

HOSPITAL MILITAR CENTRAL SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

EL SUBDIRECTOR DEL SECTOR DEFENSA - SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA ADSCRITA AL SECTOR DEFENSA -**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

En uso de sus facultades legales y en especial de las conferidas por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, sus decretos reglamentarios, la resolución No 1018 del 12 de Noviembre de 2014.

INVITA

A los interesados en participar del Proceso de Selección de MÍNIMA CUANTÍA Nº 168 DE 2015.

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

De conformidad en lo contemplado Artículo 2°, Numeral 6 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y en la Subsección No 5, art 2.2.1.2.1.5.1. Decreto 1082 de 2015, que reglamenta la modalidad de mínima cuantía y señala el procedimiento a seguir cuando la entidad desee adquirir bienes, servicios y obras cuyo valor no exceda el 10% de la menor cuantía/

De conformidad con la Resolución 003 del 05 de enero de 2015, por el cual se precisan las cuantías para el 2015 en materia de contratación para el Hospital Militar Central, la cuantía para contratos que no superan el 10% de la menor cuantía comprende desde 0.00 S.M.L.M.V hasta 65 S.M.L.M.V, equivalentes a \$41.882.750.

Coordinación Área de Ortopedia de acuerdo al requerimiento No. 17309 DIGE/SUMED-UCLQX-ORT del 19 de Junio de 2015.

1. OBJETO

"EL SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

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

Los bienes objeto del presente proceso por parte del Hospital Militar Central deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas y la siguiente clasificación UNSPSC:





CLASIFICADOR DE BIENES ESPECIFICACIONES TECNICAS

OSTEOCONDRALES

GRUPO	CODIGO INTERNO	ITEM	INJERTO	
		1	ACETABULO OSTEOCONDRAL	
		2	ASTRAGALO OSTEOCONDRAL	
		3	CALCANEO	
		4	CDDO OSTEOCONDRAL	
		5	CONDILO EXTERNO OSTEOCONDRAL	
		6	CONDILO INTERNO OSTEOCONDRAL	
		7	CUBITO DISTAL OSTEOCONDRAL	
		8	CUBITO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
		9	FEMUR DISTAL OSTEOCONDRAL	
	1	10	FEMUR PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
	, [11	HUMERO DISTAL OSTEOCONDRAL	
1	1196490417	12	HUMERO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
1			13	MECANISMO EXTENSOR DE RODILLA
			14	MENISCO COMPLETO CON SEGMENTO OSEO
			15	MENISCO COMPLETO SIN SEGMENTO OSEO
			16	MENISCO EXTERNO CON SEGMENTO OSEO
		17	MENISCO INTERNO CON SEGMENTO OSEO	
		18	PERONE DISTAL OSTEOCONDRAL	
	Ţ	19	PERONE PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
		20	RADIO DISTAL OSTEOCONDRAL	
		21	RADIO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
		22	ROTULA OSTEOCONDRAL	
		23	TIBIA DISTAL OSTEOCONDRAL	
	ļ	24	TIBIA PROXIMAL OSTEOCONDRAL	

MASIVOS

GRUPO	CODIGO INTERNO	ITEM	INJERTO
		1	ACETABULO
		2	COSTILLA
		3	CUBITO DISTAL
		4	CUBITO PROXIMAL
	1	5	FEMUR COMPLETO SIN CABEZA
		6	FEMUR DISTAL
	1196490417	7	FEMUR PROXIMAL
		8	HEMIPELVIS
2		9	HUMERO DISTAL
1		10	HUMERO PROXIMAL
		11	ILIACO
		12	PERONE COMPLETO
		13	PERONE DISTAL
		14	PERONE PROXIMAL
		15	PLATILLO TIBIAL
		16	RADIO DISTAL
		17	RADIO PROXIMAL







18	TIBIA DISTAL
19	TIBIA PROXIMAL

		SEGMENTARIOS		
GRUPO		ITEM	INJERTO	
		1	CABEZA DE FEMUR	
		2	CARTILAGO CON SEGMENTO OSEO	
		3	CARTILAGO COSTAL	
		4	CARTILAGO SIN SEGMENTO OSEO	
		5	CONDILO EXTERNO	
6 CONOILO INTERNO		CONOILO INTERNO		
		7	CUÑA DE TROCANTER	
		8	CUÑA LIOFILIZADA	
		9	PLACA OE FEMUR	
		10	PLACA DE TIBIA	
	1196490417	11	SEGMENTO OE FEMUR	
i		12	SEGMENTO OE HUMERO	
3			13	SEGMENTO OE PERONE
,		14	SEGMENTO DE TIBIA	
			15	TACO MAQUET
	<u> </u>	16	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MAS 6 cm	
		17	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MENOS 6 cm	
		18	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MAS 3 cm	
		19	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MENOS 3 cm	
		20	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MAS 6 cm	
		21	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 3 cm	
		22	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 6 cm	
		23	TROCANTER	

TENDONES

GRUPO		ITEM	INJERTO	
		1	CLANCY	
		2	FASCIA	
		3	FASCIA EN FRAGMENTOS	
}	1196490417	4	FASCIA EN TIRAS	
		5	FASCIA TIBIAL	
4 /		6	TENOON CUADRICIPITAL	
		7	TENDON OE AQUILES	
		8	TENDON EXTENSOR	
		9	TENOON PERONERO	
1		10 /	TENDON TIBIAL	

PARTICULAS

GRUPO	ITEM INJERTO	
	1	CORTICO ESPONJOSO 16 gr
5	2	CORTICO ESPONJOSO 32 gr
	3	CORTICO ESPONJOSO 4 gr
5	3	CORTICO ESPONJOSO 4 gr





	4	CORTICO ESPONJOSO 8 gr
1196490417	5	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 12.5 gr LIOFILIZADO
	6	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 25 gr LIOFILIZADO
	7	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 50 gr LIOFILIZADO

2.1. DOCUMENTOS TECNICOS OBJETO DE VERIFICACION

- CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS PARA EL MANEJO DEL TEJIDO.
- EL OFERENTE DEBERA ANEXAR COPIA DEL REGISTRO EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE PARA VERIFICAR HABILITACION Y ACREDITACION.

GARANTÍA TÉCNICA

El oferente deberá garantizar la temperaturá del injerto en Hielo seco dentro del contenedor (Nevera de Icopor).

El oferente deberá garantizar el embalaje de los injertos con los stickers de verificación y guía de manejo

Certificación expedida por el Director científico en buenas prácticas de manejo-

3. ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS:

La experiencia del proponente debe ser acreditada con cualquiera de los siguientes documentos:

El proponente deberá acreditar mínimo (01) un contrato ejecutado, en los últimos tres años contado a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección, cuyo objeto sea igual o similar al requerido para el presente proceso de selección, y donde la sumatoria de los mismos sea igual o superior al valor de la oferta presentada.

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

- Nombre
- Valor y Objeto del contrato el cual debe corresponder con los servicios ofertados en el Presente proceso de selección.
- Nivel de complejidad de la institución contratante
- Documento que especifique el cumplimiento del contrato y si dentro de la ejecución del mismo se presentaron o no observaciones (DE CALIDAD O CUMPLIMIENTO) y si las mismas fueron subsanadas.

3.1. ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN LA MODALIDAD DE CONSORCIO Y/O UNION TEMPORAL O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA:

Cuando se trate de consorcios o uniones temporales o promesa de sociedad futura se requiere que al menos uno de sus integrantes cumpla con el cincuenta por ciento (50%) de la experiencia habilitante requerida para el proceso. En todo caso la sumatoria de los porcentajes de acreditación de la experiencia de los integrantes debe ser igual o superior al ciento por ciento (100%) del presupuesto de la presente invitación.





Cuando las actividades correspondientes hayan sido ejecutadas por el proponente o por uño de sus miembros bajo la modalidad de consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura, solo se tendrá en cuenta como experiencia habilitante del proponente o de uno de sus miembros, aquella referida al porcentaje de participación que el proponente hubiera tenido en el grupo o asociación que ejecutó la actividad. En todo caso, el proponente deberá declarar bajo la gravedad de juramento que la experiencia habilitante que acredita corresponde exactamente a las actividades desarrollados por él de manera directa o con sus aliados, pero asumiendo directamente la responsabilidad por los mismos. Si el proponente acredita la experiencia habilitante aquí sólicitada mediante contratos, se tendrán como válidos los contratos ejecutados.

4.VALOR DEL CONTRATO, FORMA DE PAGO Y LUGAR DE EJECUCIÓN

4.1. VALOR DEL CONTRATO

El presupuesto oficial estimado del Hospital Militar Central para la ejecución del presente proceso de selección, es de CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$41.800.000,00) M/CTE., para la vigencia 2015.

Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano, respaldados y amparados por el certificado de disponibilidad presupuestal SIJF No. 64915 de fecha 13/07/2015 de Julio de 2015, Posición catálogo del gasto A-51-1-1-4- 20 y Certificado de disponibilidad presupuestal Dinámica.NET No 646 de fecha del 13/07/2015, por valor de CINCUENTA MILLONES DEPESOS (\$50.000.000,00) M/CTE, por concepto de MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ORTOPEDIA, Expedido por la jefe del área de presupuesto./

4.2. FORMA DE PAGO

El valor del contrato que llegaré a suscribirse se cancelará mediante pagos parciales dentro de los Treinta (30) días calendario al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y radicación de lós siguientes documentos:

- 1. Factura Comercial que contenga lo estipulado en el artículo 617, modificado por los artículos 40 de la Ley 223 de 1995 y artículo 64 Ley 788 de 2002 del Estatuto Tributario.
- 2. Certificado y planilla de pago a los sistemas de seguridad social integral (Salud, Pensión y riesgos profesionales) y aportes parafiscales (Caja de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) de conformidad con la normatividad vigente
- 3. Acta de Recibo a Satisfacción del Objeto Contractual debidamente diligenciado y firmado por el contratista y supervisor del contrato. (La firma del Informe de Supervisión se hará una vez se haya realizado el procedimiento quirúrgico donde se establecen que bienes ingresaron por paciente).
- 4. El Contratista deberá entregar copia de la certificación Bancaria no mayor a 30 días, para efectos de giro electrónico, donde contenga:
 - Nombre o Razón Social
 - Numero de Nit. Entidad Financiera
 - Número de cuenta Clase de cuenta (Ahorros o corriente)





4.3. LUGAR DE EJECUCION Y ENTREGA

El lugar de Ejecución y entrega será en las instalaciones del contratista Calle 119 No 7-14 piso 2 de la Ciudad de Bogotá, una vez se haya verificado: que la persona que se presenta está debidamente autorizada por la institución, que cuente con la autorización escrita de transporte emitida por la Institución, donde se certifique que dicho transportador cumple con los requisitos legales y sanitarias para transportar este tipo de bienes (cuando sea necesario) y se haya recibido la correspondiente factura.

4.4. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecúción del contrato será hasía el 31 de diciembre de 2015, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del acto.

5. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MAS FAVORABLE

De conformidad a lo descrito en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.1.5.1, la verificación de requisitos se hará exclusivamente en relación al proponente con el precio más bajo: ". La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si ésta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente".

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

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

Económico: La escogencia recaerá sobre aquella oferta con el precio más bajo, siempre que se encuentre en condiciones de mercado y satisfaga las necesidades de la Entidad.

Jurídico: Se verificará el cumplimiento de los requisitos mínimos habilitantes establecidos en la presente invitación pública.

Técnico: Se verificará el cumplimiento de los factores técnicos como cumple o no cumple

6. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

6.1. VERIFICACION ECONÓMICA

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

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





DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN ECONOMICA

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

6.2. VERIFICACION JURIDICA

PERSONA JURIDICA

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio de su domicilio, el cual debe haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación o por la entidad que tenga la competencia para expedir dicho certificado.
- Antecedentes judiciales, de la Procuraduría General de la Nación y de la Contraloría General de la República.
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal.
- Formulario No.1 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA, debidamente diligenciado y firmado.
- Formulario No.2 COMPROMISO ANTICORRUPCION, debidamente diligenciado y firmado.
- MANIFESTACION **SOBRE INHABILIDADES** FormularioNo.3 INCOMPATIBILIDADES, debidamente diligenciado y firmado.
- Certificado de inscripción en el RUT.
- Experiencia.

PERSONA NATURAL

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio de su domicilio, el cual debe haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación o por la entidad que tenga la competencia para expedir dicho certificado.
- Cédula de ciudadanía, para los nacionales colombianos, y con la cédula de extranjería o el pasaporte para los extranjeros. La simple presentación de este documento sirve para acreditar la capacidad jurídica.
- Antecedentes judiciales, de la Procuraduría General de la Nación y de la Contraloría General de la República.

DOCUMENTOS Y CRITERIOS COMUNES DE VERIFICACIÓN JURIDICA

- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal.
- PRESENTACION DE LA PROPUESTA, Formulario No.1 CARTA DE debidamente diligenciado y firmado.
- Formulario No.2 COMPROMISO ANTICORRUPCION, debidamente diligenciado y firmado.





 FormularioNo.3 MANIFESTACION SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, debidamente diligenciado y firmado.

6.3. VERIFICACION TECNICA

El proponente deberá cumplir con el 100% de las características técnicas exigidas de los bienes, de acuerdo con las especificaciones técnicas mínimas relacionadas en el Anexo No.1. ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS, debidamente diligenciado y firmado.

El proponente deberá manifestar expresamente su compromiso de cumplir con cada una de las especificaciones técnicas, para lo cual deberá presentar la información que soporte su compromiso, mediante carta con el detalle de las especificaciones técnicas.

7. CAUSALES DE DESEMPATE Y/O DECLARATORIA DE DESIERTO

7.1. CAUSALES DE DESEMPATE

En caso de empate, la entidad estatal aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo". Lo anterior conforme a lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.1.5.1.del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que: En caso de empate, la entidad estatal aceptará la oferta que haya sido primera en el tiempo".

7.2. DECLARATORIA DE DESIERTO DEL PROCESO

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

8. CAUSALES DE RECHAZO

Son causales para el rechazo de las propuestas, las siguientes:

- 8.1. Cuando la oferta con menor precio no cumplan con los requisitos habilitantes (técnicos, económicos, jurídicos) exigidos previa subsanabilidad de los mismos (en caso tal se procederá a verificar la segunda oferta con menor precio).
- 8.2. Cuando presenten oferta parcial.
- 8.3 Cuando no cumpla con las condiciones mínimas técnicas.
- /8.4 Cuando el oferente no presente los documentos para subsanar los requisitos habilitantes que el Hospital Militar Central le solicite dentro del término señalado para ello.
- 8.5 Cuando existan varias propuestas presentadas por el mismo oferente para este mismo proceso de selección (por sí o por interpuesta persona).
- 8.6 Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenido correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes.
- 8.7 Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes que altere la aplicación del principio de selección objetiva.
- 8.8 Cuando el proponente, sea persona natural o jurídica o alguno de los miembros del consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura se encuentre incurso en las causales de inhabilidades o incompatibilidades fijadas por la Constitución y las normas aplicables a la contratación pública.

"Salud — Calidad — Humanizac<mark>ión"</mark>

Bogotá, D.C. - Colombia







- 8.9 Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos alterados, enmiendas, tachaduras o entrelineados, que impidan la selección objetiva de las propuestas.
- Cuando estén incompletas en cuanto omitan la inclusión de información o de alguno de los documentos necesarios para la comparación objetiva de las propuestas y solicitada su aclaración, no se presente o se presente en forma incompleta, extemporánea o insuficiente las aclaraciones solicitadas, salvo cuando el evaluador pueda inferir o deducir la información necesaria para la comparación de los demás documentos que conforman la propuesta, en los términos que establece la ley.
- 9.1. La Unión Temporal o Consorcio o la actividad mercantil del comerciante no tenga una relación con el objeto del proceso de selección.
- 9.2. Cuando el representante respectivo no se encuentre debidamente autorizado para presentar la propuesta de acuerdo con los estatutos sociales o con el documento de integración del Consorcio o Unión Temporal.
- 9.3. No presentación del documento de conformación del consorcio o unión temporal con fecha anterior al cierre del proceso, de acuerdo a lo establecido en el artículo 7 de la ley 80 de 1993.
- Cualquier otra causa contemplada en la Ley. 9.4.
- 9.5. Se deben anexar las respectivas certificaciones de la experiencia acreditada, la no acreditación de la experiencia será causal de rechazo de la propuesta.

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

Grupo Gestión de Contratos del Hospital Militar Central. Piso 1 Hospital Militar Central-Transversal 3' No. 49- 02. Las propuestas deberán presentarse en original, debidamente foliada en sobre marcado y sellado. La oferta económica deberá ser presentada en documento escrito dentro de la propuesta y en medio magnético.

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

Proveer a su costo todos los elementos necesarios para el cumplimiento de la invitación.

Cumplir con las obligaciones, condiciones y plazos establecidos en la invitación.

Facilitar las funciones del supervisor designado y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del proceso contractual.

Responder en los plazos que el HOSPITAL MILITAR CENTRAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen.

Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas.

Suscribir acta de recibo a satisfacción y de liquidación del objeto contractual.

Cumplir a cabalidad del Anexo N°1 Especificaciones técnicas.

Corregir de forma inmediata cualquier falla o error que se cometa en la ejecución del objeto contractual.

Coadyuvar con EL HOSPITAL para que el objeto contratado se cumpla y garantizar que este sea de la mejor calidad.

Cumplir con las condiciones presentadas en la propuesta.

Cumplir las demás obligaciones a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato y de las exigencias legales.





10. LAS GARANTÍAS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTEMPLA EXIGIR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

GARANTÍA ÚNICA.

El Hospital Militar Central, exigirá los siguientes amparos y garantías en razón a que debe existir un garante que asuma los posibles riesgos en la contratación, las garantías cubrirán los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones legales o contractuales del contratista, blindando a la entidad de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, así como de su cumplimiento tardío o de su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado.

El contratista deberá constituir la garantía única dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción de respectivo contrato, cuyo objeto será respaldar el cumplimiento y demás obligaciones que surjan del contrato de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015, en los porcentajes, amparos y vigencias que se determinan a continuación:

AMPAROS EXIGIBLES	%	VALOR	VIGENCIA
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal	20%	Sobre el valor total del contrato	Equivalente al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más

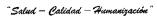
Adicionalmente en la póliza deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión, así mismo que ampara las multas y cláusula penal convenida.

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de duración del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos o pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA no modifica ó dilata la modificación de las garantías, éstas podrán reformarse y/o renovarse por la aseguradora o banco a petición del HOSPITAL MILITAR CENTRAL y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al HOSPITAL MILITAR CENTRAL para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el HOSPITAL MILITAR CENTRAL asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

Estos amparos son requeridos por el HOSPITAL MILITAR CENTRAL, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y /o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.





11,	CRONOGRAMA DEL PROCESO		
	ETAPA/ACTIVIDAD	FECHA	HORA
1	Publicación del estudio previo y de la invitación pública	06 de Octubre de 2015	
2	Observaciones a la Invitación- radicándolas en el Grupo Gestión Contratos del Hospital Militar Central ó enviándolas al correo electrónico compras@hospitalmilitarcentral.gov.co	07 de Octubre de 2015	17:00 horas
3	Respuesta a las Observaciones a la Invitación	08 de Octubre de 2015.	
4	Recepción de ofertas	09 de Octubre de 2015.	10:00 horas
5	Revisión de ofertas económicas. Verificación requisitos habilitantes de oferta con menor precio	13 de Octubre de 2015.	
6	Publicación de Informe de evaluación.	14 de Octubre de 2015.	
7	Recibo de Observaciones al informe de evaluación.	Hasta 15 de Octubre de 2015.	16:00 horas
8	Repuesta a las Observaciones al informe de evaluación y Aceptación de Oferta	16 de Octubre de 2015	

Domino Cordnel Mauricio Ruiz Rodriguez

Subdirector Administrativo del Establesimiento Público Hospital Militar Central

Dra. Marita Sanchez Abogada subdirección Administrativa

PD. Miguel Angel Obando Area de planeacion y seleccion

Yohma Gonzalez Soler Comité Económico

Doctor William Rafael Arbelaez

Comité Tecnico





11 EODMIII	APIOS		7.4	机电流设计 计	
LITTORMU	LANUS			and the second second	
11. 11		**			the state of the s
4 TO 12 TO 1	to the second second	And the second			

FORMULARIO No. 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

Señores **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Bogotá D.C.

Grupo Gestión Contratos Ciudad
Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es
El suscrito (Los suscritos), de conformidad con las condiciones que se estipulan en la presente invitación pública No de 2015, presentamos la siguiente propuesta:
En caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.
Declaramos así mismo:
 Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive. Que conocemos los documentos de la contratación y aceptamos su contenido. Que para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra. Que conocemos los documentos que integra la Invitación Pública y sus adendas que son: (indicar el número y la fecha de cada uno): y Documentos de Aclaraciones hechas: Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución del
contrato. 7. Declaramos no hallarnos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad
señaladas por la ley.
8. Que la presente propuesta consta de () folios debidamente numerados y rubricados.
9. Que conozco, acepto y me comprometo a cumplir con el plazo estipulado en la presente contratación y con las obligaciones establecidas en la invitación pública.
Los suscritos señalan como Dirección Comercial, teléfono, fax, correo electrónico
a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones
relacionadas con esta propuesta la siguiente:
Firma y nombre del proponente y/o representante legal: Firma
Nombre
Documento de Identificación







FORMULARIO NO. 2

Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

CENTRAL,	cuyo	objeto	es -
expedida en, que en adelante se	, identificado con la co domiciliado y residente er denominará EL PROPO l al, la presente invitació	n en calid NENTE , manifiesto la	ad de voluntad de asumir,
consideraciones:	,	,	G
	DSPITAL MILITAR CENT	· ·	
•	lesarrollo de la Ley 80 de	•	•
reglamentarios, para	la celebración de una (Orden de Compra y	//o Servicios, en los
términos prescritos er	n el Estatuto General de C	ontratación de la Adn	ninistración Pública, v

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

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

COMPROMISOS ASUMIDOS:

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

- A) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del HOSPITAL MILITAR CENTRAL, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
- B) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del HOSPITAL MILITAR CENTRAL durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- C) No efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección.

"Salud - Calidad - Humanización"



demás normas concordantes;



D) denunciar ante las autoridades competentes cualquier exigencia pecuniaria o de tráfico de influencias que le hiciere cualquier miembro del HOSPITAL MILITAR CENTRAL e informar inmediatamente al Ordenador del Gasto y a la oficina de Control Interno de la Agencia si llegare a presentarse cualquier situación anómala e ilegal durante la suscripción del contrato, su perfeccionamiento, legalización y ejecución del mismo de conformidad con la normatividad penal colombiana y en especial la nueva normatividad contenida en la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) so pena de convertirse en coparticipe de la tipicidad penal prevista sobre la materia.

CONSECUENC	AS DEL INCUI	MPLIMIENTO	
consecuencias p	orevistas en la s	•	del presente compromiso, las so de selección, si se verificare
unilaterales inco	orporados en e	l presente documento, se	aceptación de los compromisos e firma el mismo en la ciudad del año 20
Firma	re del propon	ente y/o representante	legal:
Nombre			
Documento de	Identificación		



FORMULARIO NO.3 MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Referencia: CENTRAL,	Presentación	de propuesta cuyo	convocada por E objet	es
representante forma clara apoderado, n persona en la en la Ley, en 1150 de 200 orientadas a de corrupción PARA CONT 2. INHABILI POLÍTICAS, GESTIONEN EMPLEADOS	e legal, o apode e inequívoca, i suplentes, ni sas causales de especial las contralecer los romans y la efectivida RATAR DE QUIDAD PARA Artículo 3. F	derado), de , m que ni EL OF sus socios, nos inhabilidad e in ontempladas en 1474 del 12 de mecanismos de d del control de JIENES INCURI CONTRATAR PROHIBICIÓN PRIVADOS, A	ranifiesto bajo la gra FERENTE, ni su rej encontramos incurso ncompatibilidad previ el artículo 8 de la Lo Julio de 2011 "Por prevención, investiga la Gestión Pública" (RAN EN ACTOS DE DE QUIENES FI PARA QUE EXSE Artículo 4. INHABIL	ona natural oferente, o el avedad del juramento de presentante legal, ni su es por si o por interpuesta estas en la Constitución y ey 80 de 1993, en la Ley la cual se dictan normas ación y sanción de actos (Artículo 1. INHABILIDAD CORRUPCIÓN, Artículo INANCIEN CAMPAÑAS ERVIDORES PÚBLICOS LIDAD PARA QUE EXARTÍCUlo 90. INHABILIDAD
de interés de	l Decreto 108	2 de 2015 .EL (npatibilidades y conflictos e, número del documento oderado).
Eirmo		onente y/o re	presentante legal:	
Nombre	de Identificaci	Ón		
Documento	as racininoaci	···		

FORMULARIO Nº 4 DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA DOCESO DE SELECCIÓN DE MIMIMA CUANTIA NO

Referencia: Presentación CENTRAL,	de propuesta convo cuyo		or EI objeto	HOSPITAL	MILITAR es
CIUDAD		FECHA			
I. DATOS PERSONA NATURAL Y/	O JURIDICA (Beneficiario	o).			
Nombre o Razón Social:	_			-	
Tipo Documento de identificación:					
Cédula de Ciudadanía:	No				
Cédula de Extranjería:	No.			_	
Nit Persona Jurídica:	No.				
Nit Persona Natural:	No.				
Otro Tipo Documento:	No.			Cuál:	
Pasaporte:	No.			<u></u>	
Tarjeta de Identidad:	<u> No.</u>				
Dirección:		Te léfo no:			
E-mail		Fax:			
Departamento:	Ciudad:			Municipio:	
Denominación de la cuenta:	corriente:			de ahorros:	
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible:	-	JT o Registro	o Cáma	ra o documento	equivalente
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible:	- Cédula de Ciudadanía, R∪	JT o Registro	o Cáma	ra o documento Código:	equivalente
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera:	- Cédula de Ciudadanía, R∪	JT o Registro	o Cáma		equivalente
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera: Sucursal:	Cédula de Ciudadanía, RU			Código: Ciudad:	equivalente
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera: Sucursal: Dirección:	Cédula de Ciudadanía, RU	JT o Registro		Código: Ciudad:	equivalente
	Cédula de Ciudadanía, RU			Código: Ciudad:	equivalente
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera: Sucursal: Dirección:	Cédula de Ciudadanía, RU CIERA: Teléfono: cación bancaria, indicando			Código: Ciudad: Fax:	
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera: Sucursal: Dirección: Número de la cuenta:	Cédula de Ciudadanía, RU CIERA: Teléfono: cación bancaria, indicando no sea mayor a 30 días.	que la cuen	ıta está	_ Código: _ Ciudad: _ Fax: _ activa y vigente	. Así mismo
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera: Sucursal: Dirección: Número de la cuenta: NOTA 2: Adjuntar original de certifica se debe verificar que su expedición El beneficiario, debe solicitar a la eque aparece registrado en el RUT.	Cédula de Ciudadanía, RU CIERA: Teléfono: cación bancaria, indicando no sea mayor a 30 días. ntidad financiera la certific	que la cuen	ata está	_ Código: _ Ciudad: _ Fax: _ activa y vigente	. Así mismo
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera: Sucursal: Dirección: Número de la cuenta: NOTA 2: Adjuntar original de certifica de debe verificar que su expedición El beneficiario, debe solicitar a la eque aparece registrado en el RUT. Firma y nombre del proporirma	Cédula de Ciudadanía, RU CIERA: Teléfono: cación bancaria, indicando no sea mayor a 30 días. Intidad financiera la certificación de certif	que la cuen cación banca	nta está aria cor	Código: Ciudad: Fax: activa y vigente	. Así mismo
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: II. DATOS DE LA ENTIDAD FINAN Entidad Financiera: Sucursal: Dirección: Número de la cuenta: NOTA 2: Adjuntar original de certifica de debe verificar que su expedición El beneficiario, debe solicitar a la eque aparece registrado en el RUT.	Cédula de Ciudadanía, RU CIERA: Teléfono: cación bancaria, indicando no sea mayor a 30 días. Intidad financiera la certificación de certif	que la cuen cación banca	nta está aria cor	Código: Ciudad: Fax: activa y vigente	. Así mismo





FORMULARIO No. 5

OFERTA ECONOMICA

REF: PROCE	ESO DE SELEC	CCIÓN DE MIN	IIMA CUANTI	A No		
Referencia: CENTRAL,	Presentación	de propuest	a convocada	por El objeto	HOSPITAL	MILITAR es
	ıscrito				•	
	de					•
	ntía del proces presento oferta		-	•		
celebración d	le la orden de de eer los bienes d	compra que es	objeto el pres	ente proc	eso, y en cor	nsecuencia,
•	cterísticas técni		•	-		•
	ndiciones pre					
(· — <u> </u>) (\$) M/CTE.,	INCLUIDO I	√A.

	-	OSTEOCONDRALES	
GRUPO	ITEM	INJERTO	VALOR UNITARIO
	1	ACETABULO OSTEOCONDRAL	
	2	ASTRAGALO OSTEOCONDRAL	
	3	CALCANEO	
	4	CODO OSTEOCONDRAL	
	5	CONDILO EXTERNO OSTEOCONDRAL	
	6	CONDILO INTERNO OSTEOCONDRAL	
	7	CUBITO DISTAL OSTEOCONDRAL	
	8	CUBITO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
	9	FEMUR DISTAL OSTEOCONDRAL	
	10 FEMUR PROXIMAL OSTEOCONDRAL 11 HUMERO DISTAL OSTEOCONDRAL		
			T
	12	HUMERO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
1	13	MECANISMO EXTENSOR DE RODILLA	
	14	MENISCO COMPLETO CON SEGMENTO OSEO	
	15	MENISCO COMPLETO SIN SEGMENTO OSEO	
	16	MENISCO EXTERNO CON SEGMENTO OSEO	
	17	MENISCO INTERNO CON SEGMENTO OSEO	
	18	PERONE DISTAL OSTEOCONDRAL	
	19	PERONE PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
	20 RADIO DISTAL OSTEOCONDRAL		
	21	RADIO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	
	22	ROTULA OSTEOCONDRAL	
	23	TIBIA DISTAL OSTEOCONDRAL	
	24	TIBIA PROXIMAL OSTEOCONDRAL	





		MASIVOS	**
GRUPO	ITEM	INJERTO	VALOR UNITARIO
	1	ACETABULO	
	2	COSTILLA	
	3	CUBITO DISTAL	
	4	CUBITO PROXIMAL	
	5	FEMUR COMPLETO SIN CABEZA	
	6	FEMUR DISTAL	
	7	FEMUR PROXIMAL	
	8	HEMIPELVIS	
	9	HUMERO DISTAL	
2	10	HUMERO PROXIMAL	
	11	ILIACO	
	12	PERONE COMPLETO	
	13	PERONE DISTAL	
	14	PERONE PROXIMAL	
	15	PLATILLO TIBIAL	
	16	RADIO DISTAL	
	17	RADIO PROXIMAL	
	18	TIBIA DISTAL	
	19	TIBIA PROXIMAL	

		SEGMENTARIOS		
GRUPO	ITEM	INJERTO	VALOR UNITARIO	
<u> </u>	1	CABEZA DE FEMUR		
	2	CARTILAGO CON SEGMENTO OSEO		
	3	CARTILAGO COSTAL		
	4	CARTILAGO SIN SEGMENTO OSEO	1 120	
	5	CONDILO EXTERNO		
	6	CONDILO INTERNO		
	7	CUÑA DE TROCANTER		
	8	CUÑA LIOFILIZADA		
	9	PLACA DE FEMUR		
/	10	PLACA DE TIBIA		
/	11	SEGMENTO DE FEMUR		
3	12	SEGMENTO DE HUMERO		
	13	SEGMENTO DE PERONE		
	14	SEGMENTO DE TIBIA		
	15	TACO MAQUET		
	16	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MAS 6 cm		
	17	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MENOS 6 cm		
	18	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MAS 3 cm		
	19	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MENOS 3 cm		
	20	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MAS 6 cm		
	21/	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 3 cm		





	22	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 6	
	23	TROCANTER	

	TENDONES						
GRUPO	ITEM	INJERTO	VALOR UNITARIO				
	1	CLANCY					
	2	FASCIA					
	3	FASCIA EN FRAGMENTOS					
	4	FASCIA EN TIRAS					
	5	FASCIA TIBIAL					
4	6	TENDON CUADRICIPITAL					
	7	TENDON DE AQUILES					
	8	TENDON EXTENSOR					
	9	TENDON PERONERO					
	10	ŢENDON TIBIAL					

	PARTICULAS					
GRUPO	ITEM	ITEM INJERTO				
	1	CORTICO ESPONJOSO 16 gr				
	2	CORTICO ESPONJOSO 32 gr				
	3	3 CORTICO ESPONJOSO 4 gr				
	4	CORTICO ESPONJOSO 8 gr				
5	5	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 12.5 gr LIOFILIZADO				
	6	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 25 gr LIOFILIZADO				
	7	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 50 gr LIOFILIZADO				

NOTAS GENERALES

NOTA 1: La adjudicación será total y la verificación se realizará por ítem, en ningún caso el valor de la oferta podrá superar el valor de referencia por ítem.

NOTA 2: Sobrepasar los precio de referencia, llevara al oferente a estar incurso en una causal de rechazo.

NOTA 3: La propuesta económica debe ser presentada por escrito y en medio magnético en hoja electrónica (programa Excel, sin celdas o formulas ocultas, el valor del IVA (cuando aplique) con máximo dos decimales y el valor total aproximado al entero).

Atentamente,

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





ANEXO No. 1 **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MIMIMA CUANTIA No							
Referencia: CENTRAL,	Presentación	de	propuesta cuyo	convocada	por EI objeto	HOSPITAL	MILITAF es
de	, d	e co	nformidad (con lo estab	lecido en	la presente	Invitación
contrato que bienes corres	exx de 2015, p e es objeto del spondientes, ba y conforme con	pre ijo la	sente proce s característ	so y, en co ticas técnicas	nsecuenc s establec	ia, ofrezco p idas en la inv	proveer los vitación, er
	a adquirir por	•				•	lir con las

CLASIFICADOR DE BIENES ESPECIFICACIONES TECNICAS

OSTEOCONDRALES

GRUPO	COOIGO INTERNO	ITEM	INJERTO		
		1	ACETABULO OSTEOCONDRAL		
		2	ASTRAGALO OSTEOCONDRAL		
		3	CALCANEO		
		4	CODO OSTEOCONDRAL		
		5	CONDILO EXTERNO OSTEOCONDRAL		
		6	CONDILO INTERNO OSTEOCONDRAL		
		7	CUBITO DISTAL OSTEOCONDRAL		
		8	CUBITO PROXIMAL OSTEOCONDRAL		
		9	FEMUR DISTAL OSTEOCONORAL		
	ļ	10	FEMUR PROXIMAL OSTEOCONDRAL		
		11	HUMERO DISTAL OSTEOCONDRAL		
1	1196490417	12	HUMERO PROXIMAL OSTEOCONDRAL		
1		13	MECANISMO EXTENSOR DE RODILLA		
				14	MENISCO COMPLETO CON SEGMENTO OSEO
	 	15	MENISCO COMPLETO SIN SEGMENTO OSEO		
	į	16	MENISCO EXTERNO CON SEGMENTO OSEO		
		17	MENISCO INTERNO CON SEGMENTO OSEO		
	/ [18	PERONE DISTAL OSTEOCONDRAL		
		19	PERONE PROXIMAL OSTEOCONDRAL		
		20	RADIO DISTAL OSTEOCONORAL		
		21	RADIO PROXIMAL OSTEOCONDRAL		
		22	ROTULA OSTEOCONDRAL		
		23	TIBIA DISTAL OSTEOCONDRAL		
		24	TIBIA PROXIMAL OSTEOCONDRAL		





MASIVOS

GRUPO	CODIGO INTERNO	ITEM	INJERTO
	Ţ <u> </u>	1	ACETABULO
1		2	COSTILLA
		3	CUBITO DISTAL
}		4	CUBITO PROXIMAL
		5	FEMUR COMPLETO SIN CABEZA
		6	FEMUR DISTAL
		7	FEMUR PROXIMAL
		8	HEMIPELVIS
		9	HUMERO DISTAL
2	1196490417	10	HUMERO PROXIMAL
		11	ILIACO
		12	PERONE COMPLETO
ļ		13	PERONE DISTAL
		14	PERONE PROXIMAL
		15	PLATILLO TIBIAL
		16	RADIO DISTAL
		17	RADIO PROXIMAL
		18	TIBIA DISTAL
		19 /	TIBIA PROXIMAL

SEGMENTARIOS

	_	SEGMEN I ARIOS	
GRUPO		ITEM INJERTO	
		1	CABEZA DE FEMUR
		2	CARTILAGO CON SEGMENTO OSEO
		3	CARTILAGO COSTAL
		4	CARTILAGO SIN SEGMENTO OSEO
		5	CONDILO EXTERNO
		6	CONDILO INTERNO
	1	7	CUÑA DE TROCANTER
		8	CUÑA LIOFILIZADA
		9	PLACA DE FEMUR
		10	PLACA DE TIBIA
	1196490417	11	SEGMENTO DE FEMUR
3		12	SEGMENTO DE HUMERO
3		13	SEGMENTO DE PERONE
		14	SEGMENTO DE TIBIA
		15	TACO MAQUET
	ļ	16	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MAS 6 cm
		17	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MENOS 6 cm
		18	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MAS 3 cm
		19	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MENOS 3 cm
		20	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MAS 6 cm
		21	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 3 cm
		22	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 6 cm
		<u> </u>	<u></u>





		23	TROCANTER
		TENDONES	
GRUPO		ITEM	INJERTO
		1	CLANCY
		2	FASCIA
		3	FASCIA EN FRAGMENTOS
		4	FASCIA EN TIRAS
	4405400447	5	FASCIA TIBIAL
4	1196490417	6	TENDON CUADRICIPITAL
		7	TENDON DE AQUILES
		8	TENDON EXTENSOR
		9	TENDON PERONERO
		10 .	TENDON TIBIAL
	·	PARTICULAS	
GRUPO		ITEM	INJERTO
		1	CORTICO ESPONJOSO 16 gr
		2	CORTICO ESPONJOSO 32 gr
		3	CORTICO ESPONJOSO 4 gr
		, 4	CORTICO ESPONJOSO 8 gr

DOCUMENTOS TECNICOS OBJETO DE VERIFICACION

1196490417

CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS PARA EL MANEJO DEL TEJIDO.

5

6

7/

EL OFERENTE DEBERA ANEXAR COPIA DEL REGISTRO EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE PARA VERIFICAR HABILITACION Y ACREDITACION.

MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 12.5 gr LIOFILIZADO

MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 25 gr LIOFILIZADO

MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 50 gr LIOFILIZADO

GARANTÍA TÉCNICA

El oferente deberá garantizar la temperatura del injerto en Hielo seco dentro del contenedor (Nevera de Icopor).

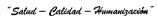
El oferente deberá garantizar el embalaje de los injertos con los stickers de verificación y guía de manejo.

Certificación expedida por el Director científico en buenas prácticas de manejo.

EXPERIENCIA

La experiencia del proponente debe ser acreditada con cualquiera de los siguientes documentos:

El proponente deberá acreditar mínimo (01) un contrato ejecutado, en los últimos tres años contado a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección, cuyo objeto







sea igual o similar al requerido para el presente proceso de selección, y donde la sumatoria de los mismos sea igual o superior al valor de la oferta presentada.

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

- Nombre
- Valor y Objeto del contrato el cual debe corresponder con los servicios ofertados en el Presente proceso de selección.
- Nivel de complejidad de la institución contratante
- Documento que especifique el cumplimiento del contrato y si dentro de la ejecución del mismo se presentaron o no observaciones (DE CALIDAD O CUMPLIMIENTO) y si las mismas fueron subsanadas.

Ate	nta	me	nte,
-----	-----	----	------

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





PRECIOS DE REFERENCIA

	OSTEOCONDRALES				
GRUPO	ITEM	INJERTO	COSTO PROCESO		
	1	ACETABULO OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	2	ASTRAGALO OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	3	CALCANEO	\$ 5.970.000		
	4	CODO OSTEOCONDRAL	\$ 3.655.000		
	5	CONDILO EXTERNO OSTEOCONDRAL	\$ 3.046.000		
	6	CONDILO INTERNO OSTEOCONDRAL	\$ 3.046.000		
	7	CUBITO DISTAL OSTEOCONDRAL	\$ 3.563.000		
	8	CUBITO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	9	FEMUR DISTAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	10	FEMUR PROXIMAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	11	HUMERO DISTAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	12	HUMERO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
1	13	MECANISMO EXTENSOR DE RODILLA	\$ 4.264.000		
	14	MENISCO COMPLETO CON SEGMENTO OSEO	\$ 1.729.000		
	15	MENISCO COMPLETO SIN SEGMENTO OSEO	\$ 1.729.000		
	16	MENISCO EXTERNO CON SEGMENTO OSEO	\$ 2.985.000		
	17	MENISCO INTERNO CON SEGMENTO OSEO	\$ 2.985.000		
	18	PERONE DISTAL OSTEOCONDRAL	\$ 2.509.000		
	19	PERONE PROXIMAL OSTEOCONDRAL	\$ 2.509.000		
	20	RADIO DISTAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	21	RADIO PROXIMAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	22	ROTULA OSTEOCONDRAL	\$ 4.264.000		
	23	TIBIA DISTAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		
	24	TIBIA PROXIMAL OSTEOCONDRAL	\$ 5.970.000		

MASIVOS				
GRUPO	ITEM	INJERTO	COSTO PROCESO	
	1	ACETABULO	\$ 2.924.00	
	2	COSTILLA	\$ 852.00	
	3	CUBITO DISTAL	\$ 2.680.00	
	4	CUBITO PROXIMAL	\$ 2.680.00	
	5	FEMUR COMPLETO SIN CABEZA	\$ 3.411.00	
	6	FEMUR DISTAL	\$ 2.802.00	
	7	FEMUR PROXIMAL	\$ 2.680.0	
	8	HEMIPELVIS	\$ 5.970.0	
2	9	HUMERO DISTAL	\$ 2.680.0	
2	10	HUMERO PROXIMAL	\$ 2.680.0	
	11	ILIACO	\$ 3.533.0	
	12	PERONE COMPLETO	\$ 2.192.0	
	13	PERONE DISTAL	\$ 974.0	
	14	PERONE PROXIMAL	\$ 974.0	
	15	PLATILLO TIBIAL	\$ 810.0	
	16	RADIO DISTAL	\$ 2.437.0	
	17	RADIO PROXIMAL	\$ 2.437.0	
	18	TIBIA DISTAL	\$ 2.802.0	





19 TIBIA PROXIMAL	\$ 3.289.000
-------------------	--------------

	SEGMENTARIOS				
GRUPO	ITEM	INJERTO	COSTO PROCESO		
	1	CABEZA DE FEMUR	\$ 1.035.000		
	2	CARTILAGO CON SEGMENTO OSEO	\$ 340.000		
	3	CARTILAGO COSTAL	\$ 730.000		
	4	CARTILAGO SIN SEGMENTO OSEO	\$ 340.000		
	5	CONDILO EXTERNO	\$ 1.461.000		
	6	CONDILO INTERND	\$ 1.461.000		
	7	CUÑA DE TROCANTER	\$ 559.000		
	8	CUÑA LIOFILIZADA	\$ 437.000		
	9	PLACA DE FEMUR	\$ 1.096.000		
	10	PLACA DE TIBIA	\$ 1.096.000		
	11	SEGMENTO DE FEMUR	\$ 1.522.000		
	12	SEGMENTO DE HUMERO	\$ 1.522.000		
3	13	SEGMENTO DE PERONE	\$ 620.000		
	14	SEGMENTO DE TIBIA	\$ 1.522.000		
	15	TACO MAQUET	\$ 913.000		
	16	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MAS 6 cm	\$ 1.035.000		
	17	TIRA CRESTA ILIACA BICORTICAL MENOS 6 cm	\$ 548.000		
	18	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MAS 3 cm	\$ 609.000		
	19	TIRA CRESTA ILIACA MONOCORTICAL MENOS 3 cm	\$ 559.000		
	20	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MAS 6 cm	\$ 1.035.000		
	21	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 3 cm	\$ 413.000		
	22	TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 6 cm	\$ 548.000		
	23	TROCANTER	\$ 1.461.000		

	TENDONES				
GRUPO	ITEM	INJERTO	COSTO PROCESO		
	1	CLANCY	\$ 1.705.000		
	2	FASCIA	\$ 852.000		
	3	FASCIA EN FRAGMENTOS	\$ 218.000		
	4	FASCIA EN TIRAS	\$ 304.000		
	5	FASCIA TIBIAL	\$ 218.000		
4	6	TENDON CUADRICIPITAL	\$ 1.096.000		
	7	TENDON DE AQUILES	\$ 1.827.000		
	8	TENDON EXTENSOR	\$ 1.096.000		
	9	TENDON PERONERO	\$ 1.096.000		
	10	TENDON TIBIAL	\$ 1.096.000		

PARTICULAS				
GRUPO	ITEM	INJERTO	COSTO PROCESO	
	1	CORTICO ESPONJOSO 16 gr	\$ 596.000	
5	2	CORTICO ESPONJOSO 32 gr	\$ 1.096.000	







	3	CORTICO ESPONJOSO 4 gr	\$ 170.000
	4	CORTICO ESPONJOSO 8 gr	\$ 316.000
	5	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 12.5 gr LIOFILIZADO	\$ 304.000
	6	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 25 gr LIOFILIZADO	\$ 596.000
	7	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 50 gr LIOFILIZADO	\$ 1.096.000

NOTAS GENERALES

NOTA 1: La adjudicación será total y la verificación se realizará por ítem, en ningún caso el valor de la oferta podrá superar el valor de referencia por ítem.

NOTA 2: Sobrepasar los precio de referencia, llevara al oferente a estar incurso en una causal de rechazo.

NOTA 3: La propuesta económica debe ser presentada por escrito y en medio magnético en hoja electrónica (programa Excel, sin celdas o formulas ocultas, el valor del IVA (cuando aplique) con máximo dos decimales y el valor total aproximado al entero).

NOTA 4: Los incrementos a que haya lugar por vigencia se harán de acuerdo a lo reglamentado por el Gobierno Nacional (**IPC**).

CAUSALES DE RECHAZO

- 1. Cuando la propuesta económica supere el presupuesto oficial por ítem.
- 2. Cuando no allegue la propuesta económica con la oferta.
- 3. Cuando no cumpla con las especificaciones técnicas y los elementos requeridos



