



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

**EVALUACION TECNICA**

**SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. 187 DE 2015**

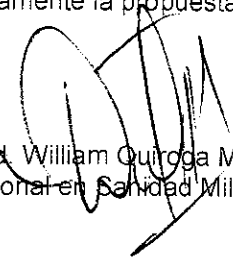
**OBJETO: "ALQUILER DE UN LASER THULIUM"**

**OFERENTE: UROMEDICOS LTDA**

**FECHA DE ELABORACIÓN: 04 DE DICIEMBRE DE 2015**

| CODIGO DEL PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO                          | CARACTERISTICAS TECNICAS REQUERIDAS | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | CERTIFICADOS | GARANTIA TECNICA | EXPERIENCIA |
|---------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|------------------|-------------|
| 22601005            | SERVICIO DE ALQUILER DE EQUIPO LASER THULIUM | LASER THULIUM DE 200 WATS.          | CUMPLE                    | CUMPLE       | CUMPLE           | CUMPLE      |

Nota: Técnicamente la propuesta de Uromédicos Ltda cumple con lo exigido.



CO (RA) Méd. William Quiroga Matamoros  
Servidor Misional en Sanidad Militar- Jefe Servicio Urología



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
GRUPO GESTIÓN DE CONTRATOS

EVALUACIÓN JURÍDICA DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR LA FIRMA UROMEDICOS., NIT. 90.021.4145-3, DENTRO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No.187 DE 2015, CUYO OBJETO “ALQUILER DE UN LASER THULIUM 200 WATS CON ACCESORIOS INCLUIDO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EL AREA DE UROLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”.

| PROPONENTE                                                                                    | CUMPLE | FOLIOS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| URO MEDICOS LTDA<br>NIT: 90.021.4145-3                                                        |        |        |
| Carta de presentación de la propuesta debidamente Diligenciado y firmado.                     | SI     | 33     |
| Certificado de existencia y representación legal o documento que haga sus veces.              | SI     | 22-24  |
| Formulario de manifestación de inhabilidades e incompatibilidades.                            | NO     | -      |
| Compromiso Anticorrupción.                                                                    | SI     | 32     |
| Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. | SI     | 27     |
| Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República.    | SI     | 28     |
| Fotocopia de cedula de ciudadanía de Representante legal.                                     | SI     | 31     |
| Experiencia.                                                                                  | SI     | 35-36  |

**OBSERVACION:** No anexa Formulario de Manifestaciones de Inhabilidades E Incompatibilidades.

**VERIFICACION:** El oferente **NO** se encuentra **HABILITADO JURIDICAMENTE** para participar en el proceso de selección - hasta que no subsane dicho requerimiento.

**Dra. Paula Alvarez David**  
Grupo Gestión Contratos