

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

EL SUBDIRECTOR DEL SECTOR DEFENSA - SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)
DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA ADSCRITA AL SECTOR DEFENSA -
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

En uso de sus facultades legales y Reglamentarias, en especial de las conferidas por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Resolución No.770 de 2011 y Resolución No.280 del 17 de Marzo de 2017,

INVITA

A los interesados en participar del Proceso de Selección de MINIMA CUANTÍA N° 013 de 2017.

MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA Y SU JUSTIFICACION, INCLUYENDO LOS FUNDAMENTOS JURIDICOS.

Teniendo en cuenta que el presupuesto del presente estudio no supera el 10% de la menor cuantía, la selección del contratista se realizará a través de la modalidad de MINIMA CUANTIA de conformidad en lo contemplado Artículo 2°, Numeral 6 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y artículos 2.2.1.2.1.5.1 y s.s del Decreto 1082 de 2015.

El Decreto 1082 de 2015, reglamenta la modalidad de mínima cuantía y señala el procedimiento a seguir cuando la entidad desee adquirir bienes, servicios y obras cuyo valor no exceda el 10% de la menor cuantía.

De conformidad con la Resolución 003 del 02 de enero de 2017 por el cual se precisan las cuantías para la vigencia del 2017 en materia de contratación para el Hospital Militar Central, la cuantía para contratos que no superan el 10% de la menor cuantía comprende desde 0.00 S.M.L.M.V hasta 65 S.M.L.M.V, equivalentes a \$47.951.605.

1. OBJETO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE PRUEBAS CONFIRMATORIAS DE LOS DONANTES DE SANGRE ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS Y CLASIFICACIÓN BIENES Y/O SERVICIOS UNSPSC

En cumplimiento del Artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015, se hace la descripción sucinta de la necesidad que pretende satisfacer:

2.1 REQUERIMIENTOS PRINCIPALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO:

No. ITEM	CÓDIGO INTERNO	CÓDIGO UNSPSC	NOMBRE PRUEBA CONFIRMATORIA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. REQUERIDA
1	21801001	85121801	Western Blot para HIV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HIV	PRUEBA	HASTA AGOTAR PRESUPUESTO Y DE ACUERDO A LAS PRUEBAS DE TAMIZAJE DOBLEMENTE REACTIVAS DE CADA MES.
2			ANTI HBc Ig M y Anticuerpos para el Antígeno de Superficie de Hepatitis B	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Core de Hepatitis B.	PRUEBA	
3			Neutralización y NAT para Antígeno de Superficie de Hepatitis B.	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis B.	PRUEBA	

"Salud - Calidad - Humanización"

4		RIBA y/o PCR para HCV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis C	PRUEBA	
5		IFI para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para CHAGAS	PRUEBA	
6		Inmunoblot para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de confirmatoria (IFI), con resultado negativo para CHAGAS	PRUEBA	
7		RPR para sífilis	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para SIFILIS	PRUEBA	
8		Western blot para HTLV I-II	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HTLV	PRUEBA	

2.2 REQUERIMIENTOS ADICIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO:

1. Certificación de Buenas prácticas de Laboratorio.
2. Deberá allegar el portafolio de servicio que incluya tipo de muestra requerido, días de montaje de las pruebas, tiempo de reporte del resultado.
3. Deberá allegar el listado de las instituciones con las cuales cuenta como red de apoyo para el procesamiento de exámenes que no se puedan realizar directamente en sus instalaciones.
4. Certificado de Habilitación vigente para la prestación de los servicios relacionados en su portafolio que certifique que cuenta con la infraestructura y logística necesaria para el procesamiento de los exámenes requeridos.
5. Certificado que cuenta con un Sistema de Gestión de calidad para sus procedimientos técnicos y administrativos, cumpliendo con normas ISO 9001, versión 2008.
6. Certificado de que está inscrito en un programa de control de calidad con resultado de la evaluación de los programas que allí realizan.
7. Carta de compromiso que darán la información sobre los reactivos y técnicas empleadas para el procesamiento de las pruebas cuando se requiera.
8. Anexar carta de compromiso de enviar a solicitud del banco de sangre del Hospital Militar, el resultado obtenido en el control de calidad interno y externo de las pruebas solicitadas en el presente proceso.
9. El proponente deberá adjuntar certificado de la inscripción a un programa de control de calidad externo para las pruebas ofertadas y el compromiso de entregar copia de los resultados obtenidos.
10. Carta de compromiso del oferente para la entrega de los resultados de las pruebas realizadas en un plazo no mayor a 10 días calendario.
11. Contar con una red logística para la recogida de las muestras de los donantes en el Banco de Sangre del Hospital Militar para la realización de las pruebas confirmatorias, y cumplir con lo establecido en las normas para el transporte de muestras y garantizar la cadena de frío.
12. Autorizar al personal del Banco de Sangre a realizar durante la vigencia del contrato, mínimo una (1) una auditoria de las instalaciones y de sus procesos.
13. Entregar los resultados de las pruebas confirmatorias en el Banco de Sangre del HOMIC, en sobre cerrado y en medio magnético o por medios on line, garantizando la confidencialidad la oportunidad y la confidencialidad de los reportes, teniendo en cuenta la normatividad vigente (Decreto 1543 de 1997, Decreto 1571 de 1993, circular 082 de 2011).
14. Anexar con la propuesta Información sobre los reactivos y técnicas empleadas para el procesamiento de las pruebas confirmatorias solicitadas en este proceso y certificado de que los reactivos cumplen con lo estipulado en el Decreto 3770 de 2004.
15. Adjuntar carta de compromiso de recoger las muestras en un tiempo máximo de 24 horas después de haberse hecho el contacto telefónico entre el Banco de Sangre y el laboratorio. Se llevará una planilla para el registro de cumplimiento por parte del laboratorio.
16. El laboratorio y/o banco de Sangre deberá adjuntar certificado de Acreditación o documento que evidencie que se encuentra en proceso de acreditación.

2.3. MUESTRAS PARA LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS:

1. Las muestras para la realización de las pruebas confirmatorias serán tomadas por el Banco de Sangre del HOMIC, de acuerdo al protocolo de toma de muestras del servicio y se mantendrán congeladas a -30°C , hasta el momento de ser recogidas por el laboratorio que realizara las pruebas. La muestra a enviar será suero. Si alguna prueba requiere otro tipo de muestra se acordara entre las partes para la toma de la misma.
2. Las muestras se enviaran en crioviales marcados con el número de la unidad correspondiente, el volumen a enviar será aproximadamente 2 ml. Se adjuntara un formato donde se registraran los siguientes datos: Numero de la unidad, Nombre del paciente, No de cédula, edad, sexo, examen solicitado y resultado de las pruebas de tamizaje realizadas, junto con la técnica empleada. Estos datos pueden variar según necesidad y de común acuerdo entre el Banco de Sangre y el proveedor. Se llevara registro de las muestras remitidas que debe estar firmado por la persona que recoge las muestras.
3. Las muestras deberán ser recogidas en neveras que mantengan la temperatura de refrigeración , con termómetro incluido y su transporte debe cumplir con la normatividad vigente para la manipulación de muestras tipo B de origen humano y con un nivel de bioseguridad II
4. Debe incluir recipientes impermeables, que contengan material absorbente que evite el derrame de líquido en caso de rotura o apertura de los crioviales. El material del recipiente exterior debe ser de un material amortiguador en caso de golpes.

- Que ampare la calidad del bien y/o servicio a adquirir
- Que ampare las especificaciones técnicas del bien y/o servicio ofertado
- Que cubra el producto terminado y/o la calidad del servicio prestado
- Que sea por un término no inferior a doce (12) meses contados desde el momento de la recepción a satisfacción del bien y/o servicio incluido.
- Que garantice efectuar el cambio inmediato del bien y/o servicio cuando lleguen a presentar defectos, o que no reúnan las condiciones necesarias para que se realicen de manera idónea las actividades necesarias para las cuales será utilizado el bien y/o servicio.

- Estarán a cargo todos los costos en que deba incurrir para el cumplimiento de su deber de garantía.
- El material de reposición debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del elemento inicial.

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE PRUEBAS CONFIRMATORIAS DE LOS DONANTES DE SANGRE ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Naturaleza de contrato	Prestación de Servicios
Código UNSPSC	85121801
Valor estimado del contrato	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)
Disponibilidad presupuestal	El presente proceso se encuentra amparado con el certificado de disponibilidad presupuestal SIIF N° 20117 de fecha 7 de febrero de 2017 Gasto A/rubro 5112 ó 50 recurso 20 por concepto OTROS SERVICIOS por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS Moneda Corriente (\$10.000.000) Expedido por la jefe área de presupuesto

Plazo y vigencia de ejecución del contrato	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2017, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. La vigencia del contrato será por el término de ejecución y seis (6) meses más.
Tipo de Adjudicación	La adjudicación se realizara de manera total a un solo oferente
Lugar de ejecución	El lugar de ejecución será en la instalaciones del contratista, sin embargo el lugar de entrega de las pruebas será en el Banco de Sangre del Hospital Militar Central, ubicado en Transversal 3 No. 49-00 Bogotá, D.C.

4. PRECIO DE REFERENCIA

El comité Económico estructurador realizó el análisis de las cotizaciones recibidas, confrontándolas con el último valor de compra, como resultado del análisis realiza el promedio de las dos cotizaciones recibidas y se promedia con el último valor de compra indexado con el IPC 2016 del sector salud (8.14%), evidenciando que el resultado se encuentra ajustado a la situación del mercado y a las condiciones bajo las cuales ha venido contratando la entidad, por lo cual se establece como precio de referencia los siguientes valores:

No. ITEM	NOMBRE PRUEBA CONFIRMATORIA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA
				VALOR UNITARIO EXENTO IVA
1	Western Blot para HIV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HIV	PRUEBA	127.481
2	ANTI HBc Ig M y Anticuerpos para el Antígeno de Superficie de Hepatitis B	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Core de Hepatitis B.	PRUEBA	25.094
3	Neutralización y NAT para Antígeno de Superficie de Hepatitis B.	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis B.	PRUEBA	39.775
4	RIBA y/o PCR para HCV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis C	PRUEBA	199.245
5	IFI para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para CHAGAS	PRUEBA	55.579
6	Inmunoblot para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de confirmatoria (IFI), con resultado negativo para CHAGAS	PRUEBA	363.775
7	RPR para sífilis	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para SIFILIS	PRUEBA	8.538
8	Western blot para HTLV I-II	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HTLV	PRUEBA	234.669
TOTAL PRECIO DE REFERENCIA				1.054.153

NOTAS:

- Los valores precio de referencia estimado se encuentra exento de IVA.
- El valor unitario exento de IVA del bien ofrecido no podrá superar el Precio de Referencia establecido por la Entidad.
- Los valores unitarios que el proponente relacione, deben tener una vigencia igual al tiempo de ejecución.
- Para la comparación y calificación de las propuestas, en la oferta económica se debe realizar la sumatoria del valor total de los ítems en el cuadro de precios, toda vez que la adjudicación se realizará hasta por el valor del presupuesto oficial.
- La propuesta económica deberá ser presentada por escrito y en medio magnético en hoja electrónica (programa Excel, sin celdas o fórmulas ocultas) y debe estar totalizada para efectos de comparación.
- La adjudicación se realizará **Total a un solo oferente.**

5. FORMA DE PAGO

El valor del contrato que llegará a suscribirse se cancelará en pagos parciales, dentro de los sesenta (60) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y radicación de los siguientes documentos:

1. Factura Comercial que contenga lo estipulado en el artículo 617, modificado por los artículos 40 de la Ley 223 de 1995 y artículo 64 Ley 788 de 2002 del Estatuto Tributario.
2. Certificado y planilla de pago a los sistemas de seguridad social integral (Salud, Pensión y riesgos profesionales) y aportes parafiscales (Caja de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) de conformidad con la normatividad vigente.



“Salud – Calidad – Humanización”



MinDefensa

150216008

Transversal 3 No. 49-00 - Correo: P.O. 4488145, P.O. 1000

www.hospitalmilitar.gov.co



Bogotá, D.C. - Colombia

3. Acta de Recibo a parcial y/o informe de supervisor del Objeto Contractual, debidamente diligenciado y firmado por el contratista y supervisor del contrato.
4. El Contratista deberá entregar copia de la certificación Bancaria no mayor a 30 días, para efectos de giro electrónico, donde contenga:
- Nombre o Razón Social
 - Numero de Nit. Entidad Financiera
 - Número de cuenta Clase de cuenta (Ahorros o corriente)

6. CRONOGRAMA DEL PROCESO

ETAPA/ACTIVIDAD		FECHA	HORA
1	Publicación del estudio previo e invitación pública	23 de Marzo de 2017	
2	Observaciones a la Invitación- radicándolas en el Grupo Gestión Contratos del Hospital Militar Central ó enviándolas al correo electrónico compras@hospitalmilitar.gov.co	24 de Marzo de 2017	13:00
3	Respuesta a las Observaciones a la Invitación - Adenda	27 de Marzo de 2017	
4	Recepción de ofertas	28 de Marzo de 2017 Lugar: Oficina Unidad de Compras, Licitaciones y Bienes Activos del Hospital Militar Central Ubicado en la TV 3 N° 49 - 00	10:30
5	Revisión de ofertas. Verificación requisitos habilitantes de oferta con menor precio	29 de Marzo de 2017	
6	Publicación de Informe de evaluación.	30 de Marzo de 2017	
7	Recibo de Observaciones al informe de evaluación.	31 de Marzo de 2017	13:00
8	Repuesta a las Observaciones al informe de evaluación	3 de Abril de 2017	
9	Aceptación de Oferta	Dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la fecha de respuesta a las Observaciones al informe de evaluación.	

7. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

El contratista deberá cumplir a cabalidad con el objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas además de cumplir con las siguientes obligaciones, las cuales deberá señalar el proponente dentro de su propuesta, con manifestación de cumplimiento:

- 7.1 Ejecutar con plena autonomía técnica y administrativa el objeto contractual.
- 7.2 Dar inicio a la ejecución contractual una vez suscrita el acta de inicio (cuando aplique).
- 7.3 Cumplir a cabalidad del Anexo N°1 Especificaciones técnicas.
- 7.4 Gestionar de manera oportuna y efectiva las solicitudes que se puedan presentar **EL HOSPITAL**.
- 7.5 Asistir a las reuniones de seguimiento de ejecución de contrato programadas por el supervisor del contrato, en caso de realizarse.
- 7.6 Mantenerse a paz y salvo por el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar, mediante certificación a la fecha, expedida por el Revisor Fiscal o el

“Salud – Calidad – Humanización”

Representante Legal – de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y el artículo 32 de la Ley 1150 de 2007.

- 7.7 Responder por los perjuicios que se causen a **EL HOSPITAL**, con ocasión de averías, daño o destrucción de bienes muebles, inmuebles, hurto o cualquier hecho que constituya responsabilidad del Contratista o de sus empleados.
- 7.8 Sin perjuicio de la autonomía técnica y administrativa, atender las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del **HOSPITAL** para la ejecución del contrato y de las exigencias legales.
- 7.9 Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos.
- 7.10 Corregir de forma inmediata cualquier falla o error que se cometa en la ejecución del objeto contractual.
- 7.11 Coadyuvar con **EL HOSPITAL** para que el objeto contratado se cumpla y garantizar que este sea de la mejor calidad.
- 7.12 Cumplir con las condiciones presentadas en la propuesta.
- 7.13 Mantener informado a **EL HOSPITAL** de su dirección para comunicación y notificaciones.
- 7.14 Cumplir las demás obligaciones a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato y de las exigencias legales

8 CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MAS FAVORABLE

De conformidad a lo descrito en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la verificación de requisitos se hará exclusivamente en relación al proponente con el precio más bajo: “La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si ésta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente”.

Teniendo en cuenta que la selección del contratista se realizará a través de la modalidad de **SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA**, de conformidad con lo contemplado en la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015. No hay lugar a puntajes para evaluar las ofertas sobre las características del objeto a contratar, su calidad o condiciones.

Los criterios de selección establecidos para el presente proceso contractual, son los siguientes:

- **Económico:** La escogencia recaerá sobre aquella oferta con el precio más bajo, siempre que se encuentre en condiciones de mercado y satisfaga las necesidades de la Entidad.
- **Jurídico:** Se verificará el cumplimiento de los requisitos mínimos habilitantes establecidos en la presente invitación pública.
- **Técnico:** Se verificará el cumplimiento de los factores técnicos como cumple o no cumple.

9. CRITERIOS DE EVALUACION

9.1 VERIFICACION ECONÓMICA

El precio será el factor determinante para escoger al contratista; así las cosas, quien presente el MENOR VALOR TOTAL OFERTADO de los bienes y/o servicios requeridos para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario.

Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas; en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección, la entidad realizara las correcciones necesarias.

- Copia Formulario del Registro Único Tributario **RUT**.
- Copia de la autorización de facturación vigente de la **DIAN**. (Caso en que aplique).
- Formulario N° 4 DATOS BASICOS BENEFICIARIO **CUENTA SIIF**, debidamente diligenciado y firmado.
- Formulario No.5 **PROPUESTA ECONÓMICA**, debidamente diligenciado y firmado.
- Certificación bancaria, expedida en original por la entidad respectiva, dentro de los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta.

9.2 VERIFICACION JURIDICA

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio de su domicilio, el cual debe haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación o por la entidad que tenga la competencia para expedir dicho certificado.
- Antecedentes Judiciales, de la Procuraduría General de la Nación y de la Contraloría General de la República.
- Certificación de pago de aportes Parafiscales y los propios de la Seguridad Social:

-Se debe Anexar fotocopia de cedula de ciudadanía, de la tarjeta profesional del revisor fiscal y del certificado de antecedentes profesionales vigente.

“Salud – Calidad – Humanización”



-Para aquellas sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, que por sus trabajadores devenguen hasta diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes, de que trata el artículo 25 y 31 de la ley 1607 de 2012, deberán anexar certificación firmada por el representante legal mediante cual especifique en que rango de aplicación se encuentra la empresa respecto a la exoneración de estos aportes.

-Para aquellas personas naturales empleadoras que se encuentren exoneradas de la obligación de aportes parafiscales SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes, de que trata el artículo 25 y 31 de la ley 1607 de 2012, deberán anexar certificación firmada, mediante cual especifique en que rango de aplicación se encuentra respecto a la exoneración de estos aportes.

- Fotocopia de la cedula del representante legal y/o persona natural.
- Formulario No.1 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA, debidamente diligenciado y firmado.
- Formulario No.2 COMPROMISO ANTICORRUPCION, debidamente diligenciado y firmado.
- Formulario No.3 MANIFESTACION SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, debidamente diligenciado y firmado
- Experiencia:

Debe presentar minimo dos (2) constancias de contratos suscritos con Entidades Públicas y/o Privadas, cuyo objeto sea igual o similar al del presente proceso de selección, donde la ejecución del mismo haya sido dentro de los tres (3) años anteriores al cierre del proceso y donde la suma de los valores ejecutados por el oferente en las constancias aportadas sumadas asciendan a un valor igual o superior al del presente proceso de selección, estas deben estar firmadas por el representante legal del Contratante o quien haga sus veces como certificador.

Para la evaluación de estos aspectos se tendrá en cuenta las certificaciones aportadas por los oferentes las cuales deben contener como minimo la siguiente información:

- Nombre, valor y objeto del contrato el cual debe ser igual o similar al del presente proceso de selección.
- Documento que especifique el cumplimiento del contrato y si dentro de la ejecución del mismo se presentaron o no observaciones (de calidad o cumplimiento) y si las mismas fueron subsanadas.

En el caso de proponentes plurales (Uniones Temporales o Consorcios), la experiencia se acreditará por todos sus integrantes sus integrantes. En todo caso la sumatoria de la experiencia de los contratos acreditados por los integrantes del consorcio o unión temporal deberá ser sea igual o superior al valor del presupuesto asignado en el presente proceso.

La calificación de experiencia se realizará en proporción al porcentaje de participación que tengan los integrantes de la unión temporal o consorcio, plasmado en el documento de conformación.

Cuando el oferente presente certificaciones de experiencia en las cuales conste que participó en la ejecución de un contrato bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, estas deberán expresar su porcentaje de participación.

9.3 VERIFICACION TECNICA

El proponente deberá cumplir con el 100% de las características técnicas exigidas ESPECIFICACIONES TECNICAS PRINCIPALES y ADICIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, debidamente diligenciado y firmado.

10 CAUSALES DE DESEMPATE Y/O DECLARATORIA DE DESIERTO

10.1 CAUSALES DE DESEMPATE

En caso de empate, la entidad estatal aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo". Lo anterior conforme a lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que: "... En caso de empate, la entidad estatal aceptará la oferta que haya sido primera en el tiempo"

10.2 DECLARATORIA DE DESIERTO DEL PROCESO

- 10.2.1 Cuando las propuestas no cumplan con las condiciones para ser adjudicatarias.
- 10.2.2 Cuando no se tenga vocación o interés en participar, esto es, por ausencia de propuestas.
- 10.2.3 Cualquier motivo o causa que impida la selección objetiva.

"Salud – Calidad – Humanización"

11 CAUSALES DE RECHAZO

El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, rechazará las Ofertas presentadas por los Proponentes que:

- 11.1 Sean presentadas después de vencido el plazo establecido para el efecto en el Cronograma.
- 11.2 Cuando se evidencie que un proponente ha interferido, influenciado u obtenido correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes.
- 11.3 Cuando se evidencie confabulación entre los proponentes que altere la aplicación del principio de selección objetiva.
- 11.4 Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados, alterados o tendientes a inducir a error a EL HOSPITAL.
- 11.5 Cuando las ofertas estén incompletas en cuanto omitan la inclusión de información o alguno de los documentos necesarios para la comparación objetiva de las propuestas, o solicitada su aclaración, éstos no cumplan los requisitos establecidos en el pliego de condiciones, salvo cuando el evaluador pueda inferir o deducir la información necesaria para la comparación de los demás documentos que conforman la propuesta.
- 11.6 Cuando se presente la propuesta en forma subordinada al cumplimiento de cualquier condición o modalidad.
- 11.7 Cuando el proponente se encuentre incurso en alguna de las causales de disolución y/o liquidación de sociedades.
- 11.8 Cuando la propuesta económica supere el presupuesto oficial por ITEM y cuya sumatoria supere el presupuesto oficial TOTAL y/o efectuada la corrección aritmética por el comité económico evaluador lo supere.
- 11.9 Cuando no se presente al momento de cierre del proceso, junto con la propuesta de requisitos habilitantes el Anexo de la Propuesta Económica.
- 11.10 Cuando las cantidades ofrecidas sean inferiores a las mínimas exigidas.
- 11.11 Cuando se encuentre incurso en alguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición.
- 11.12 Cuando el oferente no aporte en el término establecido por la entidad los documentos objeto de subsanabilidad.
- 11.13 Cuando la oferta, se presente en forma extemporánea o en un lugar distinto al señalado en el pliego de condiciones. El hecho que un proponente se encuentre dentro de las instalaciones del HOSPITAL no lo habilita para que se le reciba la propuesta después de la hora citada. El proponente se presentará previendo la demora que implica la entrada. En ningún caso el HOSPITAL MILITAR es responsable del retraso en la entrada de algún proponente, por lo que es de única y exclusiva responsabilidad de éste, disponer del tiempo necesario para la asistencia oportuna a la diligencia del cierre del presente proceso.

12. LUGAR FISICO PARA LA CONSULTA DE DOCUMENTOS Y EL RECIBO DE LAS OFERTAS.

En el Grupo Gestión Contratos del Hospital Militar Central Piso 1 Transversal 3' No. 49- 02.

Forma de presentación de oferta: La oferta deberá presentarse por escrito, en original y dos (2) copias, escrita a computador, sin enmendaduras, tachones ni borrones, debidamente legajada, foliada en orden en la esquina superior derecha en su totalidad, firmada, y en fólder de dos argollas. La oferta económica deberá ser presentada en documento escrito dentro de la propuesta y en medio magnético.

Nota: En caso de que se llegue a presentar alguna discrepancia entre el contenido de las copias y el original, prevalecerá lo especificado en el último.

13. LAS GARANTIAS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTEMPLA EXIGIR EN EL PROCESO DE CONTRATACION.

De conformidad con lo establecido artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, el cual señala que la garantía única de cumplimiento, no es obligatoria en los contratos de empréstitos, interadministrativos, en los de seguros y en aquellos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía, y en concordancia con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.5.4 del Decreto 1082 de 2015 contempla la exigencia o no de garantías. "La Entidad Estatal es libre de exigir o no garantías en el proceso de selección de mínima cuantía y en la adquisición de Grandes Superficies".

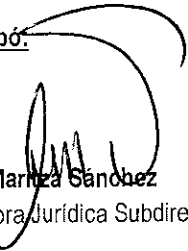
No obstante, **EL HOSPITAL** una vez analizadas las características, especificaciones técnicas, requiere la constitución de garantía en una compañía de seguros o entidad bancaria legalmente constituida en Colombia, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento de aceptación de la oferta y publicación de la misma en el SECOP, a favor de **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, de acuerdo al Decreto No. 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.3.1.7, Para el presente proceso se hace necesario la constitución de las garantías.

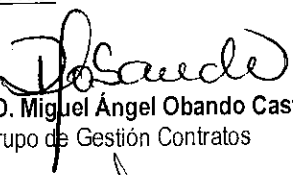
AMPAROS EXIGIBLES	%	VALOR	VIGENCIA
Cumplimiento	10%	Sobre el valor total del contrato	Equivalente al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.
Calidad del servicio	10%	Sobre el valor total del contrato	Equivalente al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.
Responsabilidad Civil Extracontractual		200 SMMLV (Esta garantía deberá amparar la actividad contractual a desarrollar)	Durante el termino de ejecución del contrato

Cláusula Penal Pecuniaria. En caso de incumplimiento del contrato por parte del contratista, el HOSPITAL MILITAR CENTRAL hará efectiva la cláusula de multas y la penal de conformidad con el procedimiento establecido en la minuta del contrato, sin perjuicio de las demás acciones judiciales pertinentes encaminadas a la consecución del cobro del monto que exceda el valor de la cláusula penal pactada del 10% del valor total del contrato.

Adicionalmente en la póliza deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión, así mismo que ampara las multas y cláusula penal convenida.

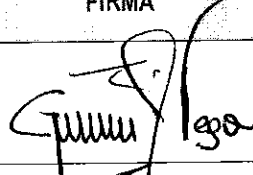
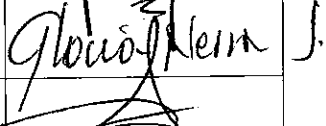
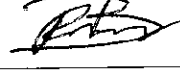
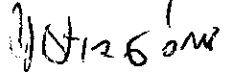

Dr. Luis Enrique Arevalo Fresneda
Subdirector Administrativo (E)
Ordenador del Gasto (E)

Aprobó:

PD. Maritza Sánchez
Asesora Jurídica Subdirección Administrativa

Reviso:

PD. Miguel Ángel Obando Castillo
Grupo de Gestión Contratos

PD. Paula Álvarez David
Área de Planeación y Selección

Proyecto:

DESIGNACIÓN	GRADO Y NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Gerente de proyecto	Cr (RA) Guillermo Vega	Subdirector	Subdirección de Servicios Ambulatorios y Apoyo Diagnóstico	
Comités Estructuradores	Bacterióloga Gloria Neira	SMSM	Banco de Sangre	
	David F. Vargas G.	Abogado	Grupo Gestión Contratos	
	PD. Ramón Bueno G.	Económico	Grupo Gestión Contratos	
	Cristian Camilo Gómez Aguilar	Analista Jurídico	Grupo Gestión Contratos	

"Salud – Calidad – Humanización"

14. ORMULARIOS**FORMULARIO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.**

Bogotá D.C.

Señores

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Área Licitaciones y Compras

Ciudad.

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es

El suscrito (Los suscritos) _____, de conformidad con las condiciones que se estipulan en la presente invitación pública No. ____ de 2017, presentamos la siguiente propuesta:

En caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos los documentos de la contratación y aceptamos su contenido.
4. Que para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.
5. Que conocemos los documentos que integra la Invitación Pública y sus adendas que son: (indicar el número y la fecha de cada uno): _____ y Documentos de Aclaraciones hechas: _____.
6. Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución del contrato.
7. Declaramos no hallarnos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley.
8. Que la presente propuesta consta de _____ (____) folios debidamente numerados y rubricados.
9. Que conozco, acepto y me comprometo a cumplir con el plazo estipulado en la presente contratación y con las obligaciones establecidas en la invitación pública.

Los suscritos señalan como Dirección Comercial _____, teléfono _____, fax _____, correo electrónico _____ a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:

Firma y nombre del proponente y/o representante legal:

Firma _____

Nombre _____

Documento de Identificación _____

"Salud – Calidad – Humanización"

FORMULARIO NO. 2
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es _____

El suscrito, a saber, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____ domiciliado y residente en _____ en calidad de _____, que en adelante se denominará **EL PROPONENTE**, manifiesto la voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** adelantó un proceso de Selección de Mínima Cuantía, en desarrollo de la Ley 80 de 1993 / Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, para la celebración de una Orden de Compra y/o Servicios, en los términos prescritos en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, y demás normas concordantes;

SEGUNDO: Que es interés del **PROponente** apoyar la acción del Estado colombiano, y del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés del **PROponente** cumplir a cabalidad con el objeto contratado y llevar a feliz término la ejecución del contrato en cuestión, se encuentra dispuesto a suministrar, en caso de requerírsele, la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente **COMPROMISO UNILATERAL DE ANTICORRUPCIÓN QUE SE REGISTRÁ POR LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:**

COMPROMISOS ASUMIDOS:

EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y de la relación contractual que eventualmente se derive de este proceso de selección, de conformidad con las siguientes obligaciones:

- A) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
- B) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- C) No efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección.
- D) Denunciar ante las autoridades competentes cualquier exigencia pecuniaria o de tráfico de influencias que le hiciere cualquier miembro del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** e informar inmediatamente al Ordenador del Gasto y a la oficina de Control Interno de la Agencia si llegare a presentarse cualquier situación anómala e ilegal durante la suscripción del contrato, su perfeccionamiento, legalización y ejecución del mismo de conformidad con la normatividad penal colombiana y en especial la nueva normatividad contenida en la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) so pena de convertirse en copartícipe de la tipicidad penal prevista sobre la materia.

CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL CONTRATISTA asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de selección, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del año 20____.

"Salud – Calidad – Humanización"



MinDefensa

INVITACIÓN

Contratación

30

Contratación

www.hospitalmilitar.gov.co



Firma y nombre del proponente y/o representante legal:

Firma _____

Nombre _____

Documento de Identificación _____

FORMULARIO NO.3
MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es

Yo _____ actuando en calidad de _____ (persona natural oferente, o el representante legal, o apoderado), de , manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni EL OFERENTE, ni su representante legal, ni su apoderado, ni suplentes, ni sus socios, nos encontramos incurso por sí o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública" (Artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCIÓN, Artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLÍTICAS, Artículo 3. PROHIBICIÓN PARA QUE EXSERVIDORES PÚBLICOS GESTIONEN INTERESES PRIVADOS, Artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PÚBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO y Artículo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO).

Lo anterior en aplicación del Régimen de inhabilidades e incompatibilidades y conflictos de interés del Decreto Nacional 1082 de 2015.EL OFERENTE:(Nombre, número del documento de identificación y firma del OFERENTE o su representante o apoderado).

Firma y nombre del proponente y/o representante legal:

Firma _____

Nombre _____

Documento de Identificación _____

"Salud – Calidad – Humanización"



MinDefensa

14012008

Proceso de Selección

00 - Colombia - 00000000000000000000

Antes de 10 de Julio de 2011

www.hospitalmilitar.gov.co



FORMULARIO N° 4
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. _____

Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es _____

CIUDAD _____ FECHA _____

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIOICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social: _____

Tipo Documento de identificación: _____

Cédula de Ciudadanía:	☐	No. _____	
Cédula de Extranjería:	☐	No. _____	
Nit Persona Jurídica:	☐	No. _____	
Nit Persona Natural:	☐	No. _____	
Otro Tipo Documento:	☐	No. _____	Cuál: _____
Pasaporte:	☐	No. _____	
Tarjeta de Identidad:	☐	No. _____	

Dirección: _____ Teléfono: _____

E-mail _____ Fax: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____ Municipio: _____

Denominación de la cuenta: _____ corriente: _____ de ahorros: _____

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. OATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: _____ Código: _____

Sucursal: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Número de la cuenta: _____

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

Firma y nombre del proponente y/o representante legal:
Firma _____
Nombre _____
Documento de Identificación _____

"Salud – Calidad – Humanización"

FORMULARIO No. 5
OFERTA ECONOMICA

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MIMIMA CUANTIA No. _____

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EI HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es _____

El suscrito....., en representación de....., de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones del presente proceso de selección No _____ del _____, adelantado por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, presento oferta de forma irrevocable para la celebración del Contrato que es objeto del presente proceso y en consecuencia ofrezco proveer los bienes correspondientes, bajo las características técnicas establecidas, en el presente documento, en los términos y conforme con las condiciones y cantidades previstas para tal efecto por un valor de _____ (\$ XXXXXXXXXXXX), valor exento IVA, de acuerdo a los valores que se relacionan a continuación, los cuales serán fijos y permanecerán vigentes durante la ejecución del contrato que se discriminan así:

CUADRO DE PRECIDS

No. ITEM	NOMBRE PRUEBA CONFIRMATORIA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO EXENTO IVA
1	Western Blot para HIV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HIV	PRUEBA	
2	ANTI HBc Ig M y Anticuerpos para el Antígeno de Superfice de Hepatitis B	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Core de Hepatitis B.	PRUEBA	
3	Neutralización y NAT para Antígeno de Superficie de Hepatitis B.	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis B.	PRUEBA	
4	RIBA y/o PCR para HCV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis C	PRUEBA	
5	IFI para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para CHAGAS	PRUEBA	
6	Inmunoblot para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de confirmatoria (IFI), con resultado negativo para CHAGAS	PRUEBA	
7	RPR para sífilis	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para SIFILIS	PRUEBA	
8	Western blot para HTLV I-II	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HTLV	PRUEBA	
TOTAL PRECIO DE REFERENCIA				

- NOTAS:
- Los valores precio de referencia estimado se encuentra exento de IVA.
 - El valor unitario exento de IVA del bien ofrecido no podrá superar el Precio de Referencia establecido por la Entidad.
 - Los valores unitarios que el proponente relacione, deben tener una vigencia igual al tiempo de ejecución.
 - Para la comparación y calificación de las propuestas, en la oferta económica se debe realizar la sumatoria del valor total de los ítems en el cuadro de precios, toda vez que la adjudicación se realizará hasta por el valor del presupuesto oficial.
 - La propuesta económica deberá ser presentada por escrito y en medio magnético en hoja electrónica (programa Excel, sin celdas o fórmulas ocultas) y debe estar totalizada para efectos de comparación.
 - La adjudicación se realizará **Total a un solo oferente.**

Atentamente,

Firma y nombre del proponente y/o representante legal:

Firma _____
Nombre _____
Documento de Identificación _____

"Salud – Calidad – Humanización"



100X10000

Proyecto de Ley de Organización y Funciones del Hospital Militar Central

www.hospitalmilitar.gov.co



FORMULARIO No.6
COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

Yo _____ actuando en calidad de Representante Legal de la firma _____, identificada con Nit. _____, mediante el presente documento me comprometo en nombre de la sociedad que represento a dar cumplimiento a todas y cada una de las especificaciones técnicas principales y adicionales establecidas en el estudio previo y la invitación pública.

Así mismo, manifiesto que nuestra propuesta técnica se ajusta a todas las condiciones solicitadas para el presente proceso de selección, en cuanto a cantidad y calidad de los bienes y/o servicios ofertados, y que mantendrán dichas condiciones durante la toda la ejecución del contrato, de resultar adjudicatarios.

Para constancia se firma a los _____

Nombre y Firma Representante Legal

Documento de identidad: _____

NIT



ANEXO No. 2

LISTA DE PRECIOS DE REFERENCIA ESTABLECIDOS

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MIMIMA CUANTIA No. _____

El comité Económico estructurador realizó el análisis de las cotizaciones recibidas, confrontándolas con el último valor de compra, como resultado del análisis realiza el promedio de las dos cotizaciones recibidas y se promedia con el último valor de compra indexado con el IPC 2016 del sector salud (8.14%), evidenciando que el resultado se encuentra ajustado a la situación del mercado y a las condiciones bajo las cuales ha venido contratando la entidad, por lo cual se establece como precio de referencia los siguientes valores:

No. ITEM	NOMBRE PRUEBA CONFIRMATORIA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA
				VALOR UNITARIO EXENTO IVA
1	Western Blot para HIV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HIV	PRUEBA	127.481
2	ANTI HBc Ig M y Anticuerpos para el Antígeno de Superficie de Hepatitis B	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Core de Hepatitis B.	PRUEBA	25.094
3	Neutralización y NAT para Antígeno de Superficie de Hepatitis B.	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis B.	PRUEBA	39.775
4	RIBA y/o PCR para HCV	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para Hepatitis C	PRUEBA	199.245
5	IFI para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para CHAGAS	PRUEBA	55.579
6	Inmunoblot para CHAGAS	Confirmar resultado de prueba de confirmatoria (IFI), con resultado negativo para CHAGAS	PRUEBA	363.775
7	RPR para sífilis	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para SIFILIS	PRUEBA	8.538
8	Western blot para HTLV I-II	Confirmar resultado de prueba de tamizaje doblemente reactiva para HTLV	PRUEBA	234.669
TOTAL PRECIO DE REFERENCIA				1.054.153

NOTAS:

- Los valores precio de referencia estimado se encuentra exento de IVA.
- El valor unitario exento de IVA del bien ofrecido no podrá superar el Precio de Referencia establecido por la Entidad.
- Los valores unitarios que el proponente relacione, deben tener una vigencia igual al tiempo de ejecución.
- Para la comparación y calificación de las propuestas, en la oferta económica se debe realizar la sumatoria del valor total de los ítems en el cuadro de precios, toda vez que la adjudicación se realizará hasta por el valor del presupuesto oficial.
- La propuesta económica deberá ser presentada por escrito y en medio magnético en hoja electrónica (programa Excel, sin celdas o fórmulas ocultas) y debe estar totalizada para efectos de comparación.
- La adjudicación se realizará **Total a un solo oferente.**