MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2019- 116963 **/ -SURAN– ARECI – 29.25**

Bogotá D.C, 21 OCT 2019

Teniente
ROBERTO BERNAL MORALES
Jefe Oficina Contratos DIRAN
Aeropuerto el Dorado Entrada 6 CATAM
Bogotá.

Asunto: Evaluación técnica propuesta proceso PN DIRÁN MIC 085 2019

De manera atenta y respetuosa me permito enviar a mi Teniente, la evaluación técnica de la propuesta enviada por la COOPERATIVA MULTIACTIVA DE BOMBEROS OFICIALES DE BOGOTA "COOPEBOB" al proceso PN DIRÁN MIC 085 2019 cuyo objeto es la "ADQUISICIÓN DE BOTIQUÍN TIPO MORRAL EQUIPADO CON INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA UN PERSONAL QUE CONFORMAN LOS GRUPOS MÓVILES DE ERRADICACIÓN MANUAL DE CULTIVOS ILÍCITOS CONTRATADOS POR LA DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS - POLICÍA NACIONAL". Así:

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de cumple o no cumple.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.

PROPONENTE _____

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos en su totalidad con las especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento.

a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente.

b. En la columna CUMPLE/NO CUMPLE, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CAN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**MORRAL BOTIQUÍN DESCRIPCIÓN:** ELABORADO EN LONA IMPERMEABLE, COLOR VERDE, DIMENSIONES DE 46CM DE LARGO X 33CM ANCHO Y 22CM DE FONDO, DOS BOLSILLOS EN EL FRENTE CON ORGANIZADOR, CUATRO BOLSILLOS LATERALES (DOS A CADA LADO), CUATRO COMPARTIMIENTOS INTERNOS, ESTUCHE PARA ELEMENTOS QUIRÚRGICOS, REATAS PARA AJUSTAR TAMAÑO,CORREA PARA PORTAR EN LA ESPALDA TIPO CARGADERA ACOLCHADA, CUATRO COMPARTIMIENTOS INTERNOS EL CUAL TENDRÁ EN SU INTERIOR LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS E INSUMOS RELACIONADOS, ASÍ: **CINCUENTA (50)** TABLETAS DE ACETAMINOFÉN DE 500 MG, **UN (1)** TUBO DE ÁCIDO FUSIDICO DE 15 GR, **CINCO (5)** AMPOLLAS DE N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA AMPOLLA 20 MG/ML, **SEIS (6)** AMPOLLAS DE DICLOFENACO AMPOLLA DE 3 ML, **CIEN (100)** CAPSULA DE DICLOXACILINA CAPSULA DE 500 MG, **CINCO (5)** AMPOLLAS DE METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10 MG (ANTIEMÉTICO), **CINCO (5)** AMPOLLAS DE CLEMASTINA AMPOLLA X 2 MG TAVEGYL (ANTIHISTAMÍNICO), **CINCO (5)** AMPOLLAS DE RANITIDINA AMPOLLA X 50 MG, **UN (1)** SPRAY RIFAMICINA FRASCO ATOMIZADOR 20 ML. **VEINTE (20)** SOBRES DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL, **UN (1)** FRASCO POR 150 ML DE HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA, **CINCUENTA (50)** TABLETAS PARA PURIFICAR AGUA, **UN (1)** TUBO DE LIDOCAÍNA JALEA 2% SIN EPINEFRINA, **UN (1)** FRASCO DE LIDOCAÍNA AL 1% SIN EPINEFRINA POR 50 ML, **UN (1)** INMOVILIZADOR DE CUELLO PARA ADULTO RADIO LUCIDO, LIVIANO RESISTENTE AL AGUA, MALEABLE, RECUBIERTA POR CAPA DE MATERIAL ACOLCHADO AJUSTABLE A CUALQUIER TIPO DE CUELLO, **DOS (2)** INMOVILIZADOR DE EXTREMIDAD RADIO LUCIDO LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA, ALMA DE ALUMINIO Y MALEABLE RECUBIERTA POR CAPA DE MATERIAL ACOLCHADO QUE PUEDA SER DOBLADA AJUSTABLE A CUALQUIER TIPO DE EXTREMIDAD, **TRES (3)** VENDAJES ELÁSTICOS DE 5" X 5 YDS HILOS POLIALGODON, FILAMENTO TEXTURIZADO, CAUCHO O GOMA, TEJIDO PUNTO UNIFORME Y HOMOGÉNEO LIBRE DE MATERIAL PARTICULADO. COLOR PIEL, **TRES (3)** VENDAJES ELÁSTICOS 6" X 5 YDAS HILOS POLIALGODON, FILAMENTO TEXTURIZADO, CAUCHO O GOMA, TEJIDO PUNTO UNIFORME Y HOMOGÉNEO LIBRE DE MATERIAL PARTICULADO COLOR PIEL, **CINCUENTA (50)** MANILLAS IMPERMEABLES (NEGRO, ROJO, VERDE, AMARILLO), **VEINTE (20)** FICHAS BÁSICA DE REGISTRO DE ATENCIÓN, **UNA (1)** TARJETA DE INVENTARIO, **UNA (1)** LINTERNA ESTRUCTURA DE ALUMINIO, RESISTENTE A GOLPES, EN COLOR OSCURO EN ESTUCHE DE LONA IMPERMEABLE Y REPUESTO DE BATERÍAS ALCALINA AA Y/O AAA, **UN (1)** TERMÓMETRO DIGITAL, **UN (1)** FONENDOSCOPIO DE DOBLE SERVICIO TIPO RAPPAPORT USO ADULTO Y PEDIÁTRICO, UN (1) TENSIÓMETRO ANEROIDE, UNA (2) TIJERAS UNIVERSAL, UN (1) TORNIQUETE PARA VENOPUNCION DE CAUCHO, UN (1) TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIA EN MATERIAL DE TELA Y CIERRE DE CONTACTO (CINTA DE GANCHO Y LAZO): ESPECIFICACIÓN TÉCNICA. DISPOSITIVO PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS DE FÁCIL MANEJO QUE PERMITA LA AUTO APLICACIÓN, SE REQUIERE QUE SEA FUERTE, RESISTENTE QUE NO SE ROMPA, SE PARTA, NI SE DEFORME; DEBE TENER MÍNIMO UNA BARRA O TORNO EN POLIAMIDA 6 O METAL, UNA HEBILLA RÍGIDA Y RESISTENTE QUE PERMITA EL FÁCIL PASO DE LA CINTA DE GANCHO Y LAZO, Y PERMITIENDO UN FÁCIL AJUSTE AL MISMO QUE FACILITE LA AUTO APLICACIÓN, UN SOPORTE O ENGANCHE EN POLIAMIDA 6 - TERMOPLÁSTICO O METAL QUE SIRVA DE SUJECIÓN A LA BARRA, UNA PLACA BASE, BANDA DE PRESIÓN EXTERNA CON CINTA DE GANCHO Y LAZO EN	1	CUMPLE	

	POLIAMIDA QUE CONTIENE FELPA Y GANCHOS (MACHO Y HEMBRA) POR LA MISMA CARA, COLOR NEGRO CON PUNTA OVALADA COLOR LLAMATIVO QUE PERMITE LOCALIZAR Y DAR SEGUIMIENTO DURANTE LA APLICACIÓN, DE ENCAJE FÁCIL, DEBE MEDIR 4 CM +/- 5 MM DE ANCHO Y DEBE TENER UNA BANDA DE PRESIÓN INTERNA QUE MANTENGA MOVIMIENTO LIBRE Y PERMITA UNA FÁCIL PRESIÓN Y UNIFORME SIN LLEGAR A PINZAR LA PIEL DEL LUGAR DONDE SE COLOCA EL TORNIQUETE, EL DISPOSITIVO DONDE SE AJUSTE O SUJETE LA BARRA DEBE PERMITIR LA FÁCIL APLICACIÓN, DEBE SER RESISTENTE A LA SUJECIÓN DEL MISMO SIN LLEGAR A DEFORMARSE O PARTIRSE PERMITIENDO GARANTIZAR QUE EL TORNIQUETE CUMPLA CON SU FUNCIÓN DE TORNIQUETE Y MANTENGA LA PRESIÓN CONSTANTE QUE SE REQUIERA. EL TORNIQUETE DEBE TENER UN LARGO TOTAL DE 95 CM +- 10 CM., DOS (2) SEDA 3/0 CON AGUJA CURVA CORTANTE, DOS (2) SONDA FOLEY 16, DOS (2) SONDA NELATON 14, DOS (2) CYSTOFLO, DOS (2) MANTAS TÉRMICAS DESECHABLES, UN (1) PARCHE CON VÁLVULA UNIDIRECCIONAL, BARRERA DE GASA Y UNA BARRERA PLÁSTICA AUTOADHESIBLE, SIETE (7) KITS DE CANALIZACIÓN CATÉTER NO 18 EQUIPO DE VENOCLISIS Y MACROGOTEO CON AGUJA LACTATO DE RINGER 500 ML, CINCO (5) EQUIPOS DE VENOCLISIS Y MACROGOTEO CON AGUJA, CINCO (5) CATÉTER NO 18 - PERIFÉRICO DE POLIURETANO RADIOPACO, MATERIAL RÍGIDO, CON CÁMARA DE VISUALIZACIÓN DE PROPILENO TRANSPARENTE TAPÓN POROSO, CÁNULA CON DOBLE BISELADO Y AGUJA CON PUNTA EN V., CINCO (5) CATÉTER NO 16 - PERIFÉRICO DE POLIURETANO RADIOPACO, MATERIAL RÍGIDO, CON CÁMARA DE VISUALIZACIÓN DE PROPILENO TRANSPARENTE TAPÓN POROSO, CÁNULA CON DOBLE BISELADO Y AGUJA CON PUNTA EN V., DOS (2) CATÉTER NO 14- PERIFÉRICO DE POLIURETANO RADIOPACO, MATERIAL RÍGIDO, CON CÁMARA DE VISUALIZACIÓN DE PROPILENO TRANSPARENTE TAPÓN POROSO, CÁNULA CON DOBLE BISELADO Y AGUJA CON PUNTA EN V., TRES (3) APÓSITOS ABDOMINAL DE CAMPO ESTÉRIL, SIETE (7) APÓSITOS DE CAMPO ESTÉRIL, TRES (3) APÓSITOS DE CAMPO CON VASELINA, DIEZ (10) VENDAJES TRIANGULARES VERDE MILITAR, CUATRO (4) VENDAJES DE GASA ESTÉRIL CON BOLSA VERDE MILITAR, DIEZ (10) JERINGAS DE 5 CC, DIEZ (10) JERINGAS DE 10 CC, DIEZ (10) PARCHES OCULARES, DOS (2) ROLLOS DE ESPARADRAPO DE TELA 2" X 5 YARDAS, CINCUENTA (50) GUANTES DE LÁTEX, UN (1) FRASCO DE YODOPOVIDONA SOLUCIÓN X 120ML, UN (1) FRASCO DE YODOPOVIDONA ESPUMA X 120 ML, DIEZ (10) TOALLITAS ALCOHOLADAS, UN (1) PAQUETE DE APLICADORES X 20 UNIDADES, SESENTA (60) CURITAS, DOS (2) CÁNULAS OROFARINGEA DE 100 MM (GUEDELL NO. 5), DOS (2) CÁNULA NASOFARÍNGEA NO. 30, UN (1) LARINGOSCOPIO CON UNA HOJA # 3 Y ESTUCHE EN LONA PERMEABLE, UN (1) TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 MM, UN (1) TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 MM, UN (1) RESUCITADOR PARA ADULTOS, UN (1) MASCARA AJUSTABLE PARA RESPIRACIÓN ARTIFICIAL CON VÁLVULA UNIDIRECCIONAL, DEBE TENER ETIQUETA CON INDICACIÓN ILUSTRADA DEL USO, PRECAUCIONES Y RIESGO EN ESPAÑOL. EMPACADAS EN BOLSA PLÁSTICA CON CIERRE HERMÉTICO, UN (1) KIT DE SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO DISPENSADO COMPUESTO CADA UNO ASÍ: SUEROS ANTIOFÍDICOS POLIVALENTES LIOFILIZADOS 3, GASA PRE-CORTADA 1, SOLUCIÓN SALINA NORMAL 09% DE 100ML 1,TAPABOCAS 2, JERINGA 10 ML 3, PAR DE GUANTES DE LÁTEX DESECHABLE 1 JERINGA 5 ML 3, VENDA ELÁSTICA 1 VENDAJE 1, FRASCO DE YODOPOVIDONA ESPUMA 1, MICROPORE COLOR PIEL 1, FRASCO DE YODOPOVIDONA SOLUCIÓN 1, YELCO NO. 18 ,1 BOLSA DE ALGODÓN, 1 EQUIPO DE VENOCLISIS, 1 PAQUETE DE APLICADORES CON PUNTA DE			

	ALGODÓN, 1 PAQUETE BAJA LENGUAS, 1 FRASCO DE ALCOHOL ANTISÉPTICO, 1 TIJERA CORTA TODO, 1 LINTERNA TIPO LED, 1 TERMÓMETRO, 1 GEL ANTIBACTERIAL. (LOS MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DEBERÁN CONTEMPLAR UNA FECHA DE VENCIMIENTO O EXPIRACIÓN CON UN MÍNIMO DE 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA).			

"EXPERIENCIA PROPONENTE EN PRODUCIR O COMERCIALIZAR EL BIEN Y/O OFRECER EL SERVICIO"	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
Con el fin de garantizar la calidad de los bienes y servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en contratos iguales y/o similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y/o certificaciones expedidas por terceros de procesos iguales o similares al objeto del presente proceso contractual, con empresas públicas o privadas, cuya suma sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto asignado, dichas certificaciones deben tener concepto favorable (excelente o bueno) de la recepción de los bienes y contendrá como mínimo la siguiente información: 1. Nombre o razón social del contratante. 2. Objeto del contrato. 3. Fecha de inicio del contrato. 4. Fecha de terminación del contrato. 5. Valor del contrato. 6. Dirección y número telefónico del contratante. 7. Nombre, firma y cargo de la persona que expide la certificación (representante legal o persona autorizada por la empresa que expide la certificación). 8. Número de contacto de las personas que permitan la verificación de la información. 9. manifestación clara y explícita que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato. Con el fin de ampliar la información de las certificaciones, el oferente podrá anexar copia del contrato, facturas o acta de liquidación del mismo. Nota: las certificaciones serán objeto de verificación, no serán tenidas en cuenta aquellas certificaciones en las que no se puedan constatar que el oferente cumplió con el objeto del contrato. Si el contrato corresponde a un contrato ejecutivo bajo la modalidad de consorcio o unión temporal el valor a tener en cuenta como experiencia será igual al valor total facturado del contrato multiplicado por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes, para lo cual deberán anexar copia de documento consorcial o de unión temporal donde se pueda verificar el porcentaje de participación.	CUMPLE	

ANEXO No 2.1

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN TÉCNICA

ÍTEM	NORMATIVIDAD AMBIENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El oferente no debe encontrarse registrado en el Registro Único de Infractores Ambiental RUIA.	CUMPLE	

2	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del suministro, será asumida como responsabilidad exclusiva del contratista.		
3	El contratista deberá cumplir con el COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Diligenciar Formulario 1)	CUMPLE	
4	El contratista deberá cumplir con la DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTRATISTAS O TERCEROS (Diligenciar Formulario 2)	CUMPLE	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____
C.C. N° _____

Atentamente,

Intendente Jefe **ALEXANDER LOAIZA ARIAS**
Comité Tecnico proceso PN DIRÁN MIC 085 2019

Intendente **LUIS ARMANDO COY RINCON**
Comité Tecnico proceso PN DIRÁN MIC 085 2019

Elaborado por: IT. Luis Armando Coy Rincón
Revisado por: IJ Alexander Loaiza Arias
Fecha de elaboración: 21/10/2019
Ubicación c:\\mis documentos\\informes 2018

Aeropuerto el Dorado Entrada 6 CATAM
Teléfono: 6762563
diran.areci-jefat@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE ANTINARCOTICOS

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

Bogotá D.C., 22 de octubre de 2019

Teniente
ROBERTO BERNAL MORALES
Jefe Grupo Contratos DIRAN.
Aeropuerto el Dorado Entrada 6 CATAM
Bogotá D.C.

Asunto: Verificación económica proceso **PN DIRAN MIC 085 2019**

Verificación de los requisitos habilitantes en los aspectos económicos dentro de la invitación a ofertar para el proceso de contratación **PN DIRAN MIC 085 2019**, cuyo objeto es la **"ADQUISICIÓN DE BOTIQUÍN TIPO MORRAL EQUIPADO CON INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA UN PERSONAL QUE CONFORMAN LOS GRUPOS MÓVILES DE ERRADICACIÓN MANUAL DE CULTIVOS ILÍCITOS CONTRATADOS POR LA DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS - POLICÍA NACIONAL"**.

REF. ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALORES ESTIMADOS DE LA UNIDAD		COOPERATIVA MULTIACTIVA DE BOMBEROS OFICIALES DE BOGOTÁ	
				VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ADQUISICIÓN DE BOTIQUÍN TIPO MORRAL EQUIPADO CON INSUMOS Y MEDICAMENTOS	31,00	UN	2.600.000,00	80.600.000,00	1.785.000,00	55.335.000,00

Una vez realizada la verificación de los valores unitarios de la oferta económica presentada por el oferente participante del presente proceso, **CUMPLE** con las condiciones de valor requeridas por esta Dirección en la invitación a ofertar para el presente proceso.

Atentamente,

Patrullero **JOHN JAIRO CHAVARRIA HURTADO**
Analista Grupo Contratos

Elaborado por: Pt John Jairo Chavarría
Fecha de elaboración: 21/10/2019
Ubicación D:\\Documentos 2019

Aeropuerto El Dorado Entrada No. 6
Teléfonos 5159750 Ext. 31156
diran.arafi-gucon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

POLICIA NACIONAL DIRECCION DE ANTINARCOTICOS	PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTIA PN-DIRAN-MIC-085-2019 OBJETO: SUMINISTROS DE AGUA POTABLE PARA LAS DIFERENTES UNIDADES LA DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS - POLICIA NACIONAL												
Evaluacion: 22 de octubre de 2019	DOCUMENTOS EXIGIDOS EN LA INVITACION PÚBLICA A PRESENTAR OFERTA												
OFERENTE	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (EXP. NO MAYOR A 30 DIAS)	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES EXPEDIDO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURA GENERAL DE LA NACIÓN	ANTECEDENTES JUDICIALES POR LA POLICIA NACIONAL	CONSTANCIA CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES	IDENTIFICACION TRIBUTARIA R.U.T	CERTIFICACIÓN BANCARIA VIGENTE	DATOS BENEFICIARIO CUENTA FORMULARIO No 2	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN FORMULARIO No 3	FORMULARIO No. 4 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD	CONSULTA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

NOTA 1: La empresa no cumple con la certificacion bancaria, teniendo en cuenta que su fecha de expedicion supera los 90 dias establecidos en la invitacion a presentar oferta.

NOTA 2: Al no cumplir con la certificacion bancaria, no es posible realizar la verificiacion de los datos del formulario No 2

PT Miguel Quiroga

Funcionario Evaluador Juridico - Direccion de Antinarcoticos