

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL**



DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

ASUNTO:

Evaluación Económica Femavi

PROCESO MINIMA CUANTIA No.019 LA ADQUISICION PARA LA ELABORACION DE FORMATOS Y FORMULARIOS MEDICOS PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA Y SUS SATELITES Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE.

AL

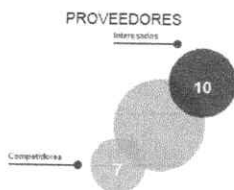
Señor(a)
GERENTE DEL PROYECTO
Gn

Muy respetuosamente me permito informar al señor Gerente del Proyecto, sobre el proceso referenciado para la adquisición para la elaboración de formatos y formularios médicos para el dispensario médico de Tolemaida y sus satélites y por los que llegare a ser legalmente responsable, que las ofertas presentadas por las firmas que a continuación se relacionan su evaluación económica es como se detalla:

Con base al decreto 1082 de 2015 se procede a evaluar el siguiente proceso de menor cuantía.

I. PRESUPUESTO

CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000,00) M/CTE. IVA INCLUIDO.



LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
Impresos	COMPUGRAFICAS	Oferta en evaluación	21/06/2019 1:59 PM	14.000.000 COP
MILENIO 019- MDN-CGFM-DGSM-DMTOL-2019	MILENIO EDITORES E IMPRESORES EU	Oferta en evaluación	21/06/2019 1:56 PM	14.000.000 COP
DMTOL-IMPRESOS-2019-LORDS	MEDIOS LORDS SAS	Oferta en evaluación	21/06/2019 12:48 PM	14.000.000 COP
TOLEMAIDA	RABAC	Oferta en evaluación	21/06/2019 11:46 AM	14.000.000 COP
IMPRESOS - DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA	DISTRIBUIDORA MENDEZ NUÑEZ	Oferta en evaluación	21/06/2019 10:01 AM	14.000.000 COP
Impresos tolemaida	COMERCIALIZADORA FEMAVI S.A.S.	Oferta en evaluación	23/06/2019 5:53 PM	14.000.000 COP
DMTOL-2019	COMERCIALIZADORA CONSILA SAS	Oferta en evaluación	23/06/2019 3:59 PM	119.285 COP

II. Se procedió a la verificación de la segunda propuesta más económica que se presentó y su evaluación es la siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	COMERCIALIZADORA FEMAVI S.A.S.		
				VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	FORMATO FORMULA MEDICA	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
2	FORMATO ORDEN MEDICA SERVICIOS NUMERADOS	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
3	FORMATO LABORATORIO CLINICO	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
4	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO VHI	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
5	FORMATO HOJA DE EVOLUCION	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 68	\$ 13	\$ 81
6	FORMATO ORDENES MEDICAS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 68	\$ 13	\$ 81
7	FORMATO REFERENCIA CONTRA REFERENCIA	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO 19,5 X 37CM, NUMERADAS Y PERFORADAS	UNIDAD	\$ 300	\$ 57	\$ 357
8	VOLANTE Nº1	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
9	FORMATO COMPROMISO E INGRESO RIA MATERNO PERINATAL	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
10	FORMATO HOJAS DE EVOLUCION	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
11	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR AMBAS CARAS EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
12	FORMATO HISTORIA DE URGENCIAS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
13	FORMATO FORMULA MEDICAMENTOS CONTROLADOS	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
14	FORMATO HISTORIA CLINICA PERINATAL – CLAP/SNR OPS/OMS	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 138	\$ 26	\$ 164
15	FORMATO INSCRIPCION Y SEGUIMIENTO NAL CURSO PRENATAL DE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 138	\$ 26	\$ 164
16	FORMATO ESCALA DE RIESGO BIOPSIOSOCIAL PRENATAL	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL BOND DE 75G	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
17	FORMATO Nº2 ACTA DE COMPROMISO PRENATAL	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
18	FORMATO DE CONCENTIMIENTO INFORMADO PARA EL SERVICIO DE PSICOLOGIA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
19	FORMATO HISTORIA CLINICA DE APERTURA	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 120	\$ 23	\$ 143
20	FORMATO REFERENCIA CONTRA REFERENCIA	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO 19,5 X 37CM, NUMERADAS Y PERFORADAS	UNIDAD	\$ 300	\$ 57	\$ 357
21	FORMATO Nº1 ACTA DE COMPROMISO CONTROL PRENATAL	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
22	FORMATO FORMULARIO DE MEDICAMENTOS	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
23	FORMATO SERVICIO AUDIOLOGIA NIÑOS	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 110	\$ 21	\$ 131
24	FORMATO SERVICIO AUDIOLOGIA ADULTOS	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 120	\$ 23	\$ 143
25	FORMATO DE ASISTENCIA	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
26	FORMATO HOJA EVOLUCION	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
27	FORMATO REMISION REHABILITACION	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 70	\$ 13	\$ 83
28	FORMATO CONCENTIMIENTO INFORMADO FISIOTERAPIA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
29	FORMATO SERVICIO DE FISIOTERAPIA DE EVALUACION Y EVOLUCION	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA DOS CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 95	\$ 18	\$ 113
30	CONCENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA OCUPACIONAL	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
31	FORMATO SERVICIO DE ASISTENCIA FISIOTERAPIA	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89

CONTINUACION EVALUACION ECONOMICA MINIMA CUANTIA No. 019 - M.D.N. - DIGSA – DMTOL 2019

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	COMERCIALIZADORA FEMAVI S.A.S.		
				VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL CON IVA
32	COMPROMISO INGRESOS RIA MATERNO PERINATAL	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 175	\$ 33	\$ 208
33	CERNE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÑO	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
34	FORMATO RIESGO CARDIOVASCULAR	CARTULINA BLANCA DOS TINTAS DOS CARAS PLEGABLE 32 CMS ANCHO X 21 CMS LARGO	UNIDAD	\$ 275	\$ 52	\$ 327
35	INSCRIPCION Y SEGUIMIENTO AL CURSO PREPARACION DE MATERNAS Y PATERIDAD	CARTULINA BLANCA DOS TINTAS DOS CARAS PLEGABLE 32 CMS ANCHO X 21 CMS LARGO	UNIDAD	\$ 275	\$ 52	\$ 327
36	CARNET DE SALUD INFANTIL	HOJA DE 18*12 IMPRESA A UN SOLO COLOR EN PAPEL CARTULINA VERDE	UNIDAD	\$ 60	\$ 11	\$ 71
37	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO ASESORIA INTERRUPCION DEL EMBARAZO IVE	ANEXO FORMATO ESCANEADO	UNIDAD	\$ 125	\$ 24	\$ 149
38	FORMATO CRECIMIENTO PESO PARA LA TALLA EN NIÑAS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
39	FORMATO ESCALA DE RIESGO BIOPEDICOCIAL	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL BOND DE 75G	UNIDAD	\$ 95	\$ 18	\$ 113
40	CARNET CERTIFICADO VACUNACION DEL ADULTO	HOJA DE 18*12 IMPRESA A UN SOLO COLOR EN PAPEL CARTULINA VERDE	UNIDAD	\$ 60	\$ 11	\$ 71
41	FORMATO CARNET PERINATAL	HOJA DE 18*12 IMPRESA A UN SOLO COLOR EN PAPEL CARTULINA VERDE	UNIDAD	\$ 60	\$ 11	\$ 71
42	FORMATO EVOLUCION ENFERMERIA	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA DOS CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 95	\$ 18	\$ 113
43	FORMATO SIGNOS VITALES	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA DOS CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 95	\$ 18	\$ 113
44	FORMATO INSTRUMENTO VERIFICACION SEGURIDAD DEL PACIENTE	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
45	FORMATO AUTORIZACION PARA LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
46	FORMATO HOJA DE LA CALIDAD DE INSTRUMENTOS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
47	FORMATO FORMULA MEDICAMENTOS CONTROLADOS	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y DOS COPIAS TAMAÑO 22 X 20 CM. NUMERADAS	UNIDAD	\$ 290	\$ 55	\$ 345
48	FORMATO ACTUALIZACION DE DATOS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
49	FORMATO HOJA DE GASTOS PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
50	FORMATO FORMULA MEDICAS	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
51	FORMATO BOLETA DE SALIDA SALA DE CIRUGIA	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
52	FORMATO HOJA DE MEDICAMENTOS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
53	FORMATO IDENTIFICACION PACIENTE	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
54	FORMATO CONCENTIMEINTO INFORMADO FLUJO VAGINAL MENORES DE EDAD	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
55	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE MUESTRA PARA MAYORES DE EDAD	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 18	\$ 3	\$ 21
56	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE MUESTRA PARA MENORES DE EDAD	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 60	\$ 11	\$ 71
57	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTA O DIAGNOSTICA DE VTH	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 110	\$ 21	\$ 131
58	FORMATO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES PARA SITUACIONES PSICOACTIVAS	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 125	\$ 24	\$ 149
59	FORMATO ENTREGA RESULTADOS DE LABORATORIO	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 125	\$ 24	\$ 149
60	BOLETIN INFORMATIVO DE CONDICIONES GENERALES PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 350	\$ 67	\$ 417
61	FORMATO FORMULA MEDICAS	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
62	FORMATO FORMULA MEDICAMENTOS CONTROLADOS	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y DOS COPIAS TAMAÑO 22 X 20 CM. NUMERADAS	UNIDAD	\$ 275	\$ 52	\$ 327
63	FORMATO LABORATORIO CLINICO	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
64	FORMATO HOJA DE EVOLUCION	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
65	FORMATO CONSENTIMINETO INFORMADO FISIOTERAPIA	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
66	FORMATO HOJA DE EVOLUCION CAMA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
67	FORMATO HOJA DE EVOLUCION DATOS DE IDENTIFICACION	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR.	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	COMERCIALIZADORA FEMAVI S.A.S.		
				VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL CON IVA
68	FORMATO EXCUSA TEMPORAL PERMANENTE	TALONARIO POR 100 HOJAS TAMAÑO 22X14CM NUMERADOS INPRESOS CON COPIA EN PAPEL BOND DE 60GR	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
69	FORMATO CERTIFICADO ODONTOLOGICO	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
70	FORMATO URGENCIA ODONTOLOGICA	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
71	FORMATO FORMULA MEDICA	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
72	FORMATO HOJA DE EVOLUCION CAMA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
73	FORMATO HISTORIA ODONTOLOGICA	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
74	FORMATO CLINICA ODONTOLOGICA CONSENTIMIENTO INFORMADO	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
75	FORMATO HISTORIA ODONTOLOGICA	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
76	FORMATO CONSENTIMIENTO PARA ENDODONCIA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
77	FORMATO TRATAMIENTO ENDODONCIA	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
78	FORMATO REFERENCIA CONTRA REFERENCIA	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO 19,5 X 37CM, NUMERADAS Y PERFORADAS	UNIDAD	\$ 338	\$ 64	\$ 402
79	FORMATO CONSENTIMIENTO ODONTOLOGICO GENERAL	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
80	FORMATO KARDEX	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 120	\$ 23	\$ 143
81	FORMATO HISTORIA CLINICA DE (URGENCIAS) – TRIAGE	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 120	\$ 23	\$ 143
82	FORMATO SIGNOS VITALES	DE ACUERDO AL MODELO ANEXO	UNIDAD	\$ 100	\$ 19	\$ 119
83	FORMATO CONTRO, DE LIQUIDOS	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
84	FORMATO HOJA DE MEDICAMENTOS	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
85	FORMATO BITACORA DE REMISION DE URGENCIAS	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
86	FORMATO HOJA DE EVOLUCION	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
87	FORMATO EXCUSA TEMPORAL PERMANENTE	TALONARIO POR 100 HOJAS TAMAÑO 22X14CM NUMERADOS INPRESOS CON COPIA EN PAPEL BOND DE 60GR	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
88	FORMATO FORMULA MEDICA Y MEDICAMENTOS CONTROLADOS	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y DOS COPIAS TAMAÑO 22 X 20 CM. NUMERADAS	UNIDAD	\$ 260	\$ 49	\$ 309
89	NOTAS DE ENFERMERIA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR AMBAS CARAS EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
90	FORMATOS REGISTRO SIGNOS VITALES	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
91	FORMATO REFERENCIA CONTRA REFERENCIA	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO 19,5 X 37CM, NUMERADAS Y PERFORADAS	UNIDAD	\$ 260	\$ 49	\$ 309
92	FORMATO HOJA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
93	FORMATO SOLICITUD DE DIETA	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
94	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR AMBAS CARAS EN PAPEL PERIÓDICO	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
95	FORMATO MEDICAMENTOS	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
96	FORMATO CONTROL DE LIQUIDOS	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 55	\$ 10	\$ 65
97	FORMATO SOLICITUD DIETA HOSPITALARIA	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
98	FORMATO KARDEX PACIENTES HOSPITALIZADOS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
99	FORMATO HOJA DE NEUROLOGIA	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
100	FORMATO HOJA DE EVOLUCION	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAS	\$ 75	\$ 14	\$ 89
101	FORMATO REFERENCIA CONTRA REFERENCIA	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO 19,5 X 37CM, NUMERADAS Y PERFORADAS	UNIDAD	\$ 335	\$ 64	\$ 399
102	FORMATO FORMULA MEDICAMENTOS CONTROLADOS	IMPRESAS A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL QUÍMICO ORIGINAL Y DOS COPIAS TAMAÑO 22 X 20 CM. NUMERADAS	UNIDAD	\$ 275	\$ 52	\$ 327
103	FRMATO INCAPACIDAD MEDICA	PAPEL BOND 75 QUÍMICO CON NUMERACIÓN DOS TINTAS UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 70	\$ 13	\$ 83
104	FORMULA MEDICA	TALONARIO X 100 CON UNA COPIA NUMERADOS TAMAÑO 22 X 14 CM EN PAPEL PERIÓDICO	TALONARIO	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140
105	FOMULA BITACORA UNIDAD	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 75	\$ 14	\$ 89
106	FORMATO SIGNOS VITALES	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDADES	\$ 75	\$ 14	\$ 89
TOTAL				\$ 70.263	\$ 13.350	\$ 83.613

JUSTIFICACION: Se solicita al oferente justifique dentro del cronograma establecido en la invitación, el valor ofertado de los bienes.

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	BASE A NEGOCEAR DMTOL			COMERCIALIZADORA FEMAVI S.A.S.				DIF %
16	FORMATO ESCALA DE RIESGO RIPOSCOSOCIAL PRENATAL	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL BOND DE 75G	UNIDAD	\$ 189	\$ 36	\$ 225	\$ 75	\$ 14	\$ 89		60%
17	FORMATO N°2 ACTA DE CONSENTIMIENTO PRENATAL	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL PERIODICO	UNIDAD	\$ 189	\$ 36	\$ 225	\$ 75	\$ 14	\$ 89		60%
30	CONCENTRIMIENTO INFORMADO TERAPIA OCULACIONAL	1 HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA A UN COLOR POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 420	\$ 80	\$ 500	\$ 75	\$ 14	\$ 89		82%
33	CERNE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO LUTO	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL PERIODICO	UNIDAD	\$ 315	\$ 60	\$ 375	\$ 75	\$ 14	\$ 89		76%
36	CARNET DE SALUD INFANTIL	HOJA DE 18x12 IMPRESA A UN SOLO COLOR EN PAPEL CARTULINA VERDE	UNIDAD	\$ 525	\$ 100	\$ 625	\$ 60	\$ 11	\$ 71		89%
38	FORMATO CRECIMIENTO PESO PARA LA TALLA EN NIÑAS	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A DOBLE CARA EN PAPEL PERIODICO	UNIDAD	\$ 210	\$ 40	\$ 250	\$ 75	\$ 14	\$ 89		64%
41	FORMATO CARNET PERINATAL	HOJA DE 18x12 IMPRESA A UN SOLO COLOR EN PAPEL CARTULINA VERDE	UNIDAD	\$ 420	\$ 80	\$ 500	\$ 60	\$ 11	\$ 71		86%
43	FORMATO SIGNOS VITALES	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA DOS CARAS TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 315	\$ 60	\$ 375	\$ 95	\$ 18	\$ 113		70%
68	FORMATO EXCURSA TEMPORAL PERMANENTE	TALONARIO POR 100 HOJAS TAMAÑO 22X14CM NUMERADOS INPRESOS CON COPIA EN PAPEL BOND DE 80GR	TALONARIO	\$ 21.003	\$ 3.991	\$ 24.994	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140		71%
87	FORMATO EXCURSA TEMPORAL PERMANENTE	TALONARIO POR 100 HOJAS TAMAÑO 22X14CM NUMERADOS INPRESOS CON COPIA EN PAPEL BOND DE 80GR	TALONARIO	\$ 15.753	\$ 2.993	\$ 18.746	\$ 6.000	\$ 1.140	\$ 7.140		62%
90	FORMATOS REGISTRO SIGNOS VITALES	PAPEL BOND 75 GR UNA TINTA UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 525	\$ 100	\$ 625	\$ 55	\$ 10	\$ 65		90%
103	FORMATO INCAPACIDAD MEDICA	PAPEL BOND 75 QUÉMICO CON NUMERACIÓN DOS TINTAS UNA CARA MEDIA CARTA	UNIDAD	\$ 940	\$ 160	\$ 1.000	\$ 70	\$ 13	\$ 83		92%
105	FORMULA BITACORA UNIDAD	HOJA TAMAÑO CARTA IMPRESA EN UN SOLO COLOR A UNA SOLA CARA EN PAPEL BOND 75 GR	UNIDAD	\$ 525	\$ 100	\$ 625	\$ 75	\$ 14	\$ 89		86%

III. Se procedió a la verificación de los documentos de contenido financiero, cuya información se refleja en el cuadro No 1 anexo.

COMERCIALIZADORA FEMAVI S.A.S.

CUADRO No 01			
REQUISITO	COMERCIALIZADORA FEMAVI S.A.S.		
	CUMPLE	OBSERVACIONES	
Certificacion Bancaria	SI	SECOP 2	CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA
RUT (Registro Único Tributario), expedido por la DIAN y/o el RIT (Registro de Información Tributaria)	SI	SECOP 2	ACTIVIDAD PRINCIPAL 4649 ACTIVIDAD SECUNDA 4652 OTRAS ACTIVIDADES 7310
FORMULARIO No 4 Valoración de la Propuesta Económica debidamente diligenciado y totalizado.	SUBSANAR	SECOP 2	VALOR OFERTA UNIT \$ 83,613
FORMULARIO No 2 Datos Básicos Beneficiario cuenta SIIF	SI	SECOP 2	DEBIDAMENTE DILIGENCIADO
CONCLUSIONES			


PS. CARLOS EDUARDO NAVA FERIA
 COMITÉ ECONÓMICO EVALUADOR