

aulica

### MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL GRUPO GESTIÓN DE CONTRATOS

EVALUACIÓN JURÍDICA DE LAS PROPUESTA PRESENTADA DENTRO DEL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA Nº 087 DE 2015, CUYO OBJETO ES EL "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS HOJAS DE SIERRA ESTERNAL, CLAMP BULLDOG Y CATETER DE EMBOLECTOMIA PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRUGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y PARA LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA PARA GARANTIZARLES LA CONTINUIDAD EN LOS SERVICIOS QUE SE DEBEN PRESTAR".

## OFERTA PARA EL GRUPO Nº 1 – HOJAS DE SIERRA ESTERNAL

## 1. B BRAUN MEDICAL S.A.

| PROPONENTE   | FOLIO   | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--|---------|--------|-----------|
| B BRAUN MEDICAL S.A.<br>NIT. 860.026.442 - 5   |         |        |           |
| Certificado de existencia y representación legal o documento que haga sus veces                    | 8 - 11  | Х      |           |
| Certificado de antecedentes disciplinarios<br>expedido por la Procuraduría General de<br>la Nación | 12 - 14 | X      |           |
| Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía   | 18 - 19 | X      |           |
| Carta de presentación de la propuesta  | 3 - 4   | X      |           |
| Compromiso Anticorrupción  | 20 - 21 | X      |           |
| Manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades   | 22      | Х      |           |
| Registro Único Tributario (RUT)  | 23      | X -    |           |
| Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República          | 15-17   | X      |           |
| Certificaciones de Experiencia   | 24 - 28 | 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 **B BRAUN MEDICAL S.A.** que **CUMPLE** jurídicamente para el presente proceso de contratación.

ANGELATUNJANO REYES
Comité Juridico 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 Nº 087 DE 2015, CUYO OBJETO ES EL "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS HOJAS DE SIERRA ESTERNAL, CLAMP BULLDOG Y CATETER DE EMBOLECTOMIA PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRUGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y PARA LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA PARA GARANTIZARLES LA CONTINUIDAD EN LOS SERVICIOS QUE SE DEBEN PRESTAR".

# **OFERTA PARA LOS GRUPOS**

# N° 3 TUBOS LASER ANESTECIA Y GRUPO N° 6 PEDIATRICOS

#### 1. COVIDIEN COLOMBIA S.A.

| PROPONENTE   | FOLIO   | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--|---------|--------|-----------|
| COVIDIEN COLOMBIA S.A.<br>NIT. 830.025.149 - 8   |         |        |           |
| Certificado de existencia y representación legal o documento que haga sus veces                    | 3 - 5   | X      |           |
| Certificado de antecedentes disciplinarios<br>expedido por la Procuraduría General de<br>la Nación | 7 - 8   | X      |           |
| Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía   | 11      | X      |           |
| Carta de presentación de la propuesta  | 1 - 2   | X      |           |
| Compromiso Anticorrupción  | 12 - 13 | X      |           |
| Manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades   | 14      | Х      |           |
| Registro Único Tributario (RUT)  | 15      | X      |           |
| Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República          | 9       | Х      |           |
| Certificaciones de Experiencia   | 49 - 50 | 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 **COVIDIEN COLOMBIA S.A.** que que **CUMPLE** jurídicamente para el presente proceso de contratación.

ANGELA TUNIÁNO REYES
Comité Juridico 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 Nº 087 DE 2015, CUYO OBJETO ES EL "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS HOJAS DE SIERRA ESTERNAL, CLAMP BULLDOG Y CATETER DE EMBOLECTOMIA PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRUGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y PARA LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA PARA GARANTIZARLES LA CONTINUIDAD EN LOS SERVICIOS QUE SE DEBEN PRESTAR".

# OFERTA PARA EL GRUPO Nº 4 - CATETERES EMBOLECTOMIA VASCULAR

### 1. SURGICON & CIA S.A.S

| PROPONENTE   | FOLIO   | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--|---------|--------|-----------|
| SURGICON & CIA S.A.S<br>NIT. 860.519.267 - 9   |         |        |           |
| Certificado de existencia y representación legal o documento que haga sus veces              | 6 - 8   | Х      |           |
| Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación | 10 - 11 | Х      |           |
| Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía   | 9       | X      |           |
| Carta de presentación de la propuesta  | 4 - 5   | X      |           |
| Compromiso Anticorrupción  | 14 - 15 | X      |           |
| Manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades                                       | 16      | Х      |           |
| Registro Único Tributario (RUT)  | 13      | X      |           |
| Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República    | 12      | X      |           |
| Certificaciones de Experiencia   |         |        | 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 SURGICON & CIA S.A.S que debe SUBSANAR los documentos requeridos como Certificaciones de Experiencia, toda vez que no se encuentran contenidos dentro de la oferta presentada.

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 087 del 2015

Comedidamente 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 087, 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<br>TOTAL OFERTADO<br>(iva 16% Incluido Si<br>Aplica)) |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|
| 1        | HOJAS DE SIERRA ESTERNAL                   | B. BRAUN NIT.<br>8690026442-5              | \$ 217.326   |  |  |
| 2        | CLAMP BULLDOG                              | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO  |  |  |
| 3        | TUBOS LASER DE ANESTESIA<br>R DE ANESTESIA | COVIDIEN COLOMBIA<br>S.A. NIT. 830025149-8 | \$ 150.800   |  |  |
| 4        | CATETERES EMBOLECTOMIA<br>VASCULAR         | SURGICON Y CIA<br>S.A.S. NIT. 860519267-9  | \$ 308.220   |  |  |
| 5        | VASCULAR ESPECIALIZADA II                  | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO  |  |  |
| 6        | PEDIATRICOS                                | COVIDIEN COLOMBIA<br>S.A. NIT. 830025149-8 | \$ 565.000   |  |  |



"Salud - Calidad - Humanización"

De acuerdo a la Invitación pública de Mínima Cuantía No 087 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".

#### GRUPO No 1 CATETER PEDIATRICO ANESTESIA

Toda vez que la única oferta de menor valor Ofertado por el **Grupo No 1 HOJAS DE SIERRA PARA ESTERNOTOMO ACCULAN 3 TI PUNTA ESTERNAL 3MM** corresponde a la Propuesta Económica presentada por la firma **B. BRAUN NIT. 8690026442-5**, se procede a Evaluar Económicamente de acuerdo a los siguientes resultados:

#### **EVALUACION ECONOMICA**

|    |                   |   |                        | PRECIO              | PRECIO DE REFERENCIA                          |  |                 | VALOR UNITARIO TOTAL OFERTADO           |  |   |  |
|----|-------------------|---|------------------------|---------------------|---|--|-----------------|---|--|---|--|
| No | CODIGO<br>INTERNO | DESCRIPCION<br>DEL BIEN,<br>OBRA O<br>SERVICIO A<br>CONTRATAR     | UNIDAD<br>DE<br>MEDIDA | V/R<br>Unitari<br>o | V/R<br>Iva En<br>caso<br>de<br>Aplicar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | V/R<br>Unitario | V/R Iva<br>En caso<br>de Aplicar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | Cumple;<br>No<br>Cumple<br>Precio<br>de<br>Referen<br>cia |  |
| 1  | 119649094<br>9    | HOJAS DE SIERRA PARA ESTERNOTOM O ACCULAN 3 TI PUNTA ESTERNAL 3MM | UNIDAD                 |                     |   | 217.346  | 187.350         | 29.976                                  | 217.326  | cumple  |  |

LA OFERTA PRESENTADA POR LA FIRMA firma B. BRAUN NIT. 8690026442-5, 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 B. BRAUN NIT. 8690026442-5

PROCESO MÍNIMA CUANTÍA No. 87 CUYO OBJETO ES: "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"

REQUISITOS FINANCIEROS

MINDEFENSA TODOS PORUN NUEVO PAÍS

"Salud - Calidad - Humanización"

| Certificado de Identificación Tributaria RUT   | Folio No 023 | CUMPLE |
|--|--------------|--------|
| Certificación Bancaria En Original Expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha del cierre | Folio No 064 | CUMPLE |
| Formulario No. 4 Beneficiario Cuenta SIIF  | Folio No 063 | CUMPLE |
| Formulario No 5 Valoración de la Propuesta<br>Económica  | Folio No 066 | CUMPLE |
| Resolución DIAN para Facturar  | Folio No 062 | CUMPLE |

#### CONCEPTO ECONOMICO

Toda vez que la Firma B. BRAUN NIT. 8690026442-5 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 B. BRAUN NIT. 8690026442-5, Como CUMPLE

## **GRUPO No 3 TUBOS LASER DE ANESTESIA**

Toda vez que la única oferta de menor valor Ofertado por el **Grupo No 3** TUBOS LASER DE ANESTESIA corresponde a la Propuesta Económica presentada por la **firma COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8**, se procede a Evaluar Económicamente de acuerdo a los siguientes resultados:

### **EVALUACION ECONOMICA**

|        |                   |   |                            | PRECIO DE<br>REFERENCIA |  |  | VALOR UNITARIO TOTAL<br>OFERTADO |   |  |   |
|--------|-------------------|---|----------------------------|-------------------------|--|--|----------------------------------|---|--|---|
| N<br>o | CODIGO<br>INTERNO | DESCRIPCION DEL<br>BIEN, OBRA O<br>SERVICIO A<br>CONTRATAR                    | UNIDAD<br>DE<br>MEDID<br>A | V/R<br>Unita<br>rio     | V/R<br>Iva<br>En<br>caso<br>de<br>Aplic<br>ar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | V/R<br>Unitario                  | V/R<br>Iva En<br>caso<br>de<br>Aplicar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | Cumple;<br>No<br>Cumple<br>Precio<br>de<br>Referen<br>cia |
| 1      | 119643001<br>3    | TUBO<br>ENDOTRAQUEAL<br>CIRUGIA<br>LASERCON<br>NEUMOTAPONADO<br>R DE 4.5-6.00 | UNIDAD                     |                         |  | 150.80 <b>0</b>  | 130.000                          | 20.800  | 150.800  | cumple  |

LA OFERTA PRESENTADA POR LA FIRMA firma COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8, 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

TODOS PORUM NUEVO PAÍS

'Salud – Calidad – Humanización''

# DOCUMENTACIÓN FINANCIERA DE LA OFERTA FIRMA firma COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8

PROCESO MÍNIMA CUANTÍA No. 87 CUYO OBJETO ES: "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"

| REQUISITOS FI  | NANCIEROS       |        |
|--|-----------------|--------|
| Certificado de Identificación Tributaria RUT   | Folio No 000016 | CUMPLE |
| Certificación Bancaria En Original Expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha del cierre | Folio No 000019 | CUMPLE |
| Formulario No. 4 Beneficiario Cuenta SIIF  | Folio No 000018 | CUMPLE |
| Formulario No 5 Valoración de la Propuesta<br>Económica  | Folio No 000048 | CUMPLE |
| Resolución DIAN para Facturar  | Folio No 000017 | CUMPLE |

#### CONCEPTO ECONOMICO

Toda vez que la Firma COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8, 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 COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8, Como CUMPLE

#### GRUPO No 4 CATETERES EMBOLECTOMIA VASCULAR

Toda vez que la única oferta de menor valor Ofertado por el **Grupo No 4 CATETERES EMBOLECTOMIA VASCULAR** corresponde a la Propuesta Económica presentada por la **firma SURGICON Y CIA S.A.S. NIT. 860519267-9**, se procede a Evaluar Económicamente de acuerdo a los siguientes resultados:

## **EVALUACION ECONOMICA**

|    |                   |  |                        | PRECIO          | PRECIO DE REFERENCIA                          |  |                 | VALOR UNITARIO TOTAL OFERTADO                 |  |  |  |
|----|-------------------|--|------------------------|-----------------|---|--|-----------------|---|--|--|--|
| No | CODIGO<br>INTERNO | DESCRIPCION<br>DEL BIEN, OBRA<br>O SERVICIO A<br>CONTRATAR                       | UNIDAD<br>DE<br>MEDIDA | V/R<br>Unitario | V/R<br>Iva En<br>caso<br>de<br>Aplicar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | V/R<br>Unitario | V/R<br>Iva En<br>caso<br>de<br>Aplicar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | Cumple;<br>No<br>Cumple<br>Precio de<br>Referencia |  |
| 1  | 1196410610        | CATETER DE<br>EMBOLECTOMIA<br>DE VIA<br>ARTERIAL DE<br>CALIBRE 3 FR<br>MONOLUMEN | UNIDAD                 |                 |   | 119.179  | 102.740         | 0   | 102.740  | cumple   |  |



"Salud - Calidad - Humanización"

| 2 | 1196410618 | CATETER DE<br>EMBOLECTOMIA<br>DE VIA<br>ARTERIAL DE<br>CALIBRE 4 FR<br>MONOLUMEN | UNIDAD | 119.179          | 102.740 | 0 | 102.740 | cumple |
|---|------------|--|--------|------------------|---------|---|---------|--------|
| 3 | 1196410620 | CATETER DE<br>EMBOLECTOMIA<br>DE VIA<br>ARTERIAL DE<br>CALIBRE 5 FR<br>MONOLUMEN | UNIDAD | 119.1 <b>7</b> 9 | 102.740 | 0 | 102.740 | cumple |
|   | VALO       | R UNITARIO TOTAL   |        |                  |         |   | 308.220 |        |

LA OFERTA PRESENTADA POR LA FIRMA firma SURGICON Y CIA S.A.S. NIT. 860519267-9, 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

<u>DOCUMENTACIÓN FINANCIERA DE LA OFERTA FIRMA SURGICON Y CIA S.A.S. NIT.</u> 860519267-9,

| PROCESO MÍNIMA CUANTÍA NO. 87 CUYO OBJE<br>QUIRÚRGICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROG<br>PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONI<br>ESTABLECIMIENTO PUBLICO HOSPITAL MILITAR | RAMA QUIRÚRGICO I<br>En la unidad clín | EN SALAS DE CIRUGÍA Y |  |  |  |  |  |
|---|--|-----------------------|--|--|--|--|--|
| REQUISITOS FINANCIEROS  |  |                       |  |  |  |  |  |
| Certificado de Identificación Tributaria RUT  | Folio No 0013                          | CUMPLE                |  |  |  |  |  |
| Certificación Bancaria En Original Expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha del cierre  | Folio No 0022                          | CUMPLE                |  |  |  |  |  |
| Formulario No. 4 Beneficiario Cuenta SIIF   | Folio No 0021                          | CUMPLE                |  |  |  |  |  |
| Formulario No 5 Valoración de la Propuesta<br>Económica   | Folio No 0070                          | CUMPLE                |  |  |  |  |  |
| Resolución DIAN para Facturar   | Folio No 0020                          | CUMPLE                |  |  |  |  |  |

#### CONCEPTO ECONOMICO

Toda vez que la Firma SURGICON Y CIA S.A.S. NIT. 860519267-9, 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 SURGICON Y CIA S.A.S. NIT. 860519267-9, Como CUMPLE

#### GRUPO No 6 PEDIATRICOS



MINDEFENSA TODOS PORTIN

"Salud - Calidad - Humanización"

Toda vez que la única oferta de menor valor Ofertado por el **Grupo No 6 PEDIATRICOS** corresponde a la Propuesta Económica presentada por la **firma COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8,** se procede a Evaluar Económicamente de acuerdo a los siguientes resultados:

#### **EVALUACION ECONOMICA**

|        |                      |  |                             | PRECIO DE REFERENCIA |  |  | VALOR UNITARIO TOTAL OFERTADO |  |  |  |
|--------|----------------------|--|-----------------------------|----------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--|
| N<br>o | CODIGO<br>INTERNO    | DESCRIPCIO<br>N DEL BIEN,<br>OBRA O<br>SERVICIO A<br>CONTRATAR | UNIDA<br>D DE<br>MEDID<br>A | V/R<br>Unitario      | V/R Iva<br>En<br>caso de<br>Aplicar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | V/R<br>Unitario               | V/R<br>Iva<br>En<br>caso<br>de<br>Aplic<br>ar<br>16% | V/R<br>Unitario<br>Total<br>Incluido<br>IVA Si<br>Aplica | Cumple;<br>No<br>Cumple<br>Precio de<br>Referenci<br>a |
| 1      | 119643004<br>9       | SONDAS DE<br>GASTROSTO<br>MIA 12 FR, A<br>24 FR                | UNIDA<br>D                  | \$ 180.294           | N/A  | \$ 180.294   | \$ 160.000                    | \$ 0   | \$ 160.000   | cumple   |
| 2      | 119643003<br>5       | BOTONES DE<br>GTASTROST<br>OMIA 12 FR A<br>24 FR               | UNIDA<br>D                  | \$ 411.588           | N/A  | \$ 411.588   | \$ 405.000                    | \$ 0   | \$ 405.000   | cumple   |
|        | VALOR TOTAL OFERTADO |  |                             |                      |  |  |                               | \$ 565.000   |  |  |

LA OFERTA PRESENTADA POR LA FIRMA firma COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8, 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 COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8

PROCESO MÍNIMA CUANTÍA No. 87 CUYO OBJETO ES: "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"

| REQUISITOS FIL   | NANCIEROS              |        |
|--|------------------------|--------|
| Certificado de Identificación Tributaria RUT   | Folio No 000016        | CUMPLE |
| Certificación Bancaría En Original Expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha del cierre | Folio No 000019        | CUMPLE |
| Formulario No. 4 Beneficiario Cuenta SIIF  | Folio No 000018        | CUMPLE |
| Formulario No 5 Valoración de la Propuesta<br>Económica  | Folio No 000048        | CUMPLE |
| Resolución DIAN para Facturar  | Folio <b>No</b> 000017 | CUMPLE |



"Salud - Calidad - Humanización"



#### **CONCEPTO ECONOMICO**

Toda vez que la Firma COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8, 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 COVIDIEN COLOMBIA S.A. NIT. 830025149-8, Como CUMPLE

#### CONSOLIDADO PRESUPUESTO POR GRUPOS

| No<br>Grupo | DESCRIPCION DEL BIEN, OBRA<br>O SERVICIO A CONTRATAR                   | TOTAL PRESUPUE STO ASIGNADO GRUPO | VALOR<br>ADJUDICAD<br>O | SALDO A<br>LIBERAR | OFERENTE                                      | OBS.           |
|-------------|--|-----------------------------------|-------------------------|--------------------|---|----------------|
| 1           | HOJAS DE SIERRA PARA<br>ESTERNOTOMO ACCULAN 3 TI<br>PUNTA ESTERNAL 3MM | 7.000.000                         | 7.000.000               | 0                  | B. BRAUN NIT.<br>8690026442-5                 |                |
| 2           | CLAMP BULLDOG  | 7.000.000                         | 0                       | 7.000.000          |   | NO<br>OFERTADO |
| 3           | TUBOS LASER DE ANESTESIA<br>R DE ANESTESIA                             | 7.00 <b>0</b> .000                | 7.000.000               | 0                  | COVIDIEN<br>COLOMBIA S.A.<br>NIT. 830025149-8 |                |
| 4           | CATETERES EMBOLECTOMIA<br>VASCULAR                                     | 5.000.000                         | 5.000.000               | 0                  | SURGICON Y CIA<br>S.A.S. NIT.<br>860519267-9  |                |
| 5           | VASCULAR ESPECIALIZADA II  | 7.000.000                         | 0                       | 7.000.000          |   | NO<br>OFERTADO |
| 6           | PEDIATRICOS  | 5.000.000                         | 5.000.000               | 0                  | COVIDIEN<br>COLOMBIA S.A.<br>NIT. 830025149-8 |                |
|             | TOTAL  | 38.000.000                        | 24.000.000              | 14.000.000         |   |                |

Atentamente,

P.D. Cesar Jair Pérez Hurtado Comité Económico Evaluador

Elaboro: Cesar Jair Pérez Hurtado

#### HOSPITAL MILITAR CENTRAL FORMATO COMITÉ TECNICO EVALUADOR

|      |                         |  |               |        |           |         |              |                                 |              |                            |        |              |                  |        |   | _   | _  | B/BR          | NUA   |        | _            |  |        |                         |     |        |                    |         |                              |               |     |        | -            |        |
|------|-------------------------|--|---------------|--------|-----------|---------|--------------|---------------------------------|--------------|----------------------------|--------|--------------|------------------|--------|---|-----|--|---------------|---|--------|--------------|--|--------|-------------------------|-----|--------|--------------------|---------|------------------------------|---------------|-----|--------|--------------|--------|
|      | MINIMA CUANTIA 087/2D15 |  | FICHA TECNICA |        |           | MUESTRA |              | CARACTERISYI<br>CAS<br>TECNICAS |              | REGISTRO INVIMA<br>VIGENTE |        |              | CERTIFICACION DE |        | CARTA DISTRIBUCION AUTDRIZAOA (comercializadore |     | CARTA COMPROMISO OPORTUNIDAD EN LAS ENTREGAS DE ACUEROO A REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR |               | CERTIFICADO FECHA DE VENCIMIENTO ND INFERIOR A 24 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA |        |              | CARTA DE<br>COMPROMISO<br>ASESORIA POST<br>VENTA<br>Y APDYO<br>TECNDLOGICD |        | MISO<br>POST<br>A<br>YO |     |        | DDIGD DE<br>BARRAS |         | CARTA<br>MPRO<br>R CAMPOR BA | OBSERVACIONES |     |        |              |        |
| ITEM | CODIGO                  | DESCRIPCION DEL "BIEN" O<br>"SERVICIO" | PÁC           | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE  | NG<br>CUMPLE | CUMPLÉ                          | NO<br>CUMPLE | PÁG                        | CUMPLE | MO<br>CLMPLE | PÁG              | CUMPLE | MO<br>CUMPLE                                    | PÁG | CUMPLE   | NO<br>CLIMPLE | PÁG   | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | PÁG  | CUMPLE | NO<br>CUMPLE            | PAG | CUMPLE | NO<br>CUMPLE       | PÁG     | CUMPLE                       | NO<br>CUMPLE  | PAG | CUMPLE | NO<br>CUMPLE |        |
|      |                         |  |               |        |           |         |              |                                 |              |                            | -      |              | GR               | UPO 1  |   |     |  |               |   | -      |              |  |        |                         | ,,, |        |                    |         |                              |               |     |        | `            |        |
| }    | }                       | HOJAS DE SIERRA PARA                   |               | Ī      |           |         |              |                                 |              |                            |        |              |                  |        |   |     |  |               |   |        |              |  |        |                         |     |        | T                  |         |                              |               |     |        |              |        |
|      | 1196490949              | ESTERNOTOMO ACCULAN 3                  | 72            | x      |           | N/A     |              | х                               |              | 68                         | х      |              | 73               | x      | ļ   | 74  | x  |               | 77  | х      |              | 77   | х      |                         | 77  | x      |                    | 77<br>A | х                            |               | 77  | х      |              | CUMPLE |
| L_   |                         | TI PUNTA ESTERNAL 3MM                  | Ĺ. <u>.</u>   | A      |           | L.      | ļ            |                                 |              |                            | L      |              |                  |        |   |     |  |               |   |        |              |  |        |                         |     |        |                    |         |                              |               |     |        |              |        |

COMITE TECNICO EVALUADOR

#### HOSPITAL MILITAR CENTRAL FORMATO COMITÉ TECNICO EVALUADOR

|     |                          |   |               |        |           |         |              | ·                               |              |                              |          |              |   |          |        |           |  | URGIC  | ON & C  | CIA.   | _                               |     |        |              |     |        |                     |     |        |              |     |                    | <del></del>     |        |
|-----|--------------------------|---|---------------|--------|-----------|---------|--------------|---------------------------------|--------------|------------------------------|----------|--------------|---|----------|--------|-----------|--|--------|---|--------|---------------------------------|-----|--------|--------------|-----|--------|---------------------|-----|--------|--------------|-----|--------------------|-----------------|--------|
|     | MINIMA CUANTIA 08\$/2015 |   | FICHA TECNICA |        |           | MUESTRA |              | CARACTERISTICS<br>S<br>TECNICAS |              | A REGISTRO INVIMA<br>VIGENTE |          |              | CERTIFICADO CAPACIDAD ALMACENAMIETD VIGENTE OTORGADO POR INVIMA CERTIFICACION DE CONCEPTO TECNICO DE CONDICIONES SANITARIAS Y BPM (febricantes) |          |        | A<br>(com | CARTA<br>DISTRIBUCION<br>AUTORIZADA<br>(comercializadores e<br>importadores) |        | CARTA COMPROMISO<br>DPORTUNIDAD EN<br>LAS ENTREGAS<br>DE ACUERDO A<br>REQUERIMIENTO DEL<br>SUPERVISOR |        | NO INFERIOR A 24 MESES CONTADOS |     |        | COMPROMISO   |     |        | CDDIGD DE<br>BARRAS |     |        | CDM<br>CAM:  |     | ISD POR<br>DR BAJA | CIBSERVACICANES |        |
| пем | CODIGO                   | OESCRIPCION DEL "BIEN" O "SERVICIO"   | PÅG           | CUMPLE | NO CUMPLE | l       | NO<br>CUMPLE | CUMPLE                          | NO<br>CUMPLE | PÁG                          | <u>,</u> | NO<br>CUMPLE | <u> </u>  | DUMPLE   | COMPLE | PÁG       | CUMPLE   | CAMPLE | PÁG   | CUMPLE | NO<br>CUMPLE                    | PAS | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | PAS | CUMPLE | NO<br>CUMPLE        | PÁG | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | PÁG |                    | NC<br>CUMPLE    |        |
| 1   | 110643.205               | CATETER DE<br>EMBOLECTOMIA DE VIA<br>ARTERIAL DE CALIBRE 2 FR<br>MONOLUMEN  | 28            | x      |           | N/A     |              | X                               |              | 33                           | x        |              | 36  | UPO<br>X | 4      | 38        |  |        | 4D  | x      |                                 | 41  | X      |              | 42  | ×      |                     | 45  | ×      |              | 45  |                    |                 |        |
| 2   | 2596418215               | CATETER DE<br>EMBOLECTOMIA DE VIA<br>ARTERIAL DE CALIBRE 3 FR<br>MONOLUMEN  | 28            | х      |           | N/A     |              | х                               |              | 33                           | x        | -            | 36  | х        |        | 38        | х  |        | 4D  | Х      |                                 | 41  | ×      |              | 42  | X      |                     | 45  | x      |              | 45  | ×                  |                 |        |
| 3   | 113041/418               | CATETER DE<br>EMBOLECTOMIA DE VIA<br>ARTERIAL DE CALIBRE 4 FR<br>MDNOLUMEN  | 28            | х      |           | N/A     |              | х                               |              | 33                           | x        |              | 36  | x        |        | 38        | ×  |        | 40  | х      |                                 | 41  | ×      |              | 42  | X      |                     | 45  | X      |              | 45  | X                  |                 | CUMPLE |
| 4   | 11864AF9                 | CATETER DE<br>EMBDLECTOMIA DE VIA<br>ARTERIAL DE CALIBRE 5 FR<br>M DNOLUMEN | 28            | х      |           | N/A     |              | х                               |              | 33                           | x        |              | 36  | X        |        | 38        | х  |        | 40  | х      |                                 | 41  | х      |              | 42  | x      |                     | 45  | ×      |              | 45  | x                  |                 |        |

COMITÉ YECNICO EVALUADOR

#### HOSPITAL MILITAR CENTRAL FORMATO COMITÉ TECNICO EVALUADOR

|         |                         |  |                       |        |           |                                 |              |        |                            |     |   |              |            |                                     |              |   |        | COV          | DIEN   |        |              |   |        |              |                     |          |         |   |        |              |               |        |              |          |
|---------|-------------------------|--|-----------------------|--------|-----------|---------------------------------|--------------|--------|----------------------------|-----|---|--------------|------------|-------------------------------------|--------------|---|--------|--------------|--|--------|--------------|---|--------|--------------|---------------------|----------|---------|---|--------|--------------|---------------|--------|--------------|----------|
|         | MINIMA CUANTIA 087/2015 |  | FICHA TECNICA MUESTRA |        |           | CARACTERISTICA<br>S<br>TECNICAS |              |        | REGISTRO INVIMA<br>VIGENTE |     | CERTIFICADO CAPACIDAD ALMACENAMIETO VIGENTE OTORGADO POR INVIMA CERTIFICACION DE CONCEPTO TECNICO DE CONDICIONES SANITARIAS Y BPM (fabricantes) |              | Al<br>(com | CARTA<br>DISTRIBUCION<br>AUTORIZADA |              | CARTA COMPROMISO OPORTUNIDAD EN LAS ENTREGAS DE ACUESPO A |        |              | DE VENCIMIENTO NO INFERIOR A 24 MESES CONTADOS |        |              | CARTA DE COMPROMISO ASESORIA POST VENTA Y APOYO TECNOLOGICO |        |              | CODIGO DE<br>BARRAS |          |         | CARTA DE<br>COMPROMISO PE<br>CAMBIOS POR BA<br>ROTACIÓN |        |              | OBSERVACIONES |        |              |          |
| пем     | CODIGR<br>INTERNO       | DESCRIPCION DEL "BIEN" D "EERVICID"                                    | ₽AG                   | CUMPLE | NO CUMPLE | CURPLE                          | NU<br>CUMPLE | CUMPLE | NO<br>CUMPLE               | PAG | симетт.   | NO<br>CUMPLE | PAG I      | CUMPLE                              | NO<br>CUMPLE | PAG   | CUMPLE | NO<br>COMPLE | PAG  | COMPLE | NO<br>CUMPLE | PAG   | CUMIKE | NO<br>CUMPLE | PAG                 | CUMPLE   | COMB LE | PAG   | CUMPLE | NO<br>COMPLE | PAG           | CUMPLE | NO<br>CUMPLE |          |
| <u></u> |                         |  |                       |        |           | <u> </u>                        |              |        |                            |     |   |              | GRU        | JPO 3                               |              |   |        |              |  |        |              |   |        |              |                     |          |         |   |        | air ai       |               |        |              |          |
| 1       | 1196430013              | TUBO ENDOTRAQUEAL<br>CIRUGIA LASERCON<br>NEUMOTAPONADOR<br>DE 4.5 -6.0 | 21                    | x      |           | x                               |              | ×      |                            | 23  | x   |              | 37         | Х                                   | . !          | 34  | x      |              | 40   | ×      |              | 41  | ×      |              | 42                  | x        |         | 44  | x      |              | 43            | x      |              | CUMPLE   |
|         |                         |  |                       |        | <b>_</b>  |                                 |              | 1      |                            |     |   | 11           | GRU        | JPO 6                               |              |   |        |              | <u>.                                    </u>   |        | Щ            |   |        | <u> </u>     |                     | <u> </u> | ı       | i   |        |              |               |        |              |          |
| 1       | 1198450013              | TUBO ENDOTRAQUEAL<br>CIRUGIA LASERCON<br>NEUMOTAPONADOR<br>DE 4.5 -6.0 | 3D                    | ×      |           | N/A                             |              | ×      |                            | 33  | ×   |              | 39         | х                                   |              | 34  | x      |              | 40   | х      |              | 41  | x      |              | 42                  |          |         | 44  | х      |              | 43            | х      |              |          |
| 1       | 1196430049              | SONDAS DE<br>GASTROSTOMIA 12FR,A 24<br>FR.                             | 30                    | х      |           | N/A                             |              | х      |                            | 33  | x   |              | 39         | x                                   |              | 34  | х      |              | 40   | х      |              | 41  | х      |              | 42                  |          |         | 44  | x      | -            | 43            | х      |              | CUMPLE   |
| 2       | )196430015              | BOTONES DE<br>GASTROSTOMIA 12FR, A 24<br>FR                            | 23                    | х      |           | N/A                             |              | X      |                            | 34  | X   |              | 39         | Х                                   |              | 34  | Х      |              | 40   | Х      |              | 41  | X      |              | 42                  |          |         | 44  | х      |              | 43            | х      |              | <u> </u> |

COMITÉ TECNICO EVALUADOR

JEMALP SOUDS &