

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
GRUPO GESTION CONTRATOS

FECHA: 30 de junio de 2015

**EVALUACION ECONOMICA PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 073 de 2015**

CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS KIT DE GASTROSTOMIA ADULTO".

• **OFERTAS RECIBIDAS.**

| No. | OFERENTE                                            | VALOR OFERTA | ITEM OFERTADO |
|-----|-----------------------------------------------------|--------------|---------------|
| 1   | TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA S.A.S. Nit 900448208-3 | \$370.000.00 | 1             |
| 2   | BIOTRONITECH COLOMBIA S.A. Nit 860.506.831-7        | \$310.000.00 | 1             |
| 3   | COVIDIEN COLOMBIA S.A. Nit 830.025.149-8            | \$330.000.00 | 1             |

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".

**OFERENTE MENOR PRECIO EVALUAR: MEDTRONIC COVIDIEN COLOMBIA S.A. Nit 830.025.149-8 EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONOMICA**

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".

*Salud – Calidad – Humanización*

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 MENOR al PRECIO DE REFERENCIA establecidos por el Hospital Militar Central, siendo el valor real y total de su oferta TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$330.000.00) M/CTE EXCLUIDO IVA, la cual se ejecutará hasta por valor total del presupuesto oficial establecido de **\$35.000.000.00**

• **DOCUMENTOS DE VERIFICACION**

| REQUISITOS                                                                    | CUMPLE | FOLIO | OBSERVACION |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|
| Copia Formulario del Registro Único Tributario -RUT-                          | SI     | 14    |             |
| Copia Resolución de Facturación DIAN vigente                                  | SI     | 15    |             |
| FORMULARIO No. 4: DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF                      | SI     | 16    |             |
| FORMULARIO No. 05: PROPUESTA ECONOMICA                                        | SI     | 32    |             |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA: Cópia no mayor a 30 días de presentación de la oferta | SI     | 17    |             |

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.

  
**PD. Miguel Ángel Obando Castillo**  
 Evaluador Económico

*Salud – Calidad – Humanización*



IMPRESO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
GRUPO GESTIÓN DE CONTRATOS

EVALUACIÓN JURÍDICA DE LA PROPUESTA PRESENTADA DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. 073 DE 2016, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS KIT DE GASTROSTOMÍA ADULTO.

| PROPONENTE                                                                                                   | FOLIO | CUMPLE O NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| COVIDIEN COLOMBIA SA<br>NIT: 830025149-8<br>Representante Legal: Torres Rincón Ovidio                        |       |                    |             |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL                                                             | 02-04 | Cumple             |             |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES.                                                                      | 05    | Cumple             |             |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.                | 06,07 | Cumple             |             |
| CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA.                   | 08    | Cumple             |             |
| CERTIFICADO DE PAGO DE PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL                                                       | 10    | Cumple             |             |
| FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL.                                                              | 09    | Cumple             |             |
| FORMULARIO NO. 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO.                  | 01    | Cumple             |             |
| FORMULARIO NO. 2 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO.                              | 11,12 | Cumple             |             |
| FORMULARIO NO. 3 MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO. | 13    | Cumple             |             |

**CONCLUSIÓN:** Una vez verificados los documentos de tipo jurídico requeridos en la invitación a ofertar del proceso en referencia, este comité informa que COVIDIEN COLOMBIA S.A., **CUMPLE** con los requisitos mínimos habilitantes, por tanto **SE ENCUENTRA HABILITADO** para continuar en el presente proceso de contratación.

Dra. Paula Andrea Alvarez David  
Abogada Grupo Gestión Contratos

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
GRUPO GESTION CONTRATOS

FECHA: 30 DE JUNIO DE 2016

**EVALUACION TECNICA PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 073 de 2015**

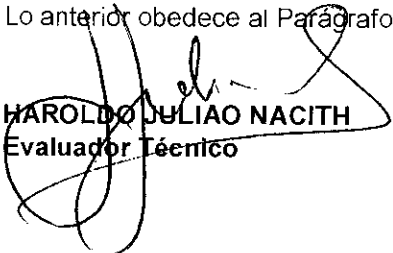
**CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS KIT DE GASTROSTOMIA ADULTO".**

**FIRMA MEDTRONIC COVIDIEN COLOMBIA S.A. Nit 830.025.149-8**

| NO. ITEM | CODIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD MEDIDA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|----------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-----------|
| 120      | 1196430816     | <p>KIT GASTROTOMIA DE USO ENDOSCOPICO PERCUTANEO PARA GASTROSTOMIAS, PARA PACIENTES QUE REQUIEREN SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL. ESTE DISPOSITIVO SE SUMINISTRA ESTÉRIL Y ES DESECHABLE, PARA ÚNICO USO.</p> <p>DIMENSIONES:TUBO DE ALIMENTACIÓN 20 - 24 FR.</p> <p>CONTIENE:</p> <p>1 ASA</p> <p>1PUNTA CONICA (FORMA DE HONGO)</p> <p>1 TUBO DE ALIMENTACIÓN EN SILICONA</p> <p>1 ADAPTADOR UNIVERSAL</p> <p>SEGURO DOBLE</p> <p>CINTA PARA HALAR</p> <p>GASA, JERINGA, AGUJA CALIBRADORA, BISTURÍ, UNA CÁNULA DE AGUJA, TIJERAS, ADAPTADOR DE 2RETROALIMENTACIÓN Y MANUAL DE INSTRUCCIONES.</p> | UNIDAD        |        | No cumple |

EL CONTRATISTA NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL, TODA VEZ QUE SE SOLICITO QUE EL TUBO DE ALIMENTACIÓN QUE OFRECEN ES DE 16-20 Y EL HOSPITAL REQUIERE 20-24.

Lo anterior obedece al Parágrafo 1 Artículo 5 de la Ley 1150/2007

  
**HAROLDO JULIAO NACITH**  
Evaluador Técnico

*Salud – Calidad – Humanización*



INFORMACIÓN

Transversal 3ª No. 49 00 - Conmutador 3486868 Ext. 3002 - [www.hospitalmilitar.gov.co](http://www.hospitalmilitar.gov.co)  
Bogotá, D.C. – Colombia

