

FECHA: 15/02/2011



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

EMPRESA	QUIRUMÉDICAS	DILIGENCIAR MANUALMENTE SEGÚN LOS
VALOR PROPUESTA :	\$ 577.200	DILIGENCIAR MANUALMENTE SEGÚN LOS
PRESUPUESTO:	\$ 405.740.000	DATOS DE LA PROPUESTA

VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta (30) de Junio 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	SI	2-3
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).	SI	6
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	7-8
Presentar la copia de los Formatos únicos de Hoja de Vida (En original) firmados con sus respectivas certificaciones de soporte. (En cumplimiento de la obligación legal de habilitación en busca de la calidad en la prestación de los servicios y la seguridad del paciente).	NA	NA
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	9-14
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	15
Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.	SI	42
Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por el DAS.	SI	43
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	SI	44-45
Fotocopia del RUT.	SI	46
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	47
Inscripción en el Sistema de Información de Contratación Estatal (SICE) del proponente listado de elementos con código CUBS registrados en el SICE.	SI	48-59
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	60-65
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	66
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	67
Estados financieros con corte a 30 de Septiembre de 2010 debidamente firmados por el Representante Legal, Contador y/o Revisor Fiscal (cuando a ello hubiere lugar).	SI	68-70
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.	NA	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	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	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	NA
PARA EL CASO DE COOPERATIVAS DE TRABAJO ASOCIADO		
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 de la invitación.	NA	NA
Resolución expedida por el Ministerio de Protección Social por la cual se registran los Regímenes de Trabajo Asociado, Compensaciones, Previsión y Seguridad Social De La Cooperativa proponente	NA	NA
Régimen de Higiene y Seguridad Industrial.	NA	NA

Estatutos de la Cooperativa	NA	NA
Programa de Salud Ocupacional.	NA	NA
Plan de Inducción y Reinducción	NA	NA
Plan de Inducción y Reinducción	NA	NA
Plan de Capacitación	NA	NA
Formatos de los convenios de Asociación del Personal de la Cooperativa.	NA	NA
Certificados de Capacitación de los asociados en Economía Solidaria, de acuerdo a la ley 1233 de 2008.	NA	NA
Para el inicio del proceso el contratista debe acreditar la condición de asociado del recurso humano.	NA	NA
Certificado Suscrito por el representante legal donde manifieste que el proceso será ejecutado por personal calificado y asociado a la cooperativa.	NA	NA

ELABORO: _____
 REVISO: _____
 APROBO _____

CUMPLE/NO CUMPLE
 (SI/NO) SI _____

FECHA: 15/02/2011

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



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

EMPRESA: QUIRUMÉDICAS

VALOR PROPUESTA : 577.200

PRESUPUESTO: \$ 405.740.000

VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta (30) de Junio de 2011.

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	5.145.205.412	SI
>= 1	RAZON CORRIENTE	2,01	SI
<= 80	ENDEUDAMIENTO	39,93	SI

DILIGENCIAR EL CUADRO CON LOS DATOS DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

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

DIGITAR MANUALMENTE
 LOS ITEMS CUMPLE CON TC
 DE LOS PLIEGOS DE LO
 NO, SI POR LO MENOS E

CONCEPTO	EMPRESA A	EMPRESA B	TOTAL
ACTIVO	13.584.063.880		0
ACTIVO CORRIENTE	10.226.519.554		0
PASIVO	5.424.694.829		0
PASIVO CORRIENTE	5.081.314.142		0

CUMPLE
SI / NO SI

ELABORO: _____
REVISO: _____
APROBO _____

FECHA: 15/02/2011

ESE HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SOCORRO - SANTANDER



NEUEVA IMAGEN EN SALUD

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

EMPRESA: QUIRUMÉDICAS

VALOR PROPUESTA : 577.200

PRESUPUESTO: \$ 405.740.000

VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta (30) de Junio de 2011.

DIGITAR TIEMPO EN MESES

EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA

EXPERIENCIA

CRITERIO	CUMPLE/NO 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 DE MEISSEN	2	6	55.201.664
		6	55.201.664

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	PAG. 77
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	PAG 75
Adecuado embalaje para mantener la calidad del producto	SI	PAG 75
Optima calidad del producto durante su transporte hasta la entrega del producto en la E.S.E	SI	PAG 75
Fecha de vencimiento no se haga efectiva dentro de los próximos dieciocho (18) meses a partir de la fecha de entrega del producto	SI	PAG 75
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	PAG. 78

RESULTADO EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA	
	CUMPLE/NO CUMPLE
EXPERIENCIA	CUMPLE
EVALUACION TECNICA	SI

ELABORO: _____
 REVISO: _____
 APROBO _____

E.S.E. 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 10.924.000,00

ELABORO: _____
 REVISO: _____
 APROBO _____

FECHA: 15/02/2011

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



OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, SEGUN LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLO DE TODOS LOS PROCESOS DE LA ENTIDAD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES.
EMPRESA: QUIRUMÉDICAS

VALOR PROPUESTA : 577.200

PRESUPUESTO: \$ 405.740.000

VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta (30) de Junio de 2011.

<i>RESUMEN DE LA EVALUACION</i>	
CONCEPTOS	PUNTAJE
EVALUACION JURIDICA Y LEGAL	CUMPLE
EVALUACION FINANCIERA	CUMPLE
EXPERIENCIA	CUMPLE
EVALUACION TECNICA	SI
EVALUACION ECONOMICA (VALOR ADJUDICADO)	10.924.000

VALOR ADJUDICADO 10.924.000

APROBO _____
Gerencia

1

TE
DD
DC
EN

