



## HOSPITAL MILITAR CENTRAL

### REEVALUACION LICITACION PUBLICA No 001-2015

OBJETO: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE REHABILITACION EN OTORRINOLARINGOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

#### 1. OTOMEDICAL SOLUCIONES AUDITIVAS INTEGRALES I.P.S. CEAN S.A.S

#### Grupo 1 \$ 800.000.000

| N<br>o.<br>IT<br>E<br>M | CODIGO<br>INTERNO | Código<br>UNSPSC                                                                                        | DESCRIPCIÓN DEL<br>"BIEN" O "SERVICIO"              | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS<br>REQUERIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE SI    |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.                      | 119649023<br>2    | 421435<br>Y/O<br>422117<br>Y/O<br>421440<br>Y/O<br>421824<br>Y/O<br>42295508<br>Y/O<br>422955<br>422117 | IMPLANTE COCLEAR<br>ULTIMA TECNOLOGÍA<br>UNILATERAL | <ul style="list-style-type: none"><li>- IMPLANTE COCLEAR ULTIMA TECNOLOGÍA EN COMPONENTE INTERNO Y QUE NO SEA INFERIOR A 5 AÑOS (2011-2015)</li><li>- KIT PARA PACIENTE CON PROCESADOR PARA ADULTO Y NIÑO Y SUS ACCESORIOS DE ULTIMA TECNOLOGÍA Y QUE NO SEA INFERIOR A 5 AÑOS (2011-2015)</li><li>- ADAPTABILIDAD DE SISTEMA FM</li><li>- MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.</li><li>- SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y SOPORTE TÉCNICO PARA LA COLOCACIÓN</li><li>- PROGRAMACIÓN, ENCENDIDO INICIAL CON CONTROLES HASTA COMPLETAR GARANTÍA.</li><li>- GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS POR TRES (3) AÑOS</li><li>- GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS POR 10 AÑOS.</li><li>- INNOVACIONES TECNOLÓGICAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2011-2015)</li></ul> | X<br>Pág. 53 |

**GRUPO 2 \$133.000.000**

| No<br>ITEM | CODIGO<br>INTERNO | Código<br>UNSPSC                                                             | DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O<br>"SERVICIO"         | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS<br>REQUERIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CUMPLE SI</b> |
|------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1.         | 1196490372        | 42295508<br>Y/O<br>421440<br>Y/O<br>421824<br>Y/O<br>422955<br>Y/O<br>422117 | IMPLANTE COCLEAR ULTIMA<br>TECNOLOGÍA BINAURAL | <ul style="list-style-type: none"> <li>- IMPLANTE COCLEAR ULTIMA<br/>TECNOLOGÍA, BINAURAL CON UN<br/>SOLO PROCESADOR. CON<br/>COMPONENTE INTERNO CON<br/>TECNOLOGÍA QUE NO SEA<br/>INFERIOR A 5 AÑOS (2011-2015)</li> <li>- AUDICIÓN BINAURAL REAL, CON<br/>UNICA CIRUGÍA, ÚNICO<br/>PROCESADOR Y UN MICROFONO<br/>CONTRALATERAL.</li> <li>- SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL<br/>Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y<br/>SOPORTE TÉCNICO PARA LA<br/>COLOCACIÓN</li> <li>- KIT PARA PACIENTE CON<br/>PROCESADOR DE CUERPO Y/O<br/>RETROAURICULAR Y SUS<br/>ACCESORIOS DE ULTIMA<br/>TECNOLOGÍA Y QUE NO SEA<br/>INFERIOR A 5 AÑOS (2011-2015)</li> <li>- ADAPTABILIDAD DE SISTEMA FM</li> <li>- MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br/>DURANTE EL PERIODO DE<br/>GARANTÍA.</li> <li>- PROGRAMACIÓN, ENCENDIDO<br/>INICIAL CON CONTROLES HASTA<br/>COMPLETAR GARANTÍA.</li> <li>- GARANTÍA PARA COMPONENTES<br/>EXTERNOS POR TRES (3) AÑOS</li> <li>- GARANTÍA PARA COMPONENTES<br/>INTERNOS POR 10 AÑOS.</li> <li>- INNOVACIONES TECNOLÓGICAS<br/>EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2011-<br/>2015)</li> </ul> | X Pág. 54        |

## GRUPO 3 \$144.000.000=

| No. ITEM | CODIGO INTERNO | Código UNSPSC                                                                                   | DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO"                                                      | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS REQUERIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE SI |
|----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1        | 119641002<br>2 | 42143513<br>Y/O<br>421440<br>Y/O<br>421824<br>Y/O<br>422955<br>Y/O<br>42295508<br>Y/O<br>422117 | AYUDA AUDITIVA<br>IMPLANTABLE DE<br>CONDUCCIÓN ÓSEA CON<br>SISTEMA DE<br>OSEOINTEGRACIÓN | <ul style="list-style-type: none"> <li>- MATERIAL BIOCOMPATIBLE</li> <li>- AYUDA AUDITIVA IMPLANTABLE DE CONDUCCIÓN ÓSEA CON SISTEMA DE OSEOINTEGRACIÓN</li> <li>- PROCESADOR AUDITIVO CON TECNOLOGÍA DESARROLLADA EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS (2011-2015)</li> <li>- CONTROL DE VOLUMEN Y/O GANANCIA</li> <li>- SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y SOPORTE TÉCNICO PARA LA COLOCACIÓN</li> <li>- PROGRAMACION ENCENDIDO INICIAL CON CONTROLES HASTA COMPLETAR GARANTIA.</li> <li>- GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS POR TRES (3) AÑOS</li> <li>- GARANTÍA PARA COMPONENTE INTERNO POR 5 AÑOS.</li> <li>- INNOVACIONES TECNOLÓGICAS ÚLTIMOS CINCO AÑOS (2011-2015)</li> </ul> | X Pág. 55 |

## GRUPO 8 \$125.000.000=

| No. ITEM | CODIGO INTERNO | Código UNSPSC                                                                                   | DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO"                             | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS REQUERIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI CUMPLE |
|----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1        | 1196491014     | 42143513<br>Y/O<br>421440<br>Y/O<br>421824<br>Y/O<br>422955<br>Y/O<br>42295508<br>Y/O<br>422117 | SISTEMA DE ANCLAJE PERCUTANEO EN TITANIO CON PABELLON AURICULAR | <ul style="list-style-type: none"> <li>- MATERIAL EN TITANIO.</li> <li>- MÍNIMO 2 IMPLANTES CON TAMAÑO ACORDE A LA TABLA OSEA DEL PACIENTE.</li> <li>- BARRA DE ANCLAJE EN TITANIO ADAPTABLE A LOS IMPLANTES.</li> <li>- PRÓTESIS AURICULAR IMPLANTABLE.</li> <li>- SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y SOPORTE TÉCNICO PARA LA COLOCACIÓN</li> </ul> | X Pág. 56 |
| 2        | 1196491151     | 42143513<br>Y/O<br>421440<br>Y/O<br>421824<br>Y/O<br>422955<br>Y/O<br>42295508<br>Y/O<br>422117 | PABELLON AURICULAR                                              | PRÓTESIS AURICULAR IMPLANTABLE QUE SEA COMPATIBLE CON SISTEMA DE ANCLAJE QUE TENGA EL PACIENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |

**Grupo 12 \$50.000.000**

| No. ITEM | CODIGO INTERNO | Código UNSPSC                                                                    | DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO" | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS REQUERIDAS                                                                                                                                                   | UNIDAD MEDIDA | USOS | OTRAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS                                                                           | CUMPLE SI |
|----------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1        | 1196490301     | 42143513 Y/O<br>421440 Y/O<br>421824 Y/O<br>422955 Y/O<br>42295508 Y/O<br>422117 | SISTEMA FM DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA     | CON TECNOLOGÍA DESARROLLADA EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS (2011-2015).<br>COMPATIBLE CON IMPLANTE COCLEAR Y/O AUDÍFONO OSTEOINTEGRADO Y/O AUDÍFONO CONVENCIONAL QUE TENGA EL PACIENTE | UND           |      |                                                                                                             | X PÁG. 57 |
| 2        | 1196410017     | 42143513 Y/O<br>421440 Y/O<br>421824 Y/O<br>422955 Y/O<br>42295508 Y/O<br>422117 | SISTEMA FM DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA     | CON TECNOLOGÍA DESARROLLADA EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS (2011-2015).<br>QUE SE PUEDA USAR EN PACIENTES QUE NO SEAN USUARIOS DE AYUDAS AUDITIVAS                                     | UND           |      | Que se pueda usar en paciente con desorden de procesamiento auditivo central sin pérdida auditiva evidente. | X PÁG. 57 |
| 3        | 1196490993     | 42143513 Y/O<br>421440 Y/O<br>421824 Y/O<br>422955 Y/O<br>42295508 Y/O<br>422117 | CABLE PARA SISTEMA FM               | COMPATIBLE CON IMPLANTE COCLEAR ADVANCE BIONICS PROCESADOR PLATINUM CORPORAL.                                                                                                         | UND           |      |                                                                                                             | X PÁG. 57 |

**DOCUMENTOS HABILITANTES DE CONTENIDO TÉCNICO:**

**14.1 REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES**

**GRUPO N° 1**

| ITEM                                                                                                                                                |                                 | CUMPLE             | NO CUMPLE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------|
| IMPLANTE COCLEAR ÚLTIMA TECNOLOGÍA EN COMPONENTE INTERNO DESARROLLADO DESDE EL AÑO 2011 AL 2015. PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág.44- 146-154- |           |

|                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|--|
| KIT PARA PACIENTE CON PROCESADOR PARA ADULTO Y NIÑO Y SUS ACCESORIOS DE ULTIMA TECNOLOGÍA DESARROLLADO DESDE EL AÑO 2011 AL 2015. PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR    | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44-146-168  |  |
| ADAPTABILIDAD DE SISTEMA FM PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                                                                                          | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44- 146-155 |  |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y SOPORTE TÉCNICO PARA LA COLOCACIÓN. PARA ELLO DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44- 146-153 |  |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER PROGRAMACIÓN, ENCENDIDO INICIAL CON CONTROLES HASTA COMPLETAR GARANTÍA. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR.                | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44- 146-    |  |

## GRUPO 2

| ITEM                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | CUMPLE            | NO CUMPLE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------|
| IMPLANTE COCLEAR ÚLTIMA TECNOLOGÍA, BINAURAL CON UN SOLO PROCESADOR. CON COMPONENTE INTERNO DESARROLLADO DESDE EL AÑO 2011 AL 2015. PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                               | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44-147-160 |           |
| AUDICIÓN BINAURAL REAL, CON UNICA CIRUGÍA, ÚNICO PROCESADOR Y UN MICROFONO CONTRALATERAL. EL OFERENTE DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                                                      | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44-147-160 |           |
| EL OFERENTE DEBERA OFERTAR EL SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y SOPORTE TÉCNICO PARA LA COLOCACIÓN. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                      | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44-146-153 |           |
| KIT PARA PACIENTE CON PROCESADOR DE CUERPO Y/O RETROAURICULAR Y SUS ACCESORIOS DE ULTIMA TECNOLOGÍA, DEBE HABER SIDO DESARROLLADO ENTRE LOS AÑOS 2011 A 2015. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44- 147-   |           |
| ADAPTABILIDAD DE SISTEMA FM PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                                                                                                                                       | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44-147-155 |           |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER PROGRAMACIÓN, ENCENDIDO INICIAL CON CONTROLES HASTA COMPLETAR GARANTÍA. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR.                                                             | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 44-147-148 |           |

**GRUPO N° 3**

| ITEM                                                                                                                                                                                                                        |                                 | CUMPLE                                                        | NO CUMPLE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| AYUDA AUDITIVA IMPLANTABLE DE CONDUCCIÓN ÓSEA CON SISTEMA DE OSEOINTEGRACIÓN PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR. DESARROLLADO DESDE EL AÑO 2011 AL 2015. PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X pág. 55-149                                                 |           |
| MATERIAL BIOCOMPATIBLE DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA. EL OFERENTE DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                                                                                          | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X pág. 55-149                                                 |           |
| PROCESADOR AUDITIVO DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA DESARROLLADO ENTRE LOS AÑOS 2011 AL 2015. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                                                   | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X pág. 55-149-170                                             |           |
| CONTROL DE VOLUMEN Y/O GANANCIA. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                                                                                                     | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X pág. 55-149<br>SUBSANÓ<br>CARTA<br>APOSTILLADA SI<br>CUMPLE |           |
| SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y SOPORTE TÉCNICO PARA LA COLOCACIÓN. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                                              | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X pág. 55-149                                                 |           |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER PRDGRAMACIÓN, ENCENDIDO INICIAL CON CONTRDLES HASTA COMPLETAR GARANTÍA. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR.                                                    | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X pág. 55-149                                                 |           |

**Grupo 8**

| ITEM                                                                                                                                                                  |                                 | CUMPLE                                | NO CUMPLE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------|
| SISTEMA DE ANCLAJE PERCUTANEO EN TITANIO CON PABELLON AURICULAR DEBE SER DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR. | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 56-98                          |           |
| EL OFERENTE DEBE OFERTAR LOS BIENES EN MATERIAL EN TITANIO. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR.                                   | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 56-98                          |           |
| EL OFERENTE DEBE OFERTAR MÍNIMO 2 IMPLANTES CON TAMAÑO ACORDE A LA TABLA ÓSEA DEL PACIENTE PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR.    | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 56-150<br>SUBSANÓ SI<br>CUMPLE |           |

|                                                                                                                                                        |                                 |               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|--|
| EL OFERENTE DEBE OFERTAR BARRA DE ANCLAJE EN TITANIO ADAPTABLE A LOS IMPLANTES.PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR. | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 56-150 |  |
| EL OFERENTE DEBE OFERTAR PRÓTESIS AURICULAR IMPLANTABLE.PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR.                        | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 56-150 |  |
| SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA Y SOPORTE TÉCNICO PARA LA COLOCACIÓN. PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR          | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 56-151 |  |
| EL OFERENTE DEBE OFERTAR PRÓTESIS AURICULAR IMPLANTABLE QUE SEA COMPATIBLE CON SISTEMA DE ANCLAJE QUE TENGA EL PACIENTE.                               | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 56-151 |  |

#### GRUPO 12

| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PUNTAJE TOTAL<br>1000 PUNTOS    | CUMPLE     | NO CUMPLE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|
| SISTEMA FM DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA COMPATIBLE CON IMPLANTE COCLEAR Y/O AUDÍFONO OSTEOINTEGRADO Y/O AUDÍFONO CONVENCIONAL QUE TENGA EL PACIENTE Y CABLE PARA SISTEMA FM. QUE TAMBIEN SE PUEDA USAR PARA PACIENTES QUE NO TENGAN AYUDA AUDITIVA. DEBE SER DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR. | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X pág. 152 |           |
| APOYO AL EQUIPO PROFESIONAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL CUANDO SE REQUIERA, Y ÉSTE DEBERÁ SER REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.                                                                                                                                                                                       | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág152   |           |
| REVISIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE EQUIPOS EN EL ESTABLECIMIENTO DEL OFERENTE ANTES DE FINALIZAR EL TIEMPO DE LA GARANTÍA.                                                                                                                                                                                                                             | REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES | X Pág. 152 |           |

#### 15.2.PONDERACIÓN TECNICA

Los ítems que cumplan con la totalidad de las características técnicas requeridas y los aspectos técnicos mínimos habilitantes, se calificarán como CUMPLEN; los que no cumplen con la totalidad de las características técnicas requeridas y los aspectos técnicos mínimos habilitantes, se calificarán como NO CUMPLEN. Los factores técnicos serán excluyentes de tal manera que para ser evaluada económicamente una oferta tiene que cumplir con todos los aspectos técnicos. La evaluación se realizará de manera individual para cada ítem que oferte el proponente.

**FACTORES TECNICOS A TENER EN CUENTA PARA LA EVALUACION Y SELECCIÓN DEL CONTRATISTA: PONDERACION.**

Se asignará puntaje de conformidad con la calificación técnica que se encuentre soportada con certificaciones y/o documentos del Proveedor y/o Casa Matriz. Y que cumplan las características técnicas requeridas en su totalidad El proponente que no sea habilitado técnicamente no será evaluado económicamente.

NOTA: Se entenderá que se otorgara puntaje, al oferente que certifique por escrito la entrega del insumo, y el que no certifique se le otorgara cero puntos.

**GRUPO N° 1**

| ITEM                                                                                                                                                                       | PUNTAJE TOTAL 1000 PUNTOS                                                                                                                                    | SI CUMPLE                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| LA OFERTA DEBE OFRECER MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE MINIMO TRES (3) AÑOS PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                        | EL OFERENTE QUE OFREZCA MANTENIMIENTO PREVENTIVO ADICIONAL AL MINIMO EXIGIDO SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS POR CADA AÑO ADICIONAL HASTA UN MAXIMO DE 300 PUNTOS | X Pág. 146<br>Ofrece 3 años adicionales<br><b>300 Puntos</b>     |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE TRES (3) AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 500 PUNTOS          | X Pág. 146-173<br>Ofrece 3 años adicionales<br><b>300 Puntos</b> |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE 10 AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR       | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 200 PUNTOS          | X Pág. 146-178<br>Ofrece 2 años adicionales<br><b>200 Puntos</b> |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              | <b>800</b>                                                       |

**GRUPO 2**

| ITEM                                                                                                                                                                        | PUNTAJE TOTAL 1000 PUNTOS                                                                                                                                    | SI CUMPLE                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| LA OFERTA DEBE OFRECER MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE MINIMO CINCO (5) AÑOS PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                        | EL OFERENTE QUE OFREZCA MANTENIMIENTO PREVENTIVO ADICIONAL AL MINIMO EXIGIDO SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS POR CADA AÑO ADICIONAL HASTA UN MAXIMO DE 300 PUNTOS | Pág. 174<br>No ofrece años adicionales<br><b>0 puntos</b> |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE CINCO (5) AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS                                        | Pág. 148 No ofrece años adicionales<br><b>0 Puntos</b>    |

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                       | HASTA UN MAXIMO DE 500 PUNTOS                                                                                                                       |                                                                 |
| LA ORFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE 10 AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 200 PUNTOS | X Pág. 146-180<br>NO Ofrece años adicionales<br><b>0 Puntos</b> |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     | <b>0 puntos</b>                                                 |

### GRUPO N° 3

| ITEM                                                                                                                                                                       | PUNTAJE TOTAL 1000 PUNTOS                                                                                                                                    | SI CUMPLE                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA DURANTE TRES (3) AÑOS. PARA LO CUAL DEBE PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                        | EL OFERENTE QUE OFREZCA MANTENIMIENTO PREVENTIVO ADICIONAL AL MINIMO EXIGIDO SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS POR CADA AÑO ADICIONAL HASTA UN MAXIMO DE 300 PUNTOS | Pág. 149<br>Ofrece 2 años adicionales.<br><b>200 Puntos</b>      |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE TRES (3) AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 500 PUNTOS          | Pág. 149 -162<br>Ofrece 2 años adicionales.<br><b>200 Puntos</b> |
| LA ORFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE 10 AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR      | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 200 PUNTOS          | Pág. 149 -161<br>Ofrece 2 años adicionales.<br><b>200 Puntos</b> |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              | <b>600</b>                                                       |

### GRUPO 8

| ITEM                                                                                                                                                                       | PUNTAJE TOTAL 1000 PUNTOS                                                                                                                                    | SI CUMPLE                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA TRES (3) AÑOS PARA LO CUAL DEBE PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR                                 | EL OFERENTE QUE OFREZCA MANTENIMIENTO PREVENTIVO ADICIONAL AL MINIMO EXIGIDO SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS POR CADA AÑO ADICIONAL HASTA UN MAXIMO DE 300 PUNTOS | X Pág., 150- 151<br>No ofrece años adicionales<br><b>0 Puntos</b> |
| LA OFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE TRES (3) AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 500 PUNTOS          | X Pág. 150-151<br>No ofrece años adicionales<br><b>0 Puntos</b>   |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| LA OFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS POR UN TERMINO MINIMO DE (10) AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES INTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 200 PUNTOS | X pág. 150<br>Ofrece 1 año adicional<br><b>100 puntos</b> |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     | <b>100 Puntos</b>                                         |

#### GRUPO 12

| ITEM                                                                                                                                            | PUNTAJE TOTAL 1000 PUNTOS                                                                                                                                     | SI CUMPLE                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| LA OFERTA DEBERA OFRECER GARANTÍA POR UN TERMINO MINIMO DE DOS (2) AÑOS. PARA LO CUAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR | POR CADA AÑO ADICIONAL DE GARANTÍA PARA COMPONENTES EXTERNOS ADICIONAL A LA MINIMA EXIGIDA SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS HASTA UN MAXIMO DE 500 PUNTOS           | X Pág. 152<br>Ofrece 1 año adicional<br><b>100 puntos</b> |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA DOS (2) AÑOS. PARA LO CUAL DEBE PRESENTAR CERTIFICADO DE CASA MATRIZ Y/O PROVEEDOR      | EL OFERENTE QUE OFREZCA MANTENIMIENTO PREVENTIVO AOICIONAL AL MINIMO EXIGIDO SE LE OTORGARAN 100 PUNTOS POR CADA AÑO ADICIONAL HASTA UN MAXIMO DE 500 PUNTOS. | X Pág. 152<br>Ofrece 1 año adicional<br><b>100 puntos</b> |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | <b>200 puntos</b>                                         |

#### GARANTÍA TÉCNICA MÍNIMA

El proponente junto con la oferta deberá **anexar en documento independiente**

La garantía técnica debe cumplir con los siguientes requisitos: **SI CUMPLE Pág. 47**

1. Que ampare la calidad de los bienes suministrados
2. Que ampare la composición físico química del mismo
3. Que cubra el producto terminado. Lo que significa que una vez utilizado el bien adquirido, por causa del mismo se afecten otros elementos que interactúen con él, formando parte de un producto terminado, se debe asumir la reposición total del producto.

Diez (10) años componente interno para el implante coclear, prótesis auditiva de conducción ósea, prótesis auditiva de oído medio totalmente implantable, Prótesis Auditiva De Oído Medio Semiimplantable, Prótesis Auditiva De Transmisión Ósea Subcutánea, Prótesis Auditiva De Conducción Ósea Magnética, tres (3) años para el procesador de sonido (componente externo)

El oferente deberá ofrecer una garantía de:

| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                        | GARANTÍA          | SI CUMPLE     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| <b>Implante Coclear Unilateral y binaural</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Componente Interno</li> <li>• Componente Externo</li> </ul> | 10 años<br>3 años | X Pág.<br>180 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|
| <b>Ayuda Auditiva Implantable De Conducción Ósea con Sistema de Oseointegración</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Componente interno</li> <li>• Componente Externo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    | 5 años<br>3 años | X Pág. 176-182 |
| <b>Sistema De Anclaje percutáneo En Titanio Con Y/O Sin Pabellón Auricular</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Material en titanio.</li> <li>• -Mínimo 2 implantes con tamaño entre 3 y 4 mm.</li> <li>• -Barra de anclaje en titanio adaptable a los implantes.</li> <li>• Prótesis auricular implantable.</li> <li>• -Suministro de instrumental y soporte en cirugía</li> </ul> | 2 años           | X Pág. 151     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prótesis auricular implantable que sea compatible con sistema de anclaje que tenga el paciente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                          | 2 años           | X Pág. 151     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Fm De Última Tecnología Paciente Sin Implante Coclear Y Sin Audífono Convencional</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                               | 2 años           | X Pág. 152     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cable Para Sistema Fm</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6 meses          | X Pág. 152     |

- Cuando los bienes presenten defectos o alteraciones que incidan en su calidad, el HOSPITAL según criterio técnico podrá solicitar su cambio al CONTRATISTA quien lo deberá efectuar dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes a la fecha de la solicitud, y en el evento de ser nuevamente rechazado por mala calidad, será causal para declarar la caducidad del contrato. **SI CUMPLE Pág. 47**
- Si por razones de carácter científico, retiro del elemento del mercado o por bajos promedios de consumo, los bienes contratados no tienen suficiente rotación, el CONTRATISTA a solicitud del HOSPITAL se obliga para con el mismo, a cambiarlos por otros que se requieran y estén incluidos en el presente proceso, cambio que se deberá efectuar dentro de los quince días calendario siguientes a la solicitud realizada por el Hospital. **SUBSANÓ DOCUMENTO SI CUMPLE**

#### 14.3.TERMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA:

El término de respuesta a la garantía técnica no debe ser superior de 5 cinco días calendario, contados a partir del requerimiento realizado al contratista por parte del Hospital Militar Central, en el evento que el bien resulte defectuoso para ser repuesto por el contratista. **SI CUMPLE Pág. 49**

Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir para el cumplimiento de su deber de garantía. **SI CUMPLE Pág. 49**

El material de reposición debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del elemento inicial. De igual forma, se aplicará esta garantía en caso de vencimiento prematuro del material. **SI CUMPLE Pág. 49**

NOTA: La garantía técnica debe ser aportada de la siguiente manera:

La garantía técnica debe ser aportada junto con la oferta y debe estar suscrita por el oferente o el representante legal del proponente. En el evento de que no sea entregada junto con la oferta, será causal de rechazo de la oferta. **SI CUMPLE Pág. 47-48**

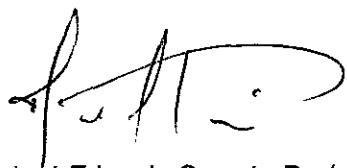
#### 14.4.EXPERIENCIA VERIFICABLE DEL PROPONENTE

##### 1. Se Modifica así el presente numeral: 14.4.EXPERIENCIA VERIFICABLE DEL PROPONENTE

El proponente deberá incluir los documentos y los formularios debidamente diligenciados que se relacionan a continuación:

El proponente acreditará su experiencia en el Registro Único de Proponentes- RUP-, bajo las siguientes condiciones mínimas: Los proponentes deberán certificar su experiencia mediante la presentación de constancias o certificaciones de contratos de suministros de bienes de ayudas auditivas, implantables similares, (código UNSPSC tercer nivel) a los requeridos en cada uno del grupo o grupos ofertados en el presente proceso, celebrados y ejecutados con instituciones de salud públicas o privadas, donde especifiquen el cumplimiento a satisfacción por parte del contratante; dentro de los (5) años anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del valor de cada grupo o grupos de la propuesta presentada, en salarios mínimos mensuales legales vigentes. De igual forma se debe diligenciar en formato presentado con la propuesta; la siguiente información en columnas, por cada uno de los grupos al que se esté presentando la propuesta, así:"

|       |    |                                |
|-------|----|--------------------------------|
| GRUPO | 1: | SI CUMPLE Pág. 33, 34, 129,130 |
| GRUPO | 2  | SI CUMPLE Pág. 33, 34, 129,130 |
| GRUPO | 3  | SI CUMPLE Pág. 33, 34, 129,130 |
| GRUPO | 8  | SI CUMPLE Pág. 33, 34, 129,130 |
| GRUPO | 12 | SI CUMPLE Pág. 33, 34, 129,130 |



Doctor José Eduardo Guzmán Durán  
Comité Técnico Evaluador