



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**  
**GRUPO GESTIÓN CONTRATOS**  
**EVALUACIÓN TÉCNICA**

FECHA: 06/11/15/2015

EVALUACION TECNICA PROCESO DE SELECCIÓN DE MININA CUANTIA No 193 de 2015,  
CUYO OBJETO ES: "REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES ( INGRESO, EGRESO Y PERIODICOS) Y ELABORACION DE CONCEPTOS DE APTITUD PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO CON LOS CORRESPONDIENTES PARACLINICOS DE ACUERDO AL RIESGO DE LOS ASPIRANTES Y TRABAJADORES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

OFERENTE: GRUPLAB IPS NIT: 900.451.870-0

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES REQUERIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS POR EL OFERENTE                                                                                                                                                                | CUMPLE (SI o NO)     |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|-------------|--------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|-------------|--------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| Realización de Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso de acuerdo al riesgo de exposición.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Realización de Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso de acuerdo al riesgo de exposición.                                                                                                                       | CUMPLE (SI), PAG. 16 |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Realización de Exámenes Médicos periódicos se realizan con el fin de monitorear exposición a factores de riesgo y detección de alteraciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Realización de Exámenes Médicos periódicos se realizan con el fin de monitorear exposición a factores de riesgo y detección de alteraciones.                                                                       | CUMPLE (SI), PAG. 16 |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Realización de Exámenes médicos de retiro que se realizan con el fin de valorar el estado al terminar una vinculación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realización de Exámenes médicos de retiro que se realizan con el fin de valorar el estado al terminar una vinculación.                                                                                             | CUMPLE (SI), PAG. 16 |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Realización de Exámenes médicos en personas que realicen actividades de alto riesgo como trabajos en alturas, espacios confinados, altas temperaturas, radiaciones ionizantes, exposición sustancias cancerígenas.                                                                                                                                                                                                                     | Realización de Exámenes médicos en personas que realicen actividades de alto riesgo como trabajos en alturas, espacios confinados, altas temperaturas, radiaciones ionizantes, exposición sustancias cancerígenas. | CUMPLE (SI), PAG. 16 |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Realización de paraclínicos anexos como complementación de valoración médica.<br><table><tr><td>Paraclínicos:</td></tr><tr><td>Audiometría</td></tr><tr><td>Espirometría</td></tr><tr><td>Visiometría</td></tr><tr><td>Electrocardiograma</td></tr><tr><td>Perfil Renal (BUN, creatinina, parcial de orina)</td></tr><tr><td>Perfil Tiroideo:(TSH)</td></tr><tr><td>Perfil Hepático :(GTO, GLT, Fosfatasa Alcalina),</td></tr></table> | Paraclínicos:                                                                                                                                                                                                      | Audiometría          | Espirometría | Visiometría | Electrocardiograma | Perfil Renal (BUN, creatinina, parcial de orina) | Perfil Tiroideo:(TSH) | Perfil Hepático :(GTO, GLT, Fosfatasa Alcalina), | Realización de paraclínicos anexos como complementación de valoración médica.<br><table><tr><td>Paraclínicos:</td></tr><tr><td>Audiometría</td></tr><tr><td>Espirometría</td></tr><tr><td>Visiometría</td></tr><tr><td>Electrocardiograma</td></tr><tr><td>Perfil Renal (BUN, creatinina, parcial de orina)</td></tr><tr><td>Perfil Tiroideo:(TSH)</td></tr><tr><td>Perfil Hepático :(GTO, GLT, Fosfatasa Alcalina),</td></tr></table> | Paraclínicos: | Audiometría | Espirometría | Visiometría | Electrocardiograma | Perfil Renal (BUN, creatinina, parcial de orina) | Perfil Tiroideo:(TSH) | Perfil Hepático :(GTO, GLT, Fosfatasa Alcalina), | CUMPLE (SI), PAG. 16-17 |
| Paraclínicos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Audiometría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Espirometría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Visiometría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Electrocardiograma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Perfil Renal (BUN, creatinina, parcial de orina)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Perfil Tiroideo:(TSH)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Perfil Hepático :(GTO, GLT, Fosfatasa Alcalina),                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Paraclínicos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Audiometría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Espirometría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Visiometría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Electrocardiograma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Perfil Renal (BUN, creatinina, parcial de orina)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Perfil Tiroideo:(TSH)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |
| Perfil Hepático :(GTO, GLT, Fosfatasa Alcalina),                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                      |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |             |              |             |                    |                                                  |                       |                                                  |                         |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                        |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Sangre y Hemoderivados:<br>(hemograma, frotis, sangre periférico)<br>Manipuladores de Alimentos: (KOH<br>uñas, frotis faríngeo, coprológico)<br>Perfil Lipídico: (colesterol total,<br>triglicéridos). | Sangre y Hemoderivados:<br>(hemograma, frotis, sangre periférico)<br>Manipuladores de Alimentos: (KOH<br>uñas, frotis faríngeo, coprológico)<br>Perfil Lipídico: (colesterol total,<br>triglicéridos). |                                 |
| Pruebas Aptitud del Conductor                                                                                                                                                                          | Pruebas Aptitud del Conductor                                                                                                                                                                          | <b>CUMPLE (SI),<br/>PAG. 17</b> |

**OTROS ASPECTOS A VERIFICAR Y EVALUAR:**

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EXPERIENCIA</b>                                                | Se adjuntan las certificaciones solicitadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CUMPLE (SI),<br/>PAG. 237-241</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>DOCUMENTOS DE CONTENIDO<br/>TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>La empresa debe acreditar licencia para prestar servicios de salud (presentar documento físico) junto con Licencia vigente para prestación de servicios en Salud Ocupacional.</li> <li>La empresa debe presentar documento que acredite contar con estructura física en la ciudad de Bogotá, que cumpla con las condiciones sanitarias y normas establecidas para la realización de los exámenes a contratar.</li> <li>La empresa presentara hoja de vida de un Coordinador administrativo de la IPS cuya formación académica sea profesional, para la resolución de temas administrativos y financieros.</li> <li>La empresa debe contar la hoja de vida de un Coordinador médico con formación académica profesional y experiencia, para la resolución de temas médicos-técnicos en la presentación de casos especiales.</li> </ul> | <p><b>CUMPLE (NO), PAG.32-33 NO PRESENTAN DOCUMENTO FISICO DE HABILITACION DE SERVICIOS NO ANEXAN DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES DONDE SE REALIZAN LOS EXAMENES PSICOSENSOMETRICOS DEL CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES</b></p> <p><b>CUMPLE (NO) NO PRESENTAN DOCUMENTO FISICO</b></p> <p><b>CUMPLE (SI), PAG. 37-48; 62-78</b></p> <p><b>CUMPLE (NO), PAG. 49-61 EL MEDICO NO CUENTA CON ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL</b></p> |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• La empresa debe suministrar semestral los certificados de calibración de los equipos, para garantizar que se cumplen los estándares de seguridad.</li> <li>• Los profesionales de las diferentes especialidades como optómetras, fonoaudiólogas, y otros que se requieran deberán ser especialistas en salud ocupacional.</li> </ul> | <p>CUMPLE (NO), NO ANEXAN CERTIFICADO CALIBRACION DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS COORDINACIÓN MOTRIZ</p> <p>CUMPLE (NO) NO SE ANEXA HOJA DE VIDA DE PSICOLOGA QUE REALIZA EL EXAMEN PSICDMOTRIZ y QUE CUENTEN CON EL PERSONAL SUFICIENTE PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS.</p> |
| CARTA DE COMPROMISO | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anexa carta con características técnicas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE (SI), PAG. 2-3                                                                                                                                                                                                                                                    |

Nota: se debe incluir todos los aspectos considerados en el pliego.

#### EVALUACION TECNICA CONSOLIDADA

|                                                   |                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EL OFERENTE :</b><br><b><u>GRUPLAB IPS</u></b> | SI CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS EXCLUYENTE, PERO NO CUMPLE CON OTROS REQUERIMIENTOS TECNICOS |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

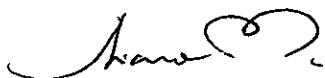
Concepto:

El comité técnico realiza la evaluación de la oferta presentada por la empresa **GRUPLAB IPS** y determina que la oferta NO cumple con los otros requerimientos técnicos contemplados en el proceso 193 de 2015, por tanto se solicita subsane los documentos requeridos antes de 10/11/2015 a las 9:00 horas;

Documentos requeridos

1. Documento que acredite contar con estructura física en la ciudad de Bogotá, que cumpla con las condiciones sanitarias y normas establecidas para la realización de los exámenes a contratar.
2. Documento que acredite la habilitación en servicios.
3. Documentos de acreditación del centro de reconocimiento de conductores.
4. Anexar calibración del equipo utilizado para el examen psicomotriz.
5. Anexar hoja de vida de coordinador médico que cuente con especialización en salud ocupacional y hoja de vida de psicólogo que realice el examen psicomotriz.
6. Demostrar que cuentan con el personal suficiente para cubrir las actividades solicitadas en la IPS y en actividades extramurales.

#### COMITÉ TECNICO EVALUADOR



**Iliana Maestre Segura**  
Servidor Misional en Sanidad Militar  
Área de Seguridad y Salud en el Trabajo

REC. DOMEST.  
09-11-15



HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
GRUPO GESTION CONTRATOS

FECHA: 05 de noviembre de 2015

RE-EVALUACION ECONÓMICA PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 193 de 2015

**CUYO OBJETO ES:** "REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES (INGRESO, EGRESO Y PERIÓDICOS) Y ELABORACIÓN DE CONCEPTOS DE APTITUD PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO, CON LOS CORRESPONDIENTES PARACLÍNICOS DE ACUERDO AL RIESGO DE LOS ASPIRANTES Y TRABAJADORES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

• OFERTAS RECIBIDAS.

| No. | OFERENTE                                                                  | GRUPO OFERTAS                                      | VALOR OFERTA |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|
| 1   | GRUPO LABORAL OCUPACIONAL S.A.S<br>Nit 900451870-0                        | GRUPO 1 EXAMENES<br>MEDICOS OCUPACIONALES          | \$ 197.000   |
|     |                                                                           | GRUPO 2 EXAMENES DE<br>APTITUD PARA<br>CONDUCTORES | \$35.000     |
| 2   | MEDICAL PROTECTION SALUD OCUPACIONAL<br>Nit 900170405-2                   | GRUPO 1 EXAMENES<br>MEDICOS OCUPACIONALES          | \$ 199.500   |
|     |                                                                           | GRUPO 2 EXAMENES DE<br>APTITUD PARA<br>CONDUCTORES | \$42.000     |
| 3   | CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO<br>CENDIATRA S.A.S<br>Nit 800180176-0 | GRUPO 1 EXAMENES<br>MEDICOS OCUPACIONALES          | \$ 190.000   |
|     |                                                                           | GRUPO 2 EXAMENES DE<br>APTITUD PARA<br>CONDUCTORES | \$30.000     |
| 4   | SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRADAS S.A.S<br>Nit. 830129499-8             | GRUPO 1 EXAMENES<br>MEDICOS OCUPACIONALES          | \$ 243.200   |
|     |                                                                           | GRUPO 2 EXAMENES DE<br>APTITUD PARA<br>CONDUCTORES | \$44.000     |

De conformidad a lo descrito en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.1.5.2, 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 cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente".

*Salud – Calidad – Humanización*



• **EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONOMICA –MENOR VALOR- NO CUMPLE TÉCNICAMENTE**

**OFERENTE MENOR PRECIO EVALUAR:** CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA S.A.S; de conformidad con lo conceptuado por el Comité Técnico Evaluador del 04 noviembre de 2015, la firma **NO CUMPLE** técnicamente con los requerimientos establecidos en el proceso 193 de 2015, razón por la cual se procede a evaluar económicamente la oferta con **SEGUNDO MENOR VALOR** económico.

• **EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONOMICA –SEGUNDO MENOR VALOR-**

**OFERENTE 2DO MENOR PRECIO EVALUAR:** GRUPO LABORAL OCUPACIONAL S.A.S Nit 900451870-0

|                                              |           |
|----------------------------------------------|-----------|
| GRUPO 1 EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES       | \$197.000 |
| GRUPO 2 EXAMENES DE APTITUD PARA CONDUCTORES | \$35.000  |
| VALOR TOTAL OFERTA                           | \$232.000 |

Dando cumplimiento a lo establecido en la Invitación Pública, numeral 7.1 VERIFICACION ECONOMICA, acápite segundo: **“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”.**

| EVALUACION PRIMERA OFERTA MENOR VALOR   |                                                                                                                                                                                                                    |               |             |                |                          |                          |            |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|----------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| GRUPO 1. EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES |                                                                                                                                                                                                                    |               |             | VALOR OFERTADO |                          | PRECIO REFERENCIA        | DIFERENCIA |
| ITEM                                    | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD MEDIDA | CANT. REQU. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL EXCLUIDO IVA | VALOR TOTAL EXCLUIDO IVA | VR TOTAL   |
| 1                                       | Realización de Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso de acuerdo al riesgo de exposición.                                                                                                                       | UNIDAD        | 1           | 10.000         | 10.000                   | 18.000                   | (8.000)    |
| 2                                       | Realización de Exámenes Médicos periódicos se realizan con el fin de monitorear exposición a factores de riesgo y detección de alteraciones.                                                                       | UNIDAD        | 1           | 15.000         | 15.000                   | 18.000                   | (3.000)    |
| 3                                       | Realización de Exámenes médicos de retiro que se realizan con el fin de valorar el estado al terminar una vinculación.                                                                                             | UNIDAD        | 1           | 10.000         | 10.000                   | 18.000                   | (8.000)    |
| 4                                       | Realización de Exámenes médicos en personas que realicen actividades de alto riesgo como trabajos en alturas, espacios confinados, altas temperaturas, radiaciones ionizantes, exposición sustancias cancerígenas. | UNIDAD        | 1           | 15.000         | 15.000                   | 28.000                   | (13.000)   |
| 5                                       | Realización de paraclínicos anexos como complementación de valoración médica, así:                                                                                                                                 | UNIDAD        | 1           | -              | -                        | -                        | -          |
|                                         | Audiometría                                                                                                                                                                                                        |               |             | 11.000         | 11.000                   | 12.400                   | (1.400)    |
|                                         | Espirometría                                                                                                                                                                                                       |               |             | 10.000         | 10.000                   | 11.400                   | (1.400)    |
|                                         | Visiometría                                                                                                                                                                                                        |               |             | 8.000          | 8.000                    | 9.200                    | (1.200)    |
|                                         | Electrocardiograma                                                                                                                                                                                                 |               |             | 15.000         | 15.000                   | 21.150                   | (6.150)    |
|                                         | Perfil Renal (BUN, creatinina, parcial de orina)                                                                                                                                                                   |               |             | 10.000         | 10.000                   | 14.350                   | (4.350)    |
|                                         | Perfil Tiroideo (TSH)                                                                                                                                                                                              |               |             | 21.000         | 21.000                   | 21.200                   | (200)      |
|                                         | Perfil Hepático (GTO, GLT, Fosfatasa Alcalina)                                                                                                                                                                     |               |             | 32.000         | 32.000                   | 38.000                   | (6.000)    |
|                                         | Sangre y Hemoderivados: (hemograma, frotis, sangre periférico)                                                                                                                                                     |               |             | 10.000         | 10.000                   | 13.700                   | (3.700)    |
|                                         | Manipuladores de Alimentos: (KOH, uñas, frotis faríngeo, coprológico)                                                                                                                                              |               |             | 10.000         | 10.000                   | 15.000                   | (5.000)    |
|                                         | Perfil Lipídico: (colesterol total, triglicéridos)                                                                                                                                                                 |               |             | 20.000         | 20.000                   | 26.300                   | (6.300)    |
|                                         | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                        |               |             | 197.000        | 197.000                  | 264.700                  | (67.700)   |

*Salud – Calidad – Humanización*

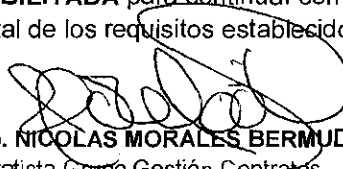
| GRUPO 2. EXAMENES DE APTITUD PARA CONDUCTORES |                                                                                                                                                  |               |             | VALOR OFERTADO |                          | PRECIO REFERENCIA        | DIFERENCIA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|----------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ITEM                                          | DESCRIPCION                                                                                                                                      | UNIDAD MEDIDA | CANT. REQU. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL EXCLUIDO IVA | VALOR TOTAL EXCLUIDO IVA | VR. TOTAL  |
| 1                                             | Pruebas Aptitud del Conductor<br>Exámenes Psicosensométricos<br>• Visiometría,<br>• Audiometría,<br>• Examen de Psicología y Coordinación Motriz | UNIDAD        | 1           | 35.000         | 35.000                   | 45.000                   | (10.000)   |
| VALDR TOTAL                                   |                                                                                                                                                  |               |             | 35.000         | 35.000                   | 45.000                   | (10.000)   |

Verificado el Formulario No. 5 PROPUESTA ECONOMICA y cotejadas las operaciones aritméticas y los precios ofertados, la propuesta presentada por la Firma **CUMPLE** con la propuesta económica, dado que oferta a un precio inferior a los PRECIOS DE REFERENCIA establecidos por el Hospital Militar Central, siendo el valor real y total de lista de precios de su oferta para el Grupo 1: Exámenes Médicos Ocupacionales \$ 197.000 la cual será ejecutada hasta el 100% del presupuesto oficial establecido para este grupo por valor de \$ 39.190.000 y para el Grupo 2: Exámenes de aptitud para conductores \$35.000, la cual será ejecutada hasta el 100% del presupuesto oficial establecido para este grupo por valor de \$ 810.000

• DOCUMENTOS DE VERIFICACION

| REQUISITOS                                                                               | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACION |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------------|
| Copia Formulario del Registro Único Tributario – RUT-                                    | SI     | 31        |             |
| Copia Resolución de Facturación DIAN vigente y de la Diligencia de Notificación Personal | SI     | 30        |             |
| FORMULARIO No. 4: DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF                                 | SI     | 5-6       |             |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA: Original no mayor a 30 días de presentación de la oferta         | SI     | 23        |             |
| FORMULARIO No. 05: PROPUESTA ECONOMICA –                                                 | SI     | 7-9       |             |

La oferta presentada por la firma CUMPLE económicamente, presentando la documentación de verificación exigida y se encuentra **HABILITADA** para continuar con la evaluación jurídica y técnica, a fin de determinar el cumplimiento total de los requisitos establecidos en el presente proceso.

  
Admr. Pub. NICOLAS MORALES BERMUDEZ  
Contratista Grupo Gestión Contratos  
Evaluador Económico

*Salud – Calidad – Humanización*