E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos Tu Salud

EVALUACION TECNICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
REPUBLICA DE COLOMBIA

OBJETO: LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (BÁSCULA PESA BEBÉ, INCUBADORA DE TRANSPORTE, LÁMPARA DE CALOR RADIANTE, MONITOR DE SIGNOS VITALES Y LAMPARA DE EXAMEN) Y MOBILIARIO HOSPITALARIO SILLAS DE RUEDA, CAMA CUNA TIPO CORRAL, PARA LA E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ.

MODALIDAD: MENOR CUANTÍA No. HSD-MC-008-2023

NOVIEMBRE DE 2023

falta

EVALUACION TECNICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

La Empresa Social del Estado Hospital Sandiego de Cereté, pone a disposición de los interesados la invitación a presentar oferta para la selección del contratista por la modalidad de menor cuantía, de conformidad con lo establecido en las Resoluciones No. 02818 y 02819 de 23 de junio de 2021, por medio de las cuales se adoptan el Estatuto y el Manual de contratación de la E.S.E., respectivamente.

Los estudios y documentos previos, la invitación a presentar oferta, así como cualquiera de sus anexos hace parte integral de este proceso de contratación, y los mismos están a disposición del público en la plataforma SECOP II.

I. ANTICORRUPCIÓN.

El comité evaluador garantiza y certifica que no tiene injerencia sobre ninguna de las propuestas evaluadas, que no se han recibido dadivas ni prebendas en relación a la evaluación de las propuestas presentadas, que no incurre en ninguna causal de impedimento para la evaluación y/o presentación del siguiente informe.

II. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROCESO Y CONDICIONES DE LA OFERTA.

1. OBJETO A CONTRATAR

El contrato a desarrollar es **LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (BÁSCULA PESA BEBÉ, INCUBADORA DE TRANSPORTE, LÁMPARA DE CALOR RADIANTE, MONITOR DE SIGNOS VITALES Y LAMPARA DE EXAMEN) Y MOBILIARIO HOSPITALARIO SILLAS DE RUEDA, CAMA CUNA TIPO CORRAL, PARA LA E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ.**

2. PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial es de **CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE ($448.758.125),** IVA Incluido y todos los costos directos e indirectos, tasas y contribuciones que conlleven la celebración y ejecución total del contrato que resulte del presente proceso de contratación.

De conformidad con el presupuesto de gastos aprobado para la vigencia 2023, con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **0634** de fecha julio 28 de 2023, la ESE cuenta con los recursos necesarios para la contratación que se pretende adelantar y los mismos se asignan según certificado de disponibilidad presupuestal, imputado al:

EVALUACION TECNICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO	VALOR
Bicicletas y sillones de ruedas para discapacitados	2.1.2.01.01.003.07.07.02	$5.490.660
VA- Productos metálicos, maquinaria y equipo	2.4.5.01.04	$13.557.789
VA- Productos metálicos, maquinaria y equipo	2.4.5.01.04	$429.709.676

Parágrafo: Es de anotar que la propuesta que exceda el valor del presupuesto oficial será rechazada por la entidad.

III. REQUISITOS HABILITANTES

1. REQUISITOS TECNICOS

En la siguiente tabla se encuentran los requisitos técnicos mínimos habilitantes de obligatorio cumplimiento, para la adquisición del bien que se pretende contratar los cuales deben ser certificados por el oferente de conformidad al anexo No. 6:

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANT
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más. 2. Tapicería en cordobán. 3. Estructura tubular o en acero	6
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más. 2. Barandas laterales tipo corral. 3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal. 4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas. 5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.	28
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico). 2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg. 3. Funciones de: desconexión automática, tara. 4. conmutación kg/lbs. 5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé 6. Precisión: 0.2 oz/10gr.	9

EVALUACION TECNICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador. 2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo. 3. Nivel de ruido de 60 db o menos 4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo. 5. Batería interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía. 6. Carro Plegable con ruedas y freno. 7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	4
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado. 2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más. 3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor. 4. Temporizador de apgar. 5. Plataforma inclinable 6. Ruedas con frenos de seguridad. 7. Cuna con protectores acrílicos laterales. 8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.	6
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior. 2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Batería con autonomía mínimo 2 horas 4. Accesorios: 4.1. Cable EKG de 3 derivaciones. 4.2. Sensor de SPO2 4.3. Manguera de NIBP. 4.4. Cable extensor de saturación de oxígeno	8
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led. 2. Vida útil mínimo 30.000 horas. 3. Temperatura de color de 4500°K o más 4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes. 5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	10

EVALUACION TECNICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

OFERENTE	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES			
	SI	NO	SUBSANÓ	OBSERVACIONES
MEQ TECNOLOGIA MEDICA		X		No subsanó correctamente (No cargo las especificaciones del total de los equipos requeridos
INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S.	X			
IMED	X			
OSTEOEQUIPOS	X			
TECHMEDICA EQUIPOS MÉDICOS	X			
DIGIMEDICAL S.A.S.	X			
HOSPIOFFICE.		X	X	Subsanó
CI COLOMBIAN MED	X			
MEMCO SAS		X	X	Subsanó
HAULAND GROUP SAS.		X	X	Subsanó

IV. EVALUACIÓN DE LA OFERTA

La E.S.E, debe evaluar las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado el cumplimiento de los requisitos habilitantes de experiencia y de carácter jurídico, técnico y financiero.

CRITERIO DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
FACTOR TÉCNICO	500
FACTOR ECONÓMICO	400
INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL LEY 816/2003	100
TOTAL PUNTOS	1.000

V. EVALUACIÓN TÉCNICA DE PROPUESTAS:

OFERENTE: IMED

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.	X		
	2. Tapicería en cordobán.	X		
	3. Estructura tubular o en acero	X		
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.	X		
	2. Barandas laterales tipo corral.	X		
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.	X		
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.	X		
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ò más.	X		
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).	X		
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.	X		
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.	X		
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé	X		
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.	X		
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.	X		
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.		X	Se evidencia temperatura a 37°c no a 39 como está en las especificaciones tecnicas
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos	X		
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.	X		
	5. Batería interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.	X		
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	X		
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.	X		
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.	X		
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.	X		
	4. Temporizador de apgar.	X		
	5. Plataforma inclinable	X		
	6. Ruedas con frenos de seguridad.	X		
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.	X		
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.	X		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Batería con autonomía mínimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.	X		
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.	X		
	3. Temperatura de color de 4500°K o más	X		
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.	X		
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	X		
		PUNTAJE		428.58

OFERENTE: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S.

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Tapicería en cordobán.		X	
	3. Estructura tubular o en acero		X	
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Barandas laterales tipo corral.		X	
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.		X	
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.		X	
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.		X	
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).			NO presentó especificaciones técnicas
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.		X	
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.		X	
	4. conmutación kg/lbs.		X	
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé		X	
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.		X	
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.		X	
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos		X	
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.		X	
	5. Batería interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.		X	
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.		X	
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.		X	
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.		X	
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.		X	
	4. Temporizador de apgar.		X	
	5. Plataforma inclinable		X	
	6. Ruedas con frenos de seguridad.		X	
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.		X	
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.		X	
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Batería con autonomía mínimo 2 horas		X	
	4. Accesorios:		X	
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.		X	
	4.2. Sensor de SPO2		X	
	4.3. Manguera de NIBP.		X	
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno		X	
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.		X	
	3. Temperatura de color de 4500°K o más		X	
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.		X	
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.		X	
		PUNTAJE		0

OFERENTE: MEMCO SAS

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.		X	Se evidencia hoja con caracteristicas dentro de las especificaciones tecnicas las cuales no se pueden verificar su detallado especifico del producto dentro de las misma
	2. Tapiceria en cordobán.		X	
	3. Estructura tubular o en acero		X	
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.		X	Se evidencia hoja con caracteristicas dentro de las especificaciones tecnicas las cuales no se pueden verificar su detallado especifico del producto dentro de las misma
	2. Barandas laterales tipo corral.		X	
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.		X	
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.		X	
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.		X	
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).		X	Se evidencia hoja con caracteristicas dentro de las especificaciones tecnicas las cuales no se pueden verificar su detallado especifico del producto dentro de las misma
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.		X	
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.		X	
	4. conmutación kg/lbs.		X	
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé		X	
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.		X	
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.		X	Se evidencia hoja con caracteristicas dentro de las especificaciones tecnicas las cuales no se pueden verificar su detallado especifico del producto dentro de las misma
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.		X	
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos		X	
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.		X	
	5. Bateria interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.		X	
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.		X	
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.		X	
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.		X	Se evidencia hoja con caracteristicas dentro de las especificaciones tecnicas las cuales no se pueden verificar su detallado especifico del producto dentro de las misma
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.		X	
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.		X	
	4. Temporizador de apgar.		X	
	5. Plataforma inclinable		X	
	6. Ruedas con frenos de seguridad.		X	
	7. Cuna con protectores acrilicos laterales.		X	
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrilicos.		X	
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.		X	Se evidencia hoja con caracteristicas dentro de las especificaciones tecnicas las cuales no se pueden verificar su detallado especifico del producto dentro de las misma
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Bateria con autonomía mínimo 2 horas		X	
	4. Accesorios:		X	
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.		X	
	4.2. Sensor de SPO2		X	
	4.3. Manguera de NIBP.		X	
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno		X	
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.		X	Se evidencia hoja con caracteristicas dentro de las especificaciones tecnicas las cuales no se pueden verificar su detallado especifico del producto dentro de las misma
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.		X	
	3. Temperatura de color de 4500°K o más		X	
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.		X	
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.		X	
		PUNTAJE		0

OFERENTE: MEQ TECNOLOGIA MEDICA				
NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Tapicería en cordobán.		X	
	3. Estructura tubular o en acero		X	
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Barandas laterales tipo corral.		X	
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.		X	
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.		X	
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.		X	
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).		X	No se evidencia le especificacion de grado medico
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.		X	Se evidencia solo hasta 20 kg
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.	X		
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé	X		
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.		X	solo hasta 5 gr
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.		X	
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos		X	
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.		X	
	5. Batería interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.		X	
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.		X	
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.		X	
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.		X	
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.		X	
	4. Temporizador de apgar.		X	
	5. Plataforma inclinable		X	
	6. Ruedas con frenos de seguridad.		X	
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.		X	
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.		X	
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Batería con autonomía mínimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxígeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.		X	NO presentó especificaciones técnicas
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.		X	
	3. Temperatura de color de 4500°K o más		X	
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.		X	
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.		X	
		PUNTAJE		71.43

NOTA: Aunque este oferente no quedó habilitado dentro de los requisitos técnicos habilitantes por no presentar la totalidad de los bienes a ofertar; sin embargo, en aras de garantizar el principio de Oportunidad la entidad procede a la evaluación técnica de los bienes ofertados

OFERENTE: OSTEOEQUIPOS

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.	X		La silla de ruedas tiene tapicería en material PVC y no en cordobán como se solicita en las especificaciones técnicas.
	2. Tapicería en cordobán.		X	
	3. Estructura tubular o en acero	X		
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas
	2. Barandas laterales tipo corral.	X		
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.	X		
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).		X	La balanza pesa bebe ofertada no cumple ya que la balanza pesa bebe ofertada no es grado médico. (nota resolución 3100 las balanzas deben ser grado medico); además el rango de capacidad máxima de la balanza del descrito en las especificaciones técnicas, ya que el rango de esta balanza es de 25 kg y el permitido es de 20 +/- 3kg. No tienen la función tara y no se evidencia la precision en les especificaciones tecnicas
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.		X	
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.	X		
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé	X		
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.	X		
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.	X		
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.		X	Se evidencia temperatura a 37°c no a 39 como está en las especificaciones tecnicas
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos	X		
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.	X		
	5. Bateria interna recargable con mínimo 3 horas de autonomia.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.	X		
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	X		
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.	X		
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.	X		
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.	X		
	4. Temporizador de apgar.	X		
	5. Plataforma inclinable	X		
	6. Ruedas con frenos de seguridad.	X		
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.	X		
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.	X		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Batería con autonomía mínimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.	X		
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.	X		
	3. Temperatura de color de 4500°K o más	X		
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.	X		
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	X		
		PUNTAJE		214.29

OFERENTE: TECHMEDICA EQUIPOS MÉDICOS

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.	X		
	2. Tapiceria en cordobán.	X		
	3. Estructura tubular o en acero	X		
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.	X		
	2. Barandas laterales tipo corral.	X		
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.	X		
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.	X		
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.	X		
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).	X		La balanza pesa bebe ofertada no cumple ya que la balanza pesa bebe ofertada no es grado médico. (nota resolución 3100 las balanzas deben ser grado medico
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.		X	
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.	X		
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé	X		
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.	X		
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.	X		
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos	X		
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.	X		
	5. Bateria interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.	X		
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	X		
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.	X		
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.	X		
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.	X		
	4. Temporizador de apgar.	X		
	5. Plataforma inclinable	X		
	6. Ruedas con frenos de seguridad.	X		
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.	X		
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.	X		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Batería con autonomía mínimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.	X		
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.	X		
	3. Temperatura de color de 4500°K o más	X		
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.	X		
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	X		
		PUNTAJE		357.15

OFERENTE: CI COLOMBIAN MED

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.	X		
	2. Tapiceria en cordobán.	X		
	3. Estructura tubular o en acero	X		
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.	X		
	2. Barandas laterales tipo corral.	X		
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.	X		
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.	X		
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.	X		
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).	X		
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.	X		
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas la funcion desconeccion automatica
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé	X		
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas esta funcion
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.	X		
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.	X		
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos	X		
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.	X		
	5. Bateria interna recargable con mínimo 3 horas de autonomia.	X		
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.	X		
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	X		
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.	X		
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.	X		
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.	X		
	4. Temporizador de apgar.	X		
	5. Plataforma inclinable	X		
	6. Ruedas con frenos de seguridad.	X		
	7. Cuna con protectores acrilicos laterales.	X		
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrilicos.	X		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Bateria con autonomia mínimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.	X		
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.	X		
	3. Temperatura de color de 4500°K o más	X		
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.	X		
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	X		
		PUNTAJE		428.58

OFERENTE: DIGIMEDICAL S.A.S.

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.	X		
	2. Tapicería en cordobán.	X		
	3. Estructura tubular o en acero	X		
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.	X		
	2. Barandas laterales tipo corral.	X		
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.	X		
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.	X		
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.	X		
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).	X		
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.	X		
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.	X		
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé	X		
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.	X		
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.	X		
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.	X		
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos	X		
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.	X		
	5. Batería interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.	X		
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.	X		
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	X		
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.	X		
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.	X		
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.	X		
	4. Temporizador de apgar.	X		
	5. Plataforma inclinable	X		
	6. Ruedas con frenos de seguridad.	X		
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.	X		
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.	X		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Bateria con autonomia minimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.	X		
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.	X		
	3. Temperatura de color de 4500°K o más	X		
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.	X		
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	X		
		PUNTAJE		500

OFERENTE: HAULAND GROUP SAS.

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.	X		
	2. Tapicería en cordobán.		X	No se evidencia el cumplimiento de este ítem en las especificaciones tecnicas. Se pide cordoban y la presentan en pvc
	3. Estructura tubular o en acero	X		
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.	X		
	2. Barandas laterales tipo corral.	X		
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.	X		
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.	X		
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.	X		
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).	X		
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.	X		
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.	X		
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé		X	No se evidencia el cumplimiento de este ítem en las especificaciones tecnicas. Se pide horizontal
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.		X	No se evidencia el cumplimiento de este ítem en las especificaciones tecnicas.
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.	X		
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.	X		Se evidencia temperatura a 37°c no a 39 como está en las especificaciones tecnicas , ni menor o 22
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos	X		
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.	X		
	5. Batería interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.	X		
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.	X		
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	X		
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.	X		
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.	X		
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.	X		
	4. Temporizador de apgar.	X		
	5. Plataforma inclinable	X		
	6. Ruedas con frenos de seguridad.	X		
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.	X		
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.	X		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Batería con autonomía mínimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxígeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.	X		
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.	X		
	3. Temperatura de color de 4500°K o más	X		
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.	X		
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	X		
		PUNTAJE		285.72

OFERENTE: HOSPIOFFICE.

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
SILLA DE RUEDAS	1. Altura total de la Silla 89 cm o más.	X		
	2. Tapicería en cordobán.	X		
	3. Estructura tubular o en acero	X		
CAMA CUNA TIPO CORRAL	1. Cama cuna eléctrica de tres planos o más.	X		
	2. Barandas laterales tipo corral.	X		
	3. Movimientos: semifowler, flexión de rodillas, espaldar retráctil, horizontal.		X	No se evidencia en las especificaciones tecnicas el espaldar retractil
	4. Que tenga freno como mínimo en 2 ruedas.	X		
	5. Capacidad de carga: 150 Kg ó más.	X		
BASCULA PESA BEBE	1. Pesabebés electrónica con pantalla digital. (Grado medico).	X		
	2. Capacidad máxima: 20 kg ± 3kg.	X		
	3. Funciones de: desconexión automática, tara.	X		
	4. conmutación kg/lbs.	X		
	5. Bandeja horizontal para posicionamiento del bebé	X		
	6. Precisión: 0.2 oz/10gr.	X		No se evidencia en las especificaciones tecnicas
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. Control de temperatura por microprocesador y/o microcontrolador.	X		
	2. Rango de temperatura de cabina: 22°C o menos a 39° C máximo.		X	Se evidencia temperatura a 37°c no a 39 como está en las especificaciones tecnicas , ni menor o 22
	3. Nivel de ruido de 60 db o menos	X		
	4. Alarmas por sobre temperatura, falla de sensor, como mínimo.	X		
	5. Bateria interna recargable con mínimo 3 horas de autonomía.	X		
	6. Carro Plegable con ruedas y freno.	X		
	7. Alimentación 120 V0 12 VCC.	X		
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. Operación manual y servocontrolado.	X		
	2. Rango de control de temperatura: 34°C o menos - 37°C o más.	X		
	3. Indicadores de alarma por temperatura del aire, de piel, falla de sensor.	X		
	4. Temporizador de apgar.	X		
	5. Plataforma inclinable	X		
	6. Ruedas con frenos de seguridad.	X		
	7. Cuna con protectores acrílicos laterales.	X		
	8. Incluye: sensor de piel, colchoneta, acrílicos.	X		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1. Monitor de signos vitales portátil con pantalla a color LCD, TFT o tecnología superior.	X		
	2. Medición de los siguientes parámetros: ECG, SPO2, NIBP, Temperatura y frecuencia cardiaca 3. Bateria con autonomía mínimo 2 horas	X		
	4. Accesorios:	X		
	4.1. Cable EKG de 3 derivaciones.	X		
	4.2. Sensor de SPO2	X		
	4.3. Manguera de NIBP.	X		
	4.4. Cable extensor de saturación de oxigeno	X		
LAMPARA DE EXAMEN	1. Lámpara de iluminación Led.	X		
	2. Vida útil mínimo 30.000 horas.	X		
	3. Temperatura de color de 4500°K o más	X		
	4. Capacidad de iluminación mínimo 20.000 Luxes.	X		
	5. Suministro eléctrico 110 VAC, 60 HZ.	X		
		PUNTAJE		285.72

SANDIEGO

NIT: 891.080.015 - 5									
CERETE - CORDOBA									
TABLA PARA EVALUACION HABILITANTE DE PROPUESTAS ANEXO 6									
EMPRESA	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (BÁSCULA PESA BEBÉ, INCUBADORA DE TRANSPORTE, LÁMPARA DE CALOR RADIANTE, MONITOR DE SIGNOS VITALES Y LAMPARA DE EXAMEN) Y MOBILIARIO HOSPITALARIO SILLAS DE RUEDA, CAMA CUNA TIPO CORRAL, PARA LA E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ.								
	SILLA DE RUEDAS CON CON CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS SEGUN OFERTA	CAMA CUNA TIPO CORRAL CON CON CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS SEGUN OFERTA	BASCULA PESA BEBE CON CON CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS SEGUN OFERTA	INCUBADORA DE TRANSPORTE CON CON CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS SEGUN OFERTA	LAMPARA DE CALOR RADIANTE CON CON CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS SEGUN OFERTA	MONITOR DE SIGNOS VITALES CON CON CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS SEGUN OFERTA	LAMPARA DE EXAMEN CON CON CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS SEGUN OFERTA	PUNTAJE MAXIMO A OBTENER500 PUNTOS	PUNTAJE OBTENIDO
MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	500	71.43
INGENIERÍA HOSPITALARIA S.A.S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	500	0
IMED	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	500	428.58
OSTEOEQUIPOS S.A.S	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	500	214.29
TECH-MEDICA EQUIPOS MÉDICOS S.A.S	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	500	357.15
DIGIMEDICAL S.A.S	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	500	500
HOSPIOFFICE S.A.S	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	500	285.72
CI COLOMBIAN MED S.A.S	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	500	428.58
MEMCO S.A.S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	500	0.00
HAULAND GROUP S.A.S	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	500	285.72

E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos Tu Salud

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (HASTA 100 PUNTOS)

N°	PROPONENTE	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO SOPORTE	PUNTAJE
1	MEQ TECNOLOGIA MEDICA S.A.S.	Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	100
2	INGENIERÍA HOSPITALARIA S.A.S.	Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	100
3	IMPORT MEDICAL SUPPLIES S.A.S.	Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	100
4	OSTEOEQUIPOS S.A.S.	No Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	0
5	TECH-MEDICA EQUIPOS MÉDICOS S.A.S.	Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	100
6	DIGIMEDICAL S.A.S.	Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	100
7	HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S.	Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	100
8	CI COLOMBIAN MED S.A.S.	No Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	0
9	MEMCO S.A.S.	No Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	0
10	HAULAND GROUP S.A.S.	Presentó debidamente el formato de apoyo a la industria nacional	100

E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos Tu Salud

EVALUACION TECNICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

Dr. Tony Pacheco Peralta
Coordinador Medico
ESE Hospital Sandiego de Cereté
CC. 78.733.461
TP. 23584/03

TONY DE JESUS PACHECO PERALTA
Coordinador Médico Asistencial y De Urgencias
E.S.E. Hospital Sandiego de Cereté.

Proyectó: Carlos Mario Cano Sierra – P.U de Calidad
Revisó: Luz Marina Assis – Subgerente Administrativa y Financiera
Revisó: Viviana Esther Torres Pérez - Profesional Universitario Oficina Jurídica

E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos tu Salud

HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
REPUBLICA DE COLOMBIA

EVALUACIÓN FINAL
VERIFICACION REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES

SOLICITUD DE OFERTA
HSD-MC-008-2023

OBJETO: LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (BÁSCULA PESA BEBÉ, INCUBADORA DE TRANSPORTE, LÁMPARA DE CALOR RADIANTE, MONITOR DE SIGNOS VITALES Y LAMPARA DE EXAMEN) Y MOBILIARIO HOSPITALARIO SILLAS DE RUEDA, CAMA CUNA TIPO CORRAL, PARA LA E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ.

1. NOMBRE DEL PROPONENTE: C I COLOMBIAN MED S.A.S, identificado con Nit No 900300748 - 2

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 9 folios
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 9 folios
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio

E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos Tu Salud

HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
REPUBLICA DE COLOMBIA

EVALUACION FINAL

SOLICITUD DE OFERTA

MODALIDAD: MENOR CUANTÍA No. HSD-MC-008-2023

OBJETO: LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (BÁSCULA PESA BEBÉ, INCUBADORA DE TRANSPORTE, LÁMPARA DE CALOR RADIANTE, MONITOR DE SIGNOS VITALES Y LAMPARA DE EXAMEN) Y MOBILIARIO HOSPITALARIO SILLAS DE RUEDA, CAMA CUNA TIPO CORRAL, PARA LA E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ.

CRITERIO DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
FACTOR TÉCNICO	500 PUNTOS
FACTOR ECONÓMICO	400 PUNTOS
INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL LEY 816/2003	100 PUNTOS
TOTAL	1.000 PUNTOS

CAPACIDAD FINANCIERA HABILITANTE

En relación con las propuestas económicas, LA ESE observará el procedimiento establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015(precios artificialmente bajos) con relación a la propuesta de menor precio cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición.

DETERMINACIÓN DEL MÉTODO PARA LA PONDERACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

El Hospital asignara el mayor puntaje a la propuesta que oferte el menor valor con la siguiente tabla:

$$\text{PUNTOS ASIGNADOS} = \frac{\text{PRECIO PROPUESTA MENOR VALOR X MAXIMO PUNTOS ASIGNADOS (400 puntos)}}{\text{PRECIO DE LA PROPUESTA ESTUDIADA "i"}}$$

ITEMS	NOMBRE	HABILITADA FINACIERAMENTE	OBSERVACIONES
1	MEQ TECNOLOGIA MÉDICA S.A.S	X	Pero no se le asigna puntuación final por cumplir con una causal DE RECHAZO caso literal "e"
2	**INGENIERÍA** HOSPITALARIA S.A.S	X	Cumplen con todos los requisitos para su habilitación Financiera
3	IMPORT MEDICAL SUPPLIES	X	Cumplen con todos los requisitos para su habilitación Financiera
4	OSTEOEQUIPOS SAS	X	No se le da puntación final teniendo en cuenta que su propuesta económica anexo en Excel no se encuentra firmada; Numeral 4.2 "Evaluación Económica debe presentarse en Excel" CAUSAL DE RECHAZO caso : literal "O" del numeral 9.2
5	TECH–MEDICA EQUIPOS MEDICOS	X	Después de Subsanar RUP, se procede habilitar en cuanto a los INDICADORES CAPACIDAD FINANCIERA y ORGANIZACIONAL; Pero muy a pesar se pudo constatar que no soporta el anexo en Excel firmado No se le da puntación final teniendo en cuenta que su propuesta económica anexo en Excel no se encuentra firmada;

			Numeral 4.2 "Evaluación Económica debe presentarse en Excel" CAUSAL DE RECHAZO caso : literal "O" del numeral 9.2
6	**DIGIMEDICAL SAS**	X	Cumplen con todos los requisitos para su habilitación Financiera
7	HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS	X	No se le da puntación final teniendo en cuenta que su propuesta económica anexo en Excel no se encuentra firmada; Numeral 4.2 "Evaluación Económica debe presentarse en Excel" CAUSAL DE RECHAZO caso : literal "O" del numeral 9.2
8	CI COLOMBIAN MED SAS	X	No se le da puntación final teniendo en cuenta que su propuesta económica anexo en Excel no se encuentra firmada; Numeral 4.2 "Evaluación Económica debe presentarse en Excel" CAUSAL DE RECHAZO caso : literal "O" y "V" del numeral 9.2
9	MEMCO SAS	X	No se le da puntación final teniendo en cuenta que su propuesta económica anexo en Excel no se encuentra firmada; Numeral 4.2 "Evaluación Económica debe presentarse en Excel" CAUSAL DE RECHAZO caso : literal "O" del numeral 9.2
10	HAULAND GROUP S.A.S	X	Después de Subsanar RUP, se procede habilitar en cuanto a los INDICADORES CAPACIDAD FINANCIERA y ORGANIZACIONAL; Pero muy a pesar se pudo constatar que no soporta el anexo en Excel firmado No se le da puntación final teniendo en cuenta que su propuesta económica anexo en Excel no se encuentra firmada; Numeral 4.2 "Evaluación Económica debe presentarse en Excel" CAUSAL DE RECHAZO caso : literal "O" del numeral 9.2

APLICACION DE FORMULA PARA DETERMINAR EL OFERENTE DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EN CUANTO A LOS FINANCIERO

EMPRESA	NIT /CC	VALOR OFERTA	BASE PARA TODOS MINIMA	PUNTAJE	OBSERVACIONS/PUNTAJE
INGENIERIAS HOSPITALARIAS S.A.S	NIT 811044610-4	405.453.321	162181328400	400,OOO	Obtiene puntuación de acuerdo a los criterios de evaluación económica y financiero.
INPORT MEDICAL SUPPLIES S.A.S	NIT 900848658-0	413.453.321.	162181328400	392,260	Obtiene puntuación de acuerdo a los criterios de evaluación económica y financiero.
DIGIMEDICAL S.A.S	NI 900780949-4	433.001.696	162181328400	374,551	Obtiene puntuación de acuerdo a los criterios de evaluación económica y financiero.

Nota : Las propuesta las cuales se le dio puntuación son la que cumplieron con los anexos solicitados en la oferta HSD-MC-008-2023, Anexos como RUP, anexos propuesta económica en formato Excel firmada, Según lo establecido en el Numeral 4.2 "Evaluación Económica debe presentarse en Excel" como se verifica la propuesta que no fueron firmada no se les asigna puntaje ;: según los establecido en la solicitud de oferta, una vez revisado el proponente dentro las causales en el " literal "O" del numeral 9.2 causal de rechazo" .

LUZ MARINA ASSIS DORIA
Subgerente Administrativa y Financiera
E.S.E. Hospital Sandiego De Cerete-Córdoba

Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		CUMPLE SUBSANÓ

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

2. NOMBRE DEL PROPONENTE: DIGIMEDICAL S.A.S, identificado con Nit No 900780949-4

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 5 folios
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 5 folios
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 12 folios
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio

El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 4 folios

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

3. NOMBRE DEL PROPONENTE: HAULAND GROUP S.A.S, identificado con Nit No 901005042-0

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 13 folios
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 13 folios
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 8 folios
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 3 folios
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 3 folios
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 313 folios

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos tu Salud

4. NOMBRE DEL PROPONENTE: HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S, identificado con Nit No 900392426 - 1

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 9 folios
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 9 folios
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 5 folios
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 7 folios

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

5. NOMBRE DEL PROPONENTE: IMPORT MEDICAL SUPPLIES S.A.S, identificado con Nit No 900848658-0

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 9 folios
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 9 folios
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 12 folios
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 10 folios

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

6. NOMBRE DEL PROPONENTE: VIVALDI INGENIERIA HOSPITALARIA, identificado con Nit No 811.044.610-4.

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.

Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 11 folios.
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 11 folios
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio.
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		CUMPLE SUBSANÓ
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folios

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

7. NOMBRE DEL PROPONENTE: MEMCO SAS, identificado con Nit No: 900454322 1

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en FOLIO No. 1.
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 11 folios.
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de	X		Se evidencia en anexo

expedición no superior a 30 dias a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.			individual en 11 folios
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio.
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio.
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en folio 6 al 7.
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en folio 4 al 5.
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policia Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en folio 1
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en folio 3
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en folio 5
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en folio 3

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE.

8. NOMBRE DEL PROPONENTE: MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, identificado con Nit No 900810245-8

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en FOLIO No. 1.
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 5 folios.
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folios.
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 5 folios.
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A

Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio.
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio.
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 4 folios.

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE.

9. NOMBRE DEL PROPONENTE: OSTEOEQUIPOS S.A.S, identificado con Nit No: 900467933-6

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 10 folios.
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 10 folios.
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6	X		Se evidencia en anexo individual en 5 folios.

meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.			
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

10. NOMBRE DEL PROPONENTE: TECH – MEDICA EQUIPOS MEDICOS S.A.S, identificado con Nit No 900156687-4

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia en anexo individual en 6 folios.
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios
Certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no superior a 30 días a la fecha de recepción de la propuesta si es persona jurídica.	X		Se evidencia en anexo individual en 6 folios.
Carta de conformación de consorcio/unión temporal **Anexo 3.**	N/A	N/A	N/A
Identificar si es Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Identificar a cada uno de los integrantes.	N/A	N/A	N/A
Designar al Representante Legal del Consorcio o UT	N/A	N/A	N/A
Señalar la duración del mismo	N/A	N/A	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificación de Pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje. (El término no será inferior a los 6 meses anteriores a la celebración del contrato). En el evento en que la persona jurídica no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.	X		Se evidencia en anexo individual en 5 folios.
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con	X		CUMPLE SUBSANÓ

vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.			
Certificado Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		CUMPLE SUBSANÓ
Certificado Antecedentes Penales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 2 folios.
Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 7.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio
El proponente deberá acreditar su experiencia con la presentación de certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual al presupuesto oficial y cuyo objeto sea la COMPRA Y/O ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS. **Anexo 4**	X		CUMPLE SUBSANÓ

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

LAUREANO ENRIQUE MILLAN ARRIETA
Abogado Externo
E.S.E. Hospital Sandiego De Cerete-Córdoba