
PASIVO	2.032.383.000		0
PASIVO CORRIENTE	1.744.327.000		0

		CUMPLE SI /NO	CUMPLE
ELABORO:	 		
REVISO:	 		
APROBO	 		

FECHA:	31/08/2011
I LCIIA.	31/00/2011



OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLOO DE TODOS LOS PROCESOS DE LA

ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

 EMPRESA:
 COHOSAN

 VALOR PROPUESTA :
 449.000.000

 PRESUPUESTO:
 \$ 449.000.000

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
ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO	II	19	
OTRAS			

1

# EVALUACION TECNICA

CRITERIOS DE EVALUACION	ANEXA SI/NO	
Garantía de que el medicamentos ofrecido, se ajuste a los requisitos mínimos previstos en las Normas Técnicas Obligatorias	SI	FOLIO 79
Cumplimiento de las Características exigidas en el anexo de Materiales requeridos	SI	ALLEGADA SEGÚN SOLICITUD
Oportunidad de entrega máximo de cinco (5) días calendario desde la solicitud hasta la entrega del producto en la E.S.E	SI	FOLIO 79
Adecuado embalaje para mantener la calidad del producto	SI	FOLIO 79
Optima calidad del producto durante su transporte hasta la entrega del producto en la E.S.E	SI	FOLIO 79
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 54
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	ALLEGADA SEGÚN SOLICITUD

	RESULTADO E\	<b>ALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA</b>
		CUMPLE/NO CUMPLE
	EXPRERIENCIA	CUMPLE
	<b>EVALUACION TECNICA</b>	CUMPLE
	EVALUACION TECNICA	CUMPLE
RORO:		
ABORO: REVISO: PROBO	 	



ESE HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SOCORRO- SANTANDER

### 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	\$ 152.752.818			
ELABORO: REVISO: APROBO				

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SEGÚN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLOO DE TODOS LOS PROCESOS DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

EMPRESA: COHOSAN

FECHA: 31/08/2011

**VALOR PROPUESTA:** 449.000.000

PRESUPUESTO: \$449.000.000

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)	152.752.818			
	·			

VALOR ADJUDICADO

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

152.752.818