



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
GRUPO GESTION CONTRATOS

EVALUACIÓN ECONÓMICA

FECHA: 03 de marzo de 2015

EVALUACION ECONOMICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN MÍNIMA CUANTÍA No 019 de 2015, CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE PRUEBAS DE GASES ARTERIALES, COAGULACION Y ENDOCRINOLOGIA PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

OFERENTE: QUINBERLAB S.A. NIT: 800.005.736-7

INFORME DE PONDERACIÓN

1. Documentos de contenido económico y financiero.

REQUISITO	CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIÓN
FORMULARIO SIIF	SI	No. 66	Ninguna
CERTIFICACIÓN BANCARIA	SI	No. 70	Expedida el 07 de febrero de 2015 Cta. Corriente No. 013-36709-9 Banco Corpbanca.
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN	SI	No. 64	Resolución No. 320001084742 expedida el 27 de noviembre de 2013
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	SI	No. 62	Expedido el 31 de octubre de 2014.

Concepto: La oferta cumple con la documentación solicitada.

2. Ponderación económica de la oferta.

GASES ARTERIALES, COAGULACIÓN Y ENDOCRINOLOGIA					PRECIO DE REFERENCIA	VALOR OFERTADO	CUMPLE	FOLIO
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	UNIDAD DE MEDIDA PRESENTACION	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA		
1	1229605267	41116000	TROMBINA PARA TIEMPO DE TROMBINA	PRUEBA	1.833	1.330	CUMPLE	No. 68
2	1228605050	41116000	TROMBOPLASTINA PARA TTP	PRUEBA	1.403	1.296	CUMPLE	
3	1229605960	41116000	DOSIFICACION FIBRINOGENO CUANTITATIVO	PRUEBA	4.309	3.981	CUMPLE	
4	1228605052	41116000	DIMERO D	PRUEBA	28.145	26.000	CUMPLE	
5	1229605757	41116003	GASES ARTERIALES		5.906	5.456	CUMPLE	
6	1229605205	41116000	TSH NEONATAL	PRUEBA	13.439	12.415	CUMPLE	
7	1229605088	41116000	SOMATOMEDINA C-IGF1	PRUEBA	33.990	31.400	CUMPLE	
8	1229605082	41116000	FACTOR DE CRECIMIENTO IGFBP3	PRUEBA	51.960	48.000	CUMPLE	

La oferta **si cumple** con la ponderación económica ya que el valor de la misma no sobrepasa los precios de referencia establecidos en el presente de contratación.


RAMÓN BUENO GÓMEZ
Comité Económico Evaluador



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
GRUPO GESTIÓN DE CONTRATOS

EVALUACIÓN JURÍDICA

Proceso de **CONTRATACIONDE MINIMA CUANTIA** N°.019 de 2015, cuyo objeto es SUMINISTRO DE PRUEBAS DE **GASES ARTERIALES, COAGULACIÓN Y ENDOCRINOLOGIA** PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

PROPONENTE	CUMPLE/NO CUMPLE	FOLIO
QUINBERLAB S.A. NIT: 800005736-7 Representante Legal: VIVIANA ANDREA QUINTANA		
Carta de presentación de la propuesta	CUMPLE	07,08
Fotocopia de Cedula de Ciudadanía del representante legal	CUMPLE	18
Manifestación de Inhabilidades e Incompatibilidades	CUMPLE	23
Certificado de existencia y representación legal	CUMPLE	10-12
Compromiso Anticorrupción	CUMPLE	20,21
Certificado de antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación	CUMPLE	14,15
Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República	CUMPLE	16
Certificado de antecedentes Judiciales	CUMPLE	Verificado s por la entidad
Copia del Registro Único Tributario (vigente)	CUMPLE	25

Conclusión: **LA PROPUESTA JURIDICAMENTE ESTA HABILITADA**

Paula Andrea Alvarez D
PAULA ANDREA ALVAREZ D.
Comité Jurídico Evaluador

CALIFICACION TECNICA DOCUMENTOS MINIMA CUANTIA PROCESO N. 019-2015

REQUISITOS MINIMOS TECNICOS

DOCUMENTOS REQUERIDOS	CUMPLE	NO CUMPLE
Registro INVIMA vigente de las pruebas que se solicitan.	/	
Insertos de las pruebas en medio magnético.	/	
Carta de distribución autorizada por el fabricante vigente, a nombre del proponente.	/	
Carta de fecha de vencimiento de los reactivos mayor a seis meses.	/	
Carta donde se garantiza que los reactivos ofertados son compatibles con los equipos que se encuentran en apoyo tecnológico actualmente en el laboratorio del HOSPITAL MILITAR. CENTRAL	/	

No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	PRESENTACION UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	1228605051	41116000	PT	PRUEBA	/	
2	1228605050	41116000	PTT	PRUEBA	/	
3	1229605960	41116000	FIBRINOGENO	PRUEBA	/	
4	1228605052	41116000	DIMERO D	PRUEBA	/	
5	1229605757	41116000	GASES ARTERIALES	PRUEBA	/	
6	1229605205	41116000	TSH NEONATAL	PRUEBA	/	

7	1229605088	41116000	SOMATOMEDINA IGF1	PRUEBA	/	
8	1229605082	41116000	FACTOR DE CRECIMIENTO IGFBP3	PRUEBA	/	

COMITE EVALUADOR

Gloria E Ramos R.

DRA. GLORIA RAMOS RAMOS

BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO.

Laura Guavita Gallo

DRA. LAURA GUAVITA GALLO

BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO.