



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
GRUPO GESTIÓN DE CONTRATOS

EVALUACIÓN JURÍDICA DE LAS PROPUESTA PRESENTADA DENTRO DEL PROCESO DE **MÍNIMA CUANTÍA N° 078 DE 2015**, CUYO OBJETO ES EL **“SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PINZAS PARA CIRUGIA DE ABLACION Y CLINICA DEL DOLOR; PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA”**, PARA GARANTIZARLES LA CONTINUIDAD EN LOS SERVICIOS QUE SE DEBEN PRESTAR.

OFERTA PARA EL GRUPO N° 1

1. MEDTRONIC LATIN AMERICA INC SUCURSAL COLOMBIA

PROPONENTE	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
MEDTRONIC LATIN AMERICA INC SUCURSAL COLOMBIA NIT. 830.047.312 - 7			
Certificado de existencia y representación legal o documento que haga sus veces	13 - 14	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación	15 - 16	X	
Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía	18	X	
Carta de presentación de la propuesta	19 - 20	X	
Compromiso Anticorrupción	21 - 22	X	
Manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades	23	X	
Registro Único Tributario (RUT)	24	X	
Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República	17	X	
Certificaciones de Experiencia	25 - 31	X	

OBSERVACIONES:

Una vez verificados los documentos de tipo jurídico requeridos en el pliego de condiciones del presente proceso, este comité se le informa a la firma **MEDTRONIC LATIN AMERICA INC SUCURSAL COLOMBIA** que **CUMPLE** jurídicamente para el presente proceso de contratación.


ANGELA TUNJANO REYES
Comité Jurídico Evaluador
Hospital Militar Central



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
GRUPO GESTIÓN DE CONTRATOS

EVALUACIÓN JURÍDICA DE LAS PROPUESTA PRESENTADA DENTRO DEL PROCESO DE **MÍNIMA CUANTÍA N° 078 DE 2015**, CUYO OBJETO ES EL **"SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PINZAS PARA CIRUGIA DE ABLACION Y CLINICA DEL DOLOR; PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA"**, PARA GARANTIZARLES LA CONTINUIDAD EN LOS SERVICIOS QUE SE DEBEN PRESTAR.

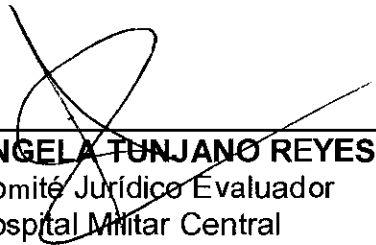
OFERTA PARA EL GRUPO N° 2

1. HOSPIRA LIMITADA

PROPONENTE	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
HOSPIRA LIMITADA NIT. 830.143.035 - 2			
Certificado de existencia y representación legal o documento que haga sus veces	9 - 14	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación	16 - 17	X	
Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía	19	X	
Carta de presentación de la propuesta	20 - 21	X	
Compromiso Anticorrupción	23 - 25	X	
Manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades	22	X	
Registro Único Tributario (RUT)	3 - 5	X	
Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República	18	X	
Certificaciones de Experiencia	23 - 25	X	

OBSERVACIONES:

Una vez verificados los documentos de tipo jurídico requeridos en el pliego de condiciones del presente proceso, este comité se le informa a la firma **HOSPIRA LIMITADA** que **CUMPLE** jurídicamente para el presente proceso de contratación.


ANGELA TUNJANO REYES
Comité Jurídico Evaluador
Hospital Militar Central



"Salud - Calidad - Humanización"

Bogotá, D.C., 14 de Mayo de 2015

Señor

P.D. MIGUEL ANGEL OBANDO CASTILLO

Jefe de Planeación y Selección Grupo Gestión Contratos

Gn.-

Asunto: Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el proceso de Selección de Mínima Cuantía No 078 del 2015

Comendidamente me permito presentar Sr. Jefe Planeación y Selección Grupo Gestión Contratos del Hospital Militar Central, los resultados de la Evaluación Económica del proceso de Selección de Mínima Cuantía No 078, cuyo objeto: **"SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA, DEL ESTABLECIMIENTO PUBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL"**

• OFERTAS RECIBIDAS

No Grupo	NOMBRE DEL GRUPO	OFERENTE	VALOR UNITARIO TOTAL OFERTADO (iva 16% Incluido Si Aplica))
1	PINZAS PARA CIRUGIA CARDIOVASCULAR	MEDTRONIC LATIN AMERICA INC NIT. 830047312-7	\$ 9.164.000
2	CLINICA DOLOR.	HOSPIRA LTDA NIT. 830143035-2	\$ 29.500

De acuerdo a la Invitación pública de Mínima Cuantía No 078 para la **EVALUACIÓN ECONÓMICA**. "El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **MENOR VALOR TOTAL POR GRUPO OFERTADO** (Producto de la sumatoria del Valor Unitario Iva Incluido o Exento Por cada Item) de los bienes requeridos para el presente proceso de selección, resultara adjudicatario con el presente proceso de selección; Para ello el oferente deberá allegar el Formulario No 5 **"VALORACION DE LA PROPUESTA ECONÓMICA"**, debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso".

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

GRUPO No 1 CATETER PEDIATRICO ANESTESIA

Toda vez que la única oferta de menor valor Ofertado por el Grupo No 1 PINZAS PARA CIRUGIA CARDIOVASCULAR corresponde a la Propuesta Económica presentada por la firma MEDTRONIC LATIN AMERICA INC NIT. 830047312-7, se procede a Evaluar Económicamente de acuerdo a los siguientes resultados:

EVALUACION ECONOMICA

N o	CODIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO"	UNIDA D MEDID A	PRECIO DE REFERENCIA			VALOR UNITARIO OFERTADO			Cumple; No Cumple Precio de Referenc ia
				V/r Unita rio	V/R iva 16% (En caso de Aplicar)	V/r Unitario Total IVA Incluido	V/r Unitario	V/R iva 16% (En caso de Aplicar)	V/r Unitario Total IVA Incluido	
1	1196410076	PINZA DE ABLACION BIPOlar	UNIDAD	S/R	S/R	\$ 4.910.512	\$ 4.200.000	\$ 672.000	\$ 4.872.000	Cumple
2	1196410077	PINZA DE ABLACION MONOPOLA R	UNIDAD	S/R	S/R	\$ 4.296.698	\$ 3.700.000	\$ 592.000	\$ 4.292.000	Cumple
VALOR UNITARIO TOTAL						\$ 9.207.210			\$ 9.164.000	

LA OFERTA PRESENTADA POR LA FIRMA firma MEDTRONIC LATIN AMERICA INC NIT. 830047312-7, CUMPLE CON EL PRECIO DE REFERENCIA ESTABLECIDO POR LA ADMINISTRACION Y PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO; POR TANTO, SU ADJUDICACIÓN SE APLICARA A VALORES UNITARIOS POR LA TOTALIDAD DEL PRESUPUESTO A UN SOLO OFERENTE

VERIFICACIÓN FINANCIERA

DOCUMENTACIÓN FINANCIERA DE LA OFERTA MEDTRONIC LATIN AMERICA INC NIT. 830047312-7,

PROCESO MINIMA CUANTÍA No. 078 CUYO OBJETO ES : "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPOENEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA, DEL ESTABLECIMIENTO PUBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL"		
REQUISITOS FINANCIEROS		
Certificado de Identificación Tributaria RUT	Folio No 003	CUMPLE
Certificación Bancaria En Original Expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha del cierre	Folio No 0011	CUMPLE
Formulario No. 4 Beneficiario Cuenta SIIF	Folio No 008-009	CUMPLE

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

Formulario No 5 Valoración de la Propuesta Económica	Folio No 0010	CUMPLE
Resolución DIAN para Facturar	Folio No 007	CUMPLE

CONCEPTO ECONOMICO

Toda vez que la Firma **MEDTRONIC LATIN AMERICA INC NIT. 830047312-7**, Se evalúa Financieramente como CUMPLE, este Comité procede a Habilitar Económicamente como CUMPLE de acuerdo al presupuesto Asignado y Valor Unitario Total Ofertado; Por lo tanto, este Comité Evalúa Económicamente a la firma **MEDTRONIC LATIN AMERICA INC NIT. 830047312-7**, Como CUMPLE

GRUPO No 2 CLINICA DOLOR.

Toda vez que la única oferta de menor valor Ofertado por el **Grupo No 2 CLINICA DOLOR** corresponde a la Propuesta Económica presentada por la firma **HOSPIRA LTDA NIT. 830143035-2**, se procede a Evaluar Económicamente de acuerdo a los siguientes resultados:

EVALUACION ECONOMICA

				PRECIO DE REFERENCIA			VALOR UNITARIO OFERTADO			
No	CODIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO"	UNIDAD MEDIDA	V/ r Unitario	V/R iva 16%	V/r Unitario Total IVA Incluido	V/ r Unitario	V/R iva 16% (En caso de Aplicar)	V/r Unitario Total IVA Incluido	Cumple; No Cumple Precio de Referencia
1	1196490162	EQUIPO DE INFUSION DE ANALGESIA.	UNIDAD	\$ 29.676	N/A	\$ 29.676	\$ 29.500	\$ 0	\$ 29.500	Cumple

LA OFERTA PRESENTADA POR LA FIRMA firma **HOSPIRA LTDA NIT. 830143035-2** CUMPLE CON EL PRECIO DE REFERENCIA ESTABLECIDO POR LA ADMINISTRACION Y PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO; POR TANTO, SU ADJUDICACIÓN SE APLICARA A VALORES UNITARIOS POR LA TOTALIDAD DEL PRESUPUESTO A UN SOLO OFERENTE

VERIFICACIÓN FINANCIERA

DOCUMENTACIÓN FINANCIERA DE LA OFERTA FIRMA firma **HOSPIRA LTDA NIT. 830143035-2**

PROCESO MÍNIMA CUANTÍA No. 78 CUYO OBJETO ES : "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPOENEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA, DEL ESTABLECIMIENTO PUBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

REQUISITOS FINANCIEROS		
Certificado de Identificación Tributaria RUT	Folio No 000003 A 00005	CUMPLE
Certificación Bancaria En Original Expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha del cierre	Folio No 000008	CUMPLE
Formulario No. 4 Beneficiario Cuenta SIIF	Folio No 00007	CUMPLE
Formulario No 5 Valoración de la Propuesta Económica	Folio No 00002	CUMPLE
Resolución DIAN para Facturar	Folio No 00006	CUMPLE

CONCEPTO ECONOMICO

Toda vez que la Firma HOSPIRA LTDA NIT. 830143035-2, Se evalúa Financieramente como CUMPLE, este Comité procede a Habilitar Económicamente como CUMPLE de acuerdo al presupuesto Asignado y Valor Unitario Total Ofertado; Por lo tanto, este Comité Evalúa Económicamente a la firma HOSPIRA LTDA NIT. 830143035-2, Como CUMPLE

CONSOLIDADO PRESUPUESTO POR GRUPOS

No Grupo	DESCRIPCION DEL BIEN, OBRA O SERVICIO A CONTRATAR	TOTAL PRESUPUESTO ASIGNADO GRUPO	VALOR ADJUDICADO	SALDO A LIBERAR	OFERENTE
1	PINZAS PARA CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000	0	MEDTRONIC LATIN AMERICA INC NIT. 830047312-7
2	CLINICA DOLOR.	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000	0	HOSPIRA LTDA NIT. 830143035-2
TOTAL		\$ 40.000.000	\$ 40.000.000	0	

Atentamente,


P.D. Cesar Jair Pérez Hurtado
Comité Económico Evaluador

Elabora: Cesar Jair Pérez Hurtado

"Salud - Calidad - Humanización"

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
FORMATO COMITÉ TÉCNICO EVALUADOR

MINIMA CUANTIA 078/2015			METRONIC																														OBSERVACIONES			
			FICHA TECNICA			MUESTRA			CARACTERISTICAS TECNICAS			REGISTRO INVIMA VIGENTE			CERTIFICADO CAPACIDAD ALMACENAMIENTO VIGENTE OTORGADO POR INVIMA CERTIFICACION DE CONCEPTO TECNICO DE CONDICIONES SANITARIAS Y BPM (fabricantes)			CARTA DISTRIBUCION AUTORIZADA (comercializadores e importadores)			CARTA COMPROMISO OPORTUNIDAD EN LAS ENTREGAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR			CERTIFICADO FECHA DE VENCIMIENTO NO INFERIOR A 24 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA			CARTA DE COMPROMISO ASESORIA POST VENTA Y APOYO TECNOLOGICO			CODIGO DE BARRAS				CARTA DE COMPROMISO POR CAMBIOS POR BAJA ROTACION		
			PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE		NO CUMPLE		
ITEM	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION DEL "BIEN" O "SERVICIO"	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE			
GRUPO 1																																				
1	119417.26	PINZA DE ABLACION BIPOLOAR	36	37	X		N/A		X		42	X		47	X		48	X		50	X		51	X		52	X		55	X		54	X			
2	119420.77	PINZA DE ABLACION MONOPOLAR	2	37	X		N/A		X		42	X		47	X		48	X		50	X		51	X		52	X		55	X		54	X			
																																CUMPLE				

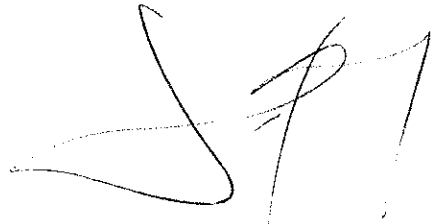
COMITÉ TÉCNICO EVALUADOR

Olivera

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
FORMATO COMITÉ TÉCNICO EVALUADOR

MINIMA CUANTIA 078/2015			HOSPIRA																								OBSERVACIONES							
			FICHA TECNICA			MUESTRA		CARACTERISTICAS TECNICAS		REGISTRO INVIMA VIGENTE			CERTIFICADO CAPACIDAD ALMACENAMIENTO VIGENTE OTORGADO POR INVIMA CERTIFICACION DE CONCEPTO TECNICO DE CONDICIONES SANITARIAS Y BPM (fabricantes)			CARTA DISTRIBUCION AUTORIZADA (comercializadores e importadores)			CARTA COMPROMISO OPORTUNIDAD EN LAS ENTREGAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR			CERTIFICADO FECHA DE VENCIMIENTO NO INFERIOR A 24 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA			CARTA DE COMPROMISO ASESORIA POST VENTA Y APOYO TECNOLÓGICO			CODIGO OE BARRAS			CARTA DE COMPROMISO POR CAMBIOS POR BAJA ROTACION			
			PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE		NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE	PAG	CUMPLE	NO CUMPLE
GRUPO 2																																		
1	URGENTE	EQUIPO DE INFUSION DE ANALGESIA	35	X		N/A		X		40	X		45	X		42	X		47	X		47	X		48	X		47	X		47	X		CUMPLE

COMITÉ TÉCNICO EVALUADOR


J.F. MALDONADO