REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

EVALUACIÓN JURÍDICA

Proceso de SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA Nº 028-2017 cuyo objeto es:

"ALQUILER DE KIT DE NEURONAVEGADOR, CX-AXIEM POR IMAGEN, INCLUYE PUNTERO TRACER PARA REGISTRO, KIT RESECCION DE TUMOR NO INVASIVO Y ALQUILER ASPIRADOR DISECTOR ULTRASONICO SELECTIVO NAVEGACIÓN 3D CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, CON MICROPIES PARA LOS USUARIOS QUE HACEN PARTE DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES"

| ADVANCE MEDICAL S.A.S. Nit. 900568432-1 | CUMPLE NO CUMPLE | FOLIO | |
|--|---------------------|------------|--|
| Carta de presentación de la propuesta | CUMPLE | 14 | |
| Certificado de existencia y representación legal. | CUMPLE | 2-5 | |
| Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de Seguridad social | CUMPLE | 10 | |
| Compromiso anticorrupción | CUMPLE | 15-16 | |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la de la Nación | CUMPLE | VERIFICADO | |
| Certificación de Antecedentes Judiciales | CUMPLE | VERIFICADO | |
| Verificación del Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de La República | CUMPLE | VERIFICADO | |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal | CUMPLE | 13 | |
| Formato de manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades | CUMPLE | 17 | |

| EXPERIENCIA | | | | | | | | |
|--|--|---|----------------------|-------|------------------------------------|---|--|--|
| OBJETO | CONTRATANTE | PLAZO DE EJECUCIÓN | CUMPLE/ NO CUMPLE | FOLIO | VALOR | OBSERVACIONES | | |
| ORDEN SUMINISTRO DE ELEMENTOS HOSPITALARIA ESPECIALES DE SAN JUAN DE DIOS | | DESDE: NOVIEMBRE DE 2015 HASTA NOVIEMBRE DE 2016 | CUMPLE | 18 | \$8.837.911 PROMEDIO MENSUAL | | | |
| DISTRIBUCIÓN Y ALQUILER DE MATERIAL Y EQUIPOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS | FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ | DESDE: OCTUBRE DE 2013 HASTA MARZO DE 2017 | NO CUMPLE | 19 | ş | NO SE EVIDENCIA EL VALOR DEL CONTRATO | | |
| SUMINISTRO DE EQUIPOS MÉDICOS UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE NEUROCIRUGÍA | SUMINISTRO DE EQUIPOS MÉDICOS UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE CLINICA NUEVA | | NO CUMPLE | 20 | \$ | NO SE EVIDENCIA EL VALOR DEL CONTRATO | | |

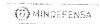
CONCLUSIÓN: El oferente ADVANCE MEDICAL S.A.S. ND CUMPLE con los requisitos habilitantes, por tanto, se encuentra INHABILITADO para continuar en el presente proceso.

Abogada. Angela M. Montealegre O. Comité Jurídico Evaluador

Salud – Calidad – Humanización









"Salud – Calidad – Humanización"

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

De acuerdo al numeral 2. ASPECTOS FINANCIEROS DE VERIFICACION, se procede a la verificación de los documentos de orden económico y la evaluación de los indicadores financieros de las Propuestas Económicas presentadas en el Presente Proceso con los resultados que se describen a continuación:

CUADRO No. 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

| DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DE LA MINIMA CUANTIA No.028-2017 | ADVANCE MEDICAL S.A.S NIT 900.568.432-1 |
|---|--|
| INFORMACIÓN PARA EL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA "SIIF" | Folio No 50 |
| FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT | Folio No 47 |
| FOTOCOPIA DE LA RESOLUCIÓN DE LA DIAN PARA FACTURAR VIGENTE | Folio No 48-49 |
| CERTIFICACION BANCARIA ACTIVA(Fecha de Expedición No superior a 30 .días) | DEBE SER VIGENTE |
| FDRMULARIO DE No VALORACION DE LA PROPUESTA ECONOMICA | Folio No 51 |
| OBSERVACION | NO CUMPLE |

La oferta presentada por la firma NO CUMPLE debido a que no presenta toda la documentación de verificación exigida y se encuentra INHABILITADA, por lo cual debe subsanar la documentación faltante en el cuadro de OBSERVACIONES, pero se continuará con la evaluación jurídica y técnica, a fin de determinar el cumplimiento total de los requisitos establecidos en el presente proceso.

EVALUACION ECONOMICA DE LA PROPUESTA

| | | , | PRECIO DE REFERENCIA | | | VALOR OFERTADO | | |] | |
|------|------------|---|----------------------|-------------------|-----------|--------------------------------|-------------------|--------------|--------------------------------|-------------|
| ITEM | INTERNO | DEL "BIEN" O | MEDIDA | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR UNIT. IVA INCLUIOO | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR UNIT. IVA INCLUIDO | OBSERVACION |
| | | "SERVICIO" | | | | - | | | | |
| 1 | 1196491355 | Alquiler Set de neuronavegador, CX — AXIEM por imagen, incluye puntero tracer para registro kit resección de tumor no invasivo, navegación 30 controlado por microprocesador, con micropies | Equipo | \$3.731.200 | \$708.928 | \$4.440.128 | NO OFERTO | NO OFERTO | NO OFERTO | NO CUMPLE |

"Salud - Calidad - Humanización"

Salud – Calidad – Humanización"

FECHA: 18 de Abril de 2017

EVALUACION ECONÓMICA PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 028 de 2017

CUYO OBJETO ES "ALQUILER DE KIT DE NEURONAVEGADOR, CX-AXIEM POR IMAGEN, INCLUYE PUNTERO TRACER PARA REGISTRO, KIT RESECCION DE TUMOR NO INVASIVO Y ALQUILER ASPIRADOR DISECTOR ULTRASONICO SELECTIVO NAVEGACIÓN 3D CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, CON MICROPIES PARA LOS USUARIOS QUE HACEN PARTE DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES"

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 cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente".

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 8.1 VERIFICACION ECONOMICA, acápite tercero: "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".

• OFERTAS RECIBIDAS.

| N° | OFERENTE | VALOR OFERTADO | | | | |
|----|--|----------------|--|--|--|--|
| 1 | ADVANCE MEDICAL S.A.S NIT 900.568.432-1 | \$3.034.500 | | | | |

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 7.1 VERIFICACION ECONOMICA, acápite tercero: "Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas; en cuya caso y para efectos de evaluacián y selección, la entidad realizara las carrecciones necesarias".

 Toda vez que la oferta de menor valor corresponde a la Propuesta Económica presentada por la firma ADVANCE MEDICAL S.A.S NIT 900.568.432-1, razón por la cual se procede a evaluar económicamente encontrando los siguientes resultados:

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud – Calidad – Humanización"

| 2 | 1033810040 | Alquiler Aspirador disector ultrasónico selectivo, controlado por microprocesador, con micropies | Equipo | \$2.650.000 | \$503.500 | \$3.153.500 | \$2.550.000 | \$484.500 | \$3.034.500 | CUMPLE |
|---|------------|--|--------|---------------------|---------------------|-------------|-------------|-----------|-------------|--------|
| | | | | \$6.381.20 0 | \$1.212.42 8 | \$7.593.628 | | - | | |

NOTA: DE CONFORMIDAD CON EL ORDEN DE ELEGIBILIDAD SE PROCEDE A EMITIR CONCEPTO ECONOMICO Y FINANCIERO, TAL Y COMO SE DESCRIBE A CONTINUACION:

OFERENTE 1: ADVANCE MEDICAL S.A.S NIT 900.568.432-1

CONCEPTO: La oferta **NO CUMPLE** con las especificaciones establecidas en el formulario N° 5 Propuesta Económica y ANEXO No. 1 ya que no presentó los valores específicos para el ítem 1 del presente proceso de contratación, es decir no los ofertó. Por tal motivo, se encuentra **RECHAZADA**, lo anterior dando cumplimiento al numeral **11 Causales de rechazo**.

Atentamente,

P.D. Yohana Homez Macias Comité Económico Evaluador

"Salud - Calidad - Humanización"

EVALUACION PROCESO MINIMA CUANTIA No. 028 DE 2017

| | | DE OBSERVACIONES | | | | ···· | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|-----------|--------------------|--|---------------------------|----------------------|------------------------|-----------------|-------------|------------|--|--|--|
| | COMPROMISD DE BRINDAR APOYO TECNOLOGICO Y DE PERSONA! | | | N 70 | | | | : | | | | | | |
| | | | | CUMPLE | | | | × | : | | | | | |
| | CERTIFICADO DE IBUIDOR AUTORIZADO | | S S | CUMPLE | ! | | | | | | | | | |
| | DISTR | | | CUMPLE | | | | × | | <u>,</u> | | | | |
| | SANITARIO RTIFICADO DE SAO DE | | ş | CUMPLE | | | | | | | | | | |
| | REGISTRO SANITARIO (INVINA) Y CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO | | I GWI | | | ··• | | × | | | | | | |
| | ICHA TECNICA ICION DEL | | CLIMP |] | | 1: 1 | | | | | | | | |
| | ATALOGD O FICHA TECN DE FABRICACION DEL ELEMENTO | } | CUMPLE | | | | | × | • | | | | | |
| | ISPUESTA DE IICANO DEBE I DE 8 DIAS ARIO | | O . | COMPLE | | | ` | | | : | | | | |
| | GARANTIA TECNICANO DEBE SER SUPERIOR DE 8 DIAS CALENDARIO ELEMENTO SER SUPERIOR DE 8 DIAS CALENDARIO | | CUMPLE | 1 | | 10 m. ' | | × | | | | | | |
| | - | ١ | SI IMP | | | | | .: | | | | | | |
| | EXPERIENCIA | | CUMPLE | | | | > | < | | | | | | |
| | TECNICA | 2 | CUMPLE | | | | | | | | | | | |
| CE MEDICAL | GARANTIA TECNICA | | CUMPLE | | | | × | | | · -, | | | | |
| PROPONENTE: ADVANCE MEDICAL | ISTICAS .AS | ON | CUMPLE | | | | × | i N | | | | | | |
| PROPONEN | CARACTERISTICAS TECNICAS | n in in | COMPLE | | | | | | | | | | | |
| M POR B | IMAGEN, INICUYE PUNTERD TRACER PARA REGISTRD Y ALQUILER ASPIRADOR DISECTOR ULTRASONICO SELECTIVO NAVEGACION 3D CDNTROLADO POR MICROPRDCESADOR CON MICROPIES PARA LDS USUARIOS QUE HACEN PARTE DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. | | SERVICIO: | Alquiler Aspirador | disector ultrasónico | selectivo, controlado por | microprocesador, con | micropies. Equipo AAUS | para aspiración | ultrasónica | | | | |
| LER MIT NEURONAY N, INLCUYE PUNTEL RD Y ALQUILER ASF NONICO SELECTIVO | IMAGEN, INICUYE PUNTERD TRACER PARA REGISTRD Y ALQUILER ASPIRADOR DISECTOR ULTRASONICO SELECTIVO NAVEGACION 3D CDNTROLADO POR MICROPRDCESADOR CON MICROPIES PARA LDS USUARIOS QUE HACEN DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. | | | | LADO POR MICROPI ES PARA LDS USUAI SISTEN/A DE SALUD | | | | | | 1033810040 | | | |
| IMAGE REGIST ULTRAS | CDNTROLA MICROPIES DEL SUBSIS MILITARES | TER | | | | _ | - | | | | | | | |

OBSERVACIONES: No cumple porque no tiene el objeto del contracto, ya que solo ofertaron el aspirador ultrasónico y no completo con el Neuronavegador.

COMITÉ EVALUADOR

TC. Mégés knik E. Musib Z Robriguez Servidor Misio, al en Sanidad Militar - Jefe Area de Neurocirugía