Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	EVALUACION ECONOMICA	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	14/08/2018	
		Código:	15-00-FO-0009	

1. PROCESO IC-337-2023

2. OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN EL ANEXO TÉCNICO

INFORME CONSOLIDADO EVALUACION ECONOMICA DETALLADO POR PROPONENTE

3.ITEM	4. CODIGO INSTITUCIONAL	4.2 DESCRIPCION	5. CANTIDAD	5.2 UNIDAD	6, PRECIO TECHO UNITARIO	DISFARMA GC SAS		
						7.PRECIO UNITARIO	8.IVA	9. PRECIO UNITARIO + IVA
2	MED046	ACICLOVIR 5% 5G/100G UNGUENTO TOPICO TUBO 10-15 GR	1	UN	$ 2.724	$ 2.608	$ -	$ 2.608
3	MED060	ACIDOS GRASOS 20% /500ML EMULSION INYECTABLE	1	UN	$ 71.617	$ 66.200	$ -	$ 66.200
6	MED122	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO X 60 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1	UN	$ 4.635	$ 4.200	$ -	$ 4.200
7	MED162	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA	1	UN	$ 1.941	$ 1.600	$ -	$ 1.600
11	MED326	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1	UN	$ 4.065	$ 3.615	$ -	$ 3.615
14	MED358	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA ORAL	1	UN	$ 692	$ 666	$ -	$ 666
24	MED857	IMIPRAMINA 25MG TABLETA ORAL	1	UN	$ 79	$ 68	$ -	$ 68
25	MED1076	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25MG TABLETA ORAL	1	UN	$ 123	$ 106	$ -	$ 106
26	MED1111	MESNA 400 MG/4MLSOLUCION INYECTABLE	1	UN	$ 17.080	$ 14.500	$ -	$ 14.500
29	MED1214	MULTIVITAMINICO CON MINERALES PEDIATRICO 10 ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	1	UN	$ 13.488	$ 11.900	$ -	$ 11.900
30	MED1262	NORFLOXACINA 400 MG TABLETAS	1	UN	$ 254	$ 212	$ -	$ 212
34	MED1377	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO	1	UN	$ 14.243	$ 11.600	$ -	$ 11.600
36	MED1423	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	1	UN	$ 245	$ 209	$ -	$ 209
38	MED1612	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	1	UN	$ 3.918	$ 3.250	$ -	$ 3.250
TOTAL					**$ 135.103**	**$ 120.734**	**$ -**	**$ 120.734**

INFORME CONSOLIDADO EVALUACION ECONOMICA DETALLADO POR PROPONENTE

3.ITEM	4. CODIGO INSTITUCIONAL	4.2 DESCRIPCION	5. CANTIDAD	5.2 UNIDAD	6, PRECIO TECHO UNITARIO	MEDICAL GROUP ANMA SAS		
						7.PRECIO UNITARIO	8.IVA	9. PRECIO UNITARIO + IVA
9	MED198	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3MG+3MG)/ML SOLUION INYECTABLE	1	UN	$ 4.940,00	$ 4.787	$ -	$ 4.787
33	MED1360	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	1	UN	$ 1.044,00	$ 972	$ -	$ 972
TOTAL					**$ 190.437**	**$ 168.270**	**$ -**	**$ 168.270**

INFORME CONSOLIDADO EVALUACION ECONOMICA DETALLADO POR PROPONENTE

3.ITEM	4. CODIGO INSTITUCIONAL	4.2 DESCRIPCION	5. CANTIDAD	5.2 UNIDAD	6, PRECIO TECHO UNITARIO	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA		
						7.PRECIO UNITARIO	8.IVA	9. PRECIO UNITARIO + IVA
8	MED176	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS	1	UN	$ 1.016,29	773	-	$ 773,00
10	MED323	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1	UN	$ 7.952,04	7.334	-	$ 7.334,00
16	MED372	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA	1	UN	$ 87,71	58	-	$ 58,00
17	MED402	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA ORAL	1	UN	$ 89,43	69	-	$ 69,00
21	MED710	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA ORAL	1	UN	$ 550,29	367	-	$ 367,00
22	MED1549	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 6+16G SOLUCION RECTAL BOLSA X 133ML	1	UN	$ 9.084,63	8.691	-	$ 8.691,00
23	MED817	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA	1	UN	$ 1.184,57	1.111	-	$ 1.111,00
28	MED1188	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1	UN	$ 2.129,00	1.884	-	$ 1.884,00
41	MED1956	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA ORAL	1	UN	$ 224,86	209	-	$ 209,00
TOTAL					**$ 22.319**	**$ 20.496**	**$ -**	**$ 20.496**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	EVALUACION ECONOMICA	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	14/08/2018	
		Código:	15-00-FO-0009	

1. PROCESO IC-337-2023

2. OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN EL ANEXO TÉCNICO

INFORME CONSOLIDADO EVALUACION ECONOMICA DETALLADO POR PROPONENTE

3.ITEM	4. CODIGO INSTITUCIONAL	4.2 DESCRIPCION	5. CANTIDAD	5.2 UNIDAD	6, PRECIO TECHO UNITARIO	SICMAFARMA S.A.S.		
						7.PRECIO UNITARIO	8.IVA	9. PRECIO UNITARIO + IVA
4	MED070	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE		UN	$ 1.023,78	$ 688,00		$ 688,00
31	MED1276	OXACILINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.		UN	$ 1.840,80	$ 1.349,00		$ 1.349,00
32	MED1334	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE		UN	$ 1.549,38	$ 1.088,00		$ 1.088,00
TOTAL					**$ 39.906**	**$ 35.883**	**$ -**	**$ 35.883**

INFORME CONSOLIDADO EVALUACION ECONOMICA DETALLADO POR PROPONENTE

3.ITEM	4. CODIGO INSTITUCIONAL	4.2 DESCRIPCION	5. CANTIDAD	5.2 UNIDAD	6, PRECIO TECHO UNITARIO	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS – DISCOLMEDICA S.A.S.		
						7.PRECIO UNITARIO	8.IVA	9. PRECIO UNITARIO + IVA
1	MED038	ACETILCISTEINA SOBRE X 600 MG GRANULO ORAL	1	UN	$ 971,40	$ 647	$ -	$ 647
5	MED092	ALOPURINOL 300 MG TABLETA ORAL	1	UN	$ 502,71	$ 402	$ -	$ 402
12	MED332	CIPROFLOXACINA 0,03% + HIDROCORTISONA 0,1% SOLUCION OTICA	1	UN	$ 22.830,80	$ 15.294	$ -	$ 15.294
13	MED334	CIPROFLOXACINA 200MG/10ML SOLUCION INTRAVENOSA.	1	UN	$ 6.657,17	$ 4.471	$ -	$ 4.471
18	MED405	COLESTIRAMINA 4 G GRANULO ORAL	1	UN	$ 1.662,86	$ 1.466	$ -	$ 1.466
27	MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	1	UN	$ 363,29	$ 94	$ -	$ 94
39	MED1731	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	1	UN	$ 976,14	$ 882	$ -	$ 882
40	MED1736	TRAZODONA 50 MG TABLETA ORAL	1	UN	$ 139,57	$ 79	$ -	$ 79
TOTAL					**$ 75.559**	**$ 60.306**	**$ -**	**$ 60.306**

INFORME CONSOLIDADO EVALUACION ECONOMICA DETALLADO POR PROPONENTE

3.ITEM	4. CODIGO INSTITUCIONAL	4.2 DESCRIPCION	5. CANTIDAD	5.2 UNIDAD	6, PRECIO TECHO UNITARIO	COMPANY MEDIQBOY OC SAS		
						7.PRECIO UNITARIO	8.IVA	9. PRECIO UNITARIO + IVA
15	MED359	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1	UN	$ 2.072,75	$ 1.818	$ -	$ 1.818
19	MED560	ENALAPRIL 20 MG TABETAS	1	UN	$ 58,86	$ 51	$ -	$ 51
20	MED711	FLUCONAZOL 150 MG TABLETA / CAPSULA	1	UN	$ 1.116,33	$ 307	$ -	$ 307
35	MED1416	PROGESTERONA 200 MG CAPSULA ORAL/VAGINAL	1	UN	$ 2.819,00	$ 2.074	$ -	$ 2.074
43	MED1853	YODOPOVIDONA SOLUCION 10% FCO 60 ML	1	UN	$ 3.774,60	$ 3.295	$ -	$ 3.295
TOTAL					**$ 88.543**	**$ 70.372**	**$ -**	**$ 70.372**

INFORME CONSOLIDADO EVALUACION ECONOMICA DETALLADO POR PROPONENTE DESIERTO

3.ITEM	4. CODIGO INSTITUCIONAL	4.2 DESCRIPCION	5. CANTIDAD	5.2 UNIDAD	6, PRECIO TECHO UNITARIO
37	MED1560	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% X 2000 ML	1	UN	$ 19.819
42	MED908	YODOPOVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO FRASCO X 120 ML	1	UN	$ 4.374

12. OBSERVACIONES:

1- De conformidad con lo establecido en el articulo 2.2.1.1.2.2.4 del decreto 1082 de 2015 y la guia para el manejo de ofertas artificialmente baja en el proceso de contratación G-MOAB-01 de Colombia compra eficiente, se solicito aclaración a los proponentes del proceso IC-337-2023, aclarar por escrito y en detalle su oferta, dado que algunos items de la propuesta se consideraron inicialmente como artificialmente bajos, Disfarma no presenta aclaración, MEDICAL GROUP ANMA SAS su aclaración no es satisfactoria para garantizar la sostenibilidad de la oferta.
2-Se verifica de manera detallada el valor unitario ofrecido por cada ítem, así como el total de la oferta realizada, los cuales no pueden superar los “PRECIO TECHO UNITARIO” contenidos en el Estudio de Mercado EM-337-2023, dado a lo anterior el oferente VITALIS S.A.C.I., superó los valores precio techo, por tanto la asignacion de puntaje es 0.
3- En caso de que exista alguna diferencia entre los documentos anexos de la oferta y el valor indicado en los formularios del SECOP II, la Entidad Estatal para le evaluación y selección debe tener en cuenta el valor indicado en la plataforma. (Ver item 14.4. EVALUACIÓN ECONÓMICA)
4- Se le asigna 500 puntos a la propuesta que resulte de menor valor, considerado que es esa la que deriva más conveniente para la Subred.
5- 2 Items DESIERTOS

GINA CARDOSO GARCIA

13. GINA CARDOSO GARCIA
Profesional Especializado I

Elaboró: Gina Cardoso Garcia
Cargo: Profesional Especializado I

Revisó: Jesus Vizcaino
Cargo: Profesional Especializado II