

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
ÁREA GESTIÓN CONTRATOS

REVALUACIÓN TÉCNICA

SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° MC-254-2022-HOMIL  
SUMINISTRO DE ESPUMA Y/O LIQUIDO DETERGENTE DESINFECTANTE DE SUPERFICIES

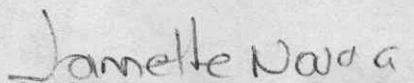
| 1. OFERENTE                                                                                                                                          |                    |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| <b>HEALTHCORP SAS</b><br><b>Nit: 901.065.278-8</b><br><b>MATRICULA M 02792755</b><br><b>CARLOS ALFREDO ADOLFO GARCIA NEIRA</b><br><b>CC 80418923</b> |                    |                               |
| REQUISITOS - DOCUMENTOS HABILITANTES                                                                                                                 | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES                 |
| 1. CATALOGO O FICHA TECNICA DE FABRICACION DEL ELEMENTO                                                                                              | CUMPLE             |                               |
| 2. REGISTRO SANITARIO (INVIMA)                                                                                                                       | CUMPLE             |                               |
| 3. CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO                                                                                                        | CUMPLE             |                               |
| 4. FECHAS DE VENCIMIENTO                                                                                                                             | CUMPLE             |                               |
| 5. CERTIFICACION DE CAMBIO POR BAJA ROTACIÓN O PROXIMOS A VENCER                                                                                     | CUMPLE             |                               |
| 6. CERTIFICACION DE ESTUDIO MICRO BIOLOGICO                                                                                                          | CUMPLE             |                               |
| 7. CARTA DE AUTORIZACIÓN POR EL FABRICANTE                                                                                                           | NO CUMPLE          | No anexa el documento soporte |
| 8. TIEMPO DE RESPUESTA                                                                                                                               | CUMPLE             |                               |
| 9. SOPORTE TECNOLÓGICO y APOYO POSTVENTA                                                                                                             | CUMPLE             |                               |

| 2. OFERENTE                                                                                                                             |                    |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| <b>HB SUPPLIER S.A.</b><br><b>NIT 830126596</b><br><b>MATRICULA 01303401</b><br><b>AICARDO BONILLA VELANDIA</b><br><b>CC 79.557.611</b> |                    |               |
| REQUISITOS - DOCUMENTOS HABILITANTES                                                                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1. CATALOGO O FICHA TECNICA DE FABRICACION DEL ELEMENTO                                                                                 | CUMPLE             |               |
| 2. REGISTRO SANITARIO (INVIMA)                                                                                                          | CUMPLE             |               |
| 3. CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO                                                                                           | CUMPLE             |               |
| 4. FECHAS DE VENCIMIENTO                                                                                                                | CUMPLE             |               |
| 5. CERTIFICACION DE CAMBIO POR BAJA ROTACIÓN O PROXIMOS A VENCER                                                                        | CUMPLE             |               |



|                                             |        |  |
|---------------------------------------------|--------|--|
| 6. CERTIFICACION DE ESTUDIO MICRO BIOLOGICO | CUMPLE |  |
| 7. CARTA DE AUTORIZACIÓN POR EL FABRICANTE  | CUMPLE |  |
| 8. TIEMPO DE RESPUESTA                      | CUMPLE |  |
| 9. SOPORTE TECNOLÓGICO y APOYO POSTVENTA    | CUMPLE |  |

### COMITÉ EVALUADOR

  
S.M.S.M Jannette Novoa Cucarían  
Jefe Departamento  
Servicio de enfermería

  
S.M.S.M Luz María Toloza González  
Servicio de enfermería

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ÁREA GESTIÓN CONTRATOS

REEVALUACIÓN JURÍDICA

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No MC-254-2022-HOMIL

Cuyo objeto es: “SUMINISTRO DE ESPUMA Y/O LIQUIDO DETERGENTE DESINFECTANTE DE SUPERFICIES PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”

| OFERENTE                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HB SUPPLIER S.A.<br>NIT.: 830.126.596-0<br>Representante Legal: BONILLA VELANDIA AICARDO<br>Cédula de Ciudadanía: 79.557.611 de BOGOTÁ D.C |                    |                                                                                                                       |
| REQUISITOS - DOCUMENTOS HABILITANTES                                                                                                       | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                         |
| Carta de presentación de la propuesta                                                                                                      | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Certificado de Existencia y Representación Legal                                                                                           | CUMPLE             | Fecha de expedición:<br><u>29-08-2022</u>                                                                             |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal                                                                               | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de Seguridad social                                                 | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Compromiso Anticorrupción                                                                                                                  | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación                                               | CUMPLE             | <b>Verificado:</b><br>Certificados Ordinarios Nos.: 206170546 y 206170638 fecha 29 de septiembre de 2022.             |
| Certificación de Antecedentes Judiciales                                                                                                   | CUMPLE             | Verificado a las <b>09:54:32 AM</b> de fecha 29/09/2022                                                               |
| Verificación del Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República                                                | CUMPLE             | Verificado:<br>Códigos de verificación: 79557611220929100114 y 8301265960220929100244 fecha 29 de septiembre de 2022. |
| Formulario de manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades                                                                       | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Registro Nacional de Medidas Correctivas                                                                                                   | CUMPLE             | <b>Verificado:</b><br>Registró Interno de Validación: <b>42976461</b><br><b>29/09/2022</b>                            |
| Experiencia                                                                                                                                | CUMPLE             |                                                                                                                       |



| OFERENTE                                                                                                                                   |                    |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| HB SUPPLIER S.A.<br>NIT.: 830.126.596-0<br>Representante Legal: BONILLA VELANDIA AICARDO<br>Cédula de Ciudadanía: 79.557.611 de BOGOTÁ D.C |                    |               |
| DOCUMENTOS NO HABILITANTES                                                                                                                 | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| Formulario Solicitud de Vinculación                                                                                                        | CUMPLE             |               |

**OBSERVACIONES FRENTE A LOS REQUISITOS HABILITANTES:** El proponente **HB SUPPLIER S.A.**, Se encuentra habilitado para continuar con el presente proceso.

**OBSERVACIONES:**

**Abogado Camilo Nicolás Díaz Mesa**  
Comité Jurídico  
Área Gestión Contratos

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ÁREA GESTIÓN CONTRATOS

REEVALUACIÓN JURÍDICA

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No MC-254-2022-HOMIL

Cuyo objeto es: “SUMINISTRO DE ESPUMA Y/O LIQUIDO DETERGENTE DESINFECTANTE DE SUPERFICIES PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”

| OFERENTE                                                                                                                                           |                    |                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEALTHCORP SAS<br>NIT.: 901.065.278-8<br>Representante Legal: CARLOS ALFREDO ADOLFO GARCIA NEIRA<br>Cédula de Ciudadanía: 80.418.923 de BOGOTÁ D.C |                    |                                                                                                                       |
| REQUISITOS - DOCUMENTOS HABILITANTES                                                                                                               | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                         |
| Carta de presentación de la propuesta                                                                                                              | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Certificado de Existencia y Representación Legal                                                                                                   | CUMPLE             | Fecha de expedición:<br>08-09-2022                                                                                    |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal                                                                                       | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de Seguridad social                                                         | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Compromiso Anticorrupción                                                                                                                          | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación                                                       | CUMPLE             | <b>Verificado:</b><br>Certificados Ordinarios Nos.: 206174641 y 206175739 fecha 29 de septiembre de 2022.             |
| Certificación de Antecedentes Judiciales                                                                                                           | CUMPLE             | Verificado a las <b>10:23:47 AM</b> de fecha 29/09/2022                                                               |
| Verificación del Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República                                                        | CUMPLE             | Verificado:<br>Códigos de verificación: 80418923220929103550 y 9010652788220929103629 fecha 29 de septiembre de 2022. |
| Formulario de manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades                                                                               | CUMPLE             |                                                                                                                       |
| Registro Nacional de Medidas Correctivas                                                                                                           | CUMPLE             | <b>Verificado:</b><br>Registró Interno de Validación: <b>42980501</b><br><b>29/09/2022</b>                            |
| Experiencia                                                                                                                                        | CUMPLE             |                                                                                                                       |



| OFERENTE                                                                                                                                           |                    |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| HEALTHCORP SAS<br>NIT.: 901.065.278-8<br>Representante Legal: CARLOS ALFREDO ADOLFO GARCIA NEIRA<br>Cédula de Ciudadanía: 80.418.923 de BOGOTA D.C |                    |               |
| DOCUMENTOS NO HABILITANTES                                                                                                                         | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| Formulario Solicitud de Vinculación                                                                                                                | CUMPLE             |               |

**OBSERVACIONES FRENTE A LOS REQUISITOS HABILITANTES:** El proponente **HEALTHCORP SAS**, Se encuentra habilitado para continuar con el presente proceso.

**OBSERVACIONES:**

**Abogado Camilo Nicolás Díaz Mesa**  
Comité Jurídico  
Área Gestión Contratos