REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ÁREA GESTIÓN DE CONTRATOS

**RE-EVALUACIÓN JURÍDICA**

**Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. 013-2019**

Con toda atención, me permito emitir concepto jurídico de la oferta presentada por la persona jurídica que se relaciona a continuación, dentro del proceso de contratación de la referencia, cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y ELEMENTOS PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES DE LA COAGULACION PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.**

| **INTERLAB COLOMBIA S.A.S.<br>NIT. 900.542.229-1** | | |
|---|---|---|
| **REPRESENTANTE LEGAL<br>RAMÓN CAMILO FUENTES RODRIGUEZ<br>C.C. 79.672.718** | **CUMPLE/ NO CUMPLE** | **OBSERVACIÓN** |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES. | **CUMPLE** | Certificado de Existencia y Representación Legal 01-02-2019 |
| ANTECEDENTES JUDICIALES. | **CUMPLE** | Se verifica por el Comité Jurídico 04-02-2019 |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN. | **CUMPLE** | Se verifica por el Comité Jurídico |
| CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. | **CUMPLE** | Se verifica por el Comité Jurídico |
| CERTIFICADO DE SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC | **CUMPLE** | Se verifica por el Comité Jurídico |
| CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y LOS PROPIOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL. | **SUBSANADO** | |
| FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL. | **CUMPLE** | |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO. | **CUMPLE** | |
| FORMULARIO DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO. | **CUMPLE** | |
| FORMULARIO DE MANIFESTACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. | **CUMPLE** | |
| CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA | **CUMPLE** | |

**OBSERVACIÓN:** El oferente subsanó la documentación requerida por el Comité Jurídico.

**CONCLUSIÓN:** El Comité Jurídico Evaluador informa que la oferta presentada por el oferente **INTERLAB COLOMBIA S.A.S., CUMPLE JURÍDICAMENTE** con la totalidad de los requisitos solicitados en la invitación pública, lo cual lo **habilita** para continuar en el proceso de contratación.

Cristián Medina

**Abogado. Cristián Medina Ramírez**
Comité Jurídico Evaluador
Área Gestión Contratos

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
LABORATORIO CLINICO
REEVALUACION COMITÉ TECNICO

PROCESO DE MINIMA CUANTIA: No 013- 2019

FECHA: 07 FEBRERO 2019

COAGULACION

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE ALTERACIONES HEMATOLOGICAS Y DE COAGULACION PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

OFERENTE: INTERLAB COLOMBIA SAS

DOCUMENTOS CONTENIDO TECNICO EXIGIDOS

| NO. ITEM | DOCUMENTO TECNICO | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REGISTROS SANITARIOS (INVIMA) REACTIVOS | Registro INVIMA vigente de las pruebas que se solicitan y del equipo sea el caso | X | |
| 2 | INSERTOS MEDIO MAGNETICO | Insertos de las pruebas en medio magnético. | X | |
| 3 | CARTA DE DISTRIBUCION | Carta de distribución autorizada por el fabricante vigente, a nombre del proponente, si es distribuidor | X | |
| 4 | CARTA FECHAS DE VENCIMIENTO | Carta de fecha de vencimiento de los reactivos mayor a seis meses. | X | |
| 5 | CARTA DE COMPROMISO DE ASESORIA CIENTIFICA | Carta de compromiso donde especifique la asesoría científica en el momento que se requiera por parte de la casa comercial. | X | |
| 6 | REACTIVOS | Para TP tromboplastina recombinante, con un ISI similar a la tromboplastina de referencia humana. | X | |
| | | TTP, deberá ser sensible a deficiencia de factores, presencia de inhibidores y a heparina. | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Se debe garantizar el mismo lote de reactivos y controles mínimo por seis meses. | | |
| 6 | | Se debe tener en cuenta que las muestras tomadas en el laboratorio por protocolo utilizan citrato de Sodio al 3.2%; por lo cual los reactivos deben garantizar que puedan ser utilizados en plasmas con estas mismas concentraciones. | X | |
| | | El número de pruebas ofertadas por reactivo serán las efectivas, sin contar con las calibraciones y controles de calidad necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, por lo que el proveedor asumirá las reposiciones de acuerdo al caso. | | |
| | | La prueba debe incluir controles y todos los consumibles e insumos necesarios para el procesamiento de la prueba. | | |
| | | El control de calidad interno debe ser independiente (tercera opinión) con su correspondiente software que permita el ingreso, análisis y la comparación interlaboratorios en tiempo real. | | |
| 7 | CONSUMIBLES | Se debe proveer copillas adaptadas para volumen menor 500 microlitros. | X | |
| | | Debe garantizar los consumibles necesarios para el mantenimiento diarios, semanal y mensual del equipo ( soluciones de lavado y demás consumibles). | | |
| | | Debe garantizar los insumos y consumibles necesarios hasta la obtención de los resultados, como son: agua estéril para reconstruir controles y reactivos, viales para la separación y conservación de muestras, copillas y demás insumos para procesamiento de las pruebas; además de papel para la impresión y tinta para la impresora. | | |
| | | Se debe contar con disponibilidad de controles por el tiempo que tenga vigencia el contrato. | | |
| | | | | |

**PROCESO DE MINIMA CUANTIA: No 013-2019**

**GARANTIA TECNICA**

| NO. ITEM | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | Que ampare la calidad del bien y/o servicio a adquirir | X | |
| 2 | Que ampare las especificaciones técnicas del bien y/o servicio ofertado | X | |
| 3 | Que cubra el producto terminado y/o la calidad del servicio prestado | X | |
| 4 | Que sea por un término no inferior a doce (12) meses contados desde el momento de la recepción a satisfacción del bien y/o servicio incluido. | X | |
| 5 | Que garantice efectuar el cambio inmediato del bien y/o servicio cuando lleguen a presentar defectos, o que no reúnan las condiciones necesarias para que se realicen de manera idónea las actividades necesarias para las cuales será utilizado el bien y/o servicio. | X | |

**TERMINO DE RESPUESTA GARANTIA TECNICA**

| NO. ITEM | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | El término de respuesta de la garantía técnica no debe ser superior de (3) días calendario para los insumos, contados a partir del requerimiento realizado al contratista por parte del Hospital Militar Central. | X | |

**OBSERVACIONES:** CUMPLE CON LOS REQUISITOS

Martha C. Medina C.

**SMSM. MARTHA CLEMENCIA MEDINA CADENA**
**BACTERIOLOGA**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
**GRUPO GESTION CONTRATOS**

**REEVALUACIÓN ECONÓMICA**

**FECHA: 07 de febrero de 2019**

**EVALUACION ECONÓMICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN MÍNIMA CUANTÍA No. 013 de 2019, CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y ELEMENTOS PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES DE LA COAGULACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".**

**OFERTAS RECIBIDAS: INTERLAB COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.542.229-1**

1. **Documentos de contenido económico y financiero.**

| REQUISITO | INTERLAB COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.542.229-1 |
|---|---|
| FORMULARIO SIIF | CUMPLE |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | **CUMPLE** |
| RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN | CUMPLE |
| REGISTRO UNICO TRIBUTARIO | CUMPLE |

**NOTA:** La empresa **INTERLAB COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.542.229-1,** subsanó presentando certificación bancaria con fecha de expedición 01 de febrero de 2019.

## 2. *VERIFICACIÓN ECONOMICA*

| No. ITEM | CODIGO INTERNO HOMIC | DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO" | PRESENTACION UNIDAD DE MEDIDA | PRECIO DE REFERENCIA | | | INTERLAB COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.542.229-1 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR UNITARIO CON IVA (si aplica) | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR UNITARIO CON IVA (si aplica) |
| 1 | 1228605051 | TP: Tiempo de protrombina (tromboplastina recombinante). | Prueba | 2.990 | 0 | 2.990 | 2.990 | 0 | 2.990 |
| 2 | 1228605050 | TTPa: Tiempo parcial de Tromboplastina parcial activada | Prueba | 2.990 | 0 | 2.990 | 2.990 | 0 | 2.990 |
| 3 | 1229605960 | Dosificación de fibrinógeno | Prueba | 5.850 | 0 | 5.850 | 5.850 | 0 | 5.850 |
| 4 | 1229605080 | Antifactor Xa para monitorear heparinas de bajo peso molecular | Prueba | 17.000 | 0 | 17.000 | 17.000 | 0 | 17.000 |
| 5 | 1228405378 | TVVRD para Anticoagulante Lúpico | Prueba | 14.950 | 0 | 14.950 | 14.950 | 0 | 14.950 |

La oferta económica presentada en la plataforma SECOP II por la empresa **INTERLAB COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.542.229-13, CUMPLE** con los precios de referencia establecidos por la entidad.

**NOTA:** La empresa **INTERLAB COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.542.229-1,** subsanó y se encuentra Habilitada para continuar con el proceso de selección.

**RAMON BUENO GÓMEZ**
Comité Económico Evaluador
Área Gestión Contratos