



INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-015-2023

OBJETO

**"COMPRA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS Y SUMINISTRO DE
MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN
ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA"**

**SE CONVOCA A LAS VEEDURÍAS CIUDADANAS QUE SE ENCUENTREN CONFORMADAS
DE ACUERDO CON LA LEY PARA QUE REALICEN EL CONTROL SOCIAL AL SIGUIENTE
PROCESO DE CONTRATACIÓN:**

CONVOCATORIA DE VEEDORES

Empresa Social del Estado ESE Hospital San Antonio - Municipio de California CONVOCA a los
VEEDORES CIUDADANOS para que realicen el control social en las etapas pre-contractual,
contractual y post-contractual del presente proceso de mínima cuantía.

California, diciembre 11 de 2023

PROGRAMA PRESIDENCIAL LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

En el evento de conocerse casos especiales de corrupción en las Entidades del Estado, se debe reportar el hecho al Programa Presidencial "Lucha contra la Corrupción" a través de los números telefónicos (1) 560 10 95, (1) 565 76 49, (1) 562 41 28, vía fax número telefónico (1) 565 86 71; la línea transparente del programa, a los números telefónicos 9800-91 30 40 ó (1) 560 75 56; correo electrónico, en la dirección: webmasteraanticorrupción.gov.co, al sitio de denuncias del programa, en la página de Internet: www.anticorrupción.gov.co; correspondencia o personalmente en la dirección: Carrera 8 No. 7-27 Bogotá D.C..

1. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR IDENTIFICADO CON EL CUARTO NIVEL DEL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS.

OBJETO: "COMPRA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA"

Código - Segmento	Nombre - segmento
51000000	Medicamentos y Productos Farmacéuticos

2. LAS CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA requiere que el oferente realice la ejecución del contrato objeto de este proceso en el cual deberá prestar a satisfacción mediante su oferta y ejecución la realización de las siguientes actividades:

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	MARCA	V. UNIT ANTES DE IV	V. TOTAL ANTES IVA	IVA	V.TOTAL CON IVA
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE	FCOX60ML	50	COASPHAR				
2	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	CAJAX100	20	GENFAR				
3	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TAB	CAJAX900	10	GENFARI.				
4	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 600 TAB	CAJA X 600	10	ECAR				
5	ACIDO VALPROICO 250 MG CAJA X 300 CAP	CAJA X 300	3	NOVAMED				
6	ADRENALINA 1MG/ML INY	AMPOLLA	50	SICMA				
7	AGUA DESTILADA ESTERIL	FCOX500ML	10	CORPAUL				
8	AGUA OXIGENADA SOL TOP .	FCOX120ML	10	COASPHAR				
9	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSP ORAL SOBRE	CAJAX12	5	LAPROFF				
10	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP ORAL	FCOX360ML	30	TECNOQUIMI				



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

11	AMLODIPINO 5 MG TAB	CAJAX300	20	GENFARI.				
12	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP ORAL	FCOX100ML	50	LASANTEI.				
13	AMOXICILINA 500 MG CAP	CAJAX50	30	COLMED				
14	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML GOTAS ORALES	FCOX30ML	10	COASPHAR				
15	ATORVASTATINA 20 MG TAB REC	CAJAX50	30	LAPROFF				
16	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 500 TA	CAJA X 500	8	ECAR				
17	AZITROMICINA 200MG/5 ML SUSPENSIÓN	FCOX15ML	20	GENFARI.				
18	AZITROMICINA 500 MG TAB REC	CAJAX3	30	LG-PHARM.				
19	BECLOMETASONA NASAL 50MCG/DOSIS INH	INHALADOR	30	BIOSYNTI.				
20	BETAMETASONA 0.05% CR TOP	TUBOX40G	30	TECNOQUIMI				
21	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML INY	CAJAX10	10	VITALISI.				
22	BISACODILO 5MG TAB	CAJAX100	10	RECIPEI.				
23	BROMHEXINA CLORHIDRATO 4MG/5 ML JBE	FCOX120ML	10	BOEHRINGER				
24	BROMHEXINA CLORHIDRATO 8MG/5 ML JBE	FCOX120ML	10	BOEHRINGER				
25	BROMURO DE ROCURONIO AMP 50MG/5ML	AMPOLLA	10	ADS PHARMA				
26	CAFEINA ANHIDRA 100 MG +ERGOTAMINA TARTRATO 1 MG (FENCAFEN) CAJA X 50 TAB	CAJA X 50	10	TECNOQUIMI				
27	CALCIO+VITAMINA D 600MG+200UI TAB	CAJAX300	10	LEBRIUTI.				
28	CAPTOPRIL 25MG TAB	CAJAX30	15	BUSSIEI.				
29	CAPTOPRIL 50 MG TAB	CAJAX100	10	BUSSIEI.				
30	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	CAJAX300	10	LAPROFFI.				
31	CARBON ACTIVADO POLVO ORAL	BOLSAX1000	5	LEON				
32	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOL OFT	FCOX15ML	15	PROCAPSI				
33	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 300 COMPRIMIDOS	CAJA X 300	10	GENFARI.				
34	CEFRADINA 500MG CAP	CAJAX24	20	RECIPEI.				
35	CEFRADINA VIAL X 1 G CAJA X 10 UNIDADES	CAJA X 10	10	FARMALOGICA				
36	CETIRIZINA 10 MG TAB	CAJAX10	50	LASANTE				
37	CIPIONATOESTRAD+ACETATO MEDROXIPROG 5+25MG/0.5MLINY	UNIDAD	50	PROFAMI.				
38	CIPIONATOESTRAD+ACETATO MEDROXIPROG 5+25MG/0.5MLINY.	CAJAX1	30	PROFAMILIA				
39	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 10	30	BCN				
40	CLOPIDOGREL 75MG TAB	CAJAX30	15	MSN LABS				

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

41	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JBE	FCOX120ML	30	LABINCOI.				
42	CLORFERINAMINA TAB 4 MG CAJA X 500 TAB	CAJA X 500	5	ECAR				
43	CLORURO DE SODIO AL 0.9 % BOLSA X 500 ML	BOLSA X 500 ML	200	BAXTER				
44	CLOTRIMAZOL 1% CR TOP	TUBOX40G	30	FARMION				
45	CLOTRIMAZOL 1% CR VAG	TUBOX40G	30	FARMION				
46	COMPLEJO B INY/10ML	AMPOLLA	50	ECARI.				
47	COMPLEJO B TAB	CAJAX250	10	ECAR				
48	DEXAMETASONA 4MG/ML INY	AMPOLLA	100	FARMION				
49	DEXAMETASONA 8MG/2ML INY	AMPOLLA	400	FARMION				
50	DICLOFENACO 1% GEL TOP	TUBOX30G	15	ECARI.				
51	DICLOFENACO SODICO 50 MG CAJA X 500 GRAGEAS	CAJA X 500	10	ECAR				
52	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML JBE	FCOX120ML	20	HUMAXI.				
53	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	CAJAX72	5	LABINCOI.				
54	DOXICICLINA 100 MG TAB	CAJAX100	4	GENFARI.				
55	EMPAGLIFLOZINA 10MG TAB REC	CAJAX30	4	BOEHRIN GERI.				
56	ENALAPRIL 20 MG TAB	CAJAX20	50	COASPHAR				
57	ENALAPRIL 5MG TAB	CAJAX150	15	LAFRANCI.				
58	ENOXAPARINA SODICA 40MG CAJA X 1	CAJA X 1	30	PROCAPS				
59	ERGOTAMINA+CAFEINA 1+100MG TAB	CAJAX50	5	TECNOQUIMI				
60	ESPERINOLACTONA 25 MG CAJA X 300 COMPRIMIDOS	CAJA X 300	10	GENFARI.				
61	FENITOINA 250MG/5ML INY	AMPOLLA	30	SICMA				
62	FENTANILO 0.05 MG/ML (0.005%) INY	UNIDAD	30	PANPHARMA				
63	FIXAMICIN GOTAS OTICAS FCO X 15 ML	FCO X 15 ML	2	TECNOFAR				
64	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	CAJA X 300	5	GENFARI.				
65	GEMFIBROZIL 600 MG TAB	CAJAX900	2	GENFARI.				
66	GENTAMICINA 160MG/2ML INY	CAJAX10	5	FARMION				
67	GLICERINA 0.3G/0.06G GOT OTI	FCOX30ML	30	GERCOI.				
68	HALOPERIDOL 5MG/ML CAJA X 5 AMP	CAJA X 5	10	ACTIFARMA				
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 300 TABLETAS	CAJA X 300	10	GENFARI.				
70	HIDROCORTISONA 1% CR TOP	TUBOX20G	40	LABQUIFAR				
71	HIOSCINA NUTILBROMURO 10MG GRAGEAS	CAJAX100	5	LABINCOI.				
72	IBUPROFENO 400 MG CAJA X 100 TABLETAS	CAJA X 100	6	GENFARI.				
73	IBUPROFENO 600 MG CAJA X 50 TABLETAS	CAJA X 50	4	TECNOQUIMI				
74	IBUPROFENO 600 MG TAB	CAJAX60	10	COASPHARI.				

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

75	IBUPROFENO 800 MG TAB	CAJAX50	10	GENFARI.				
76	IBUPROFENO SUSPENSION 100MG/5ML	FCOX120ML	15	IVE				
77	IPRATROPIO 0.02 MG/DOSIS INH	CAJAX1	10	CHALVERI.				
78	IPRATROPIO+FENOTEROL 20MCG+50MCG/ML INHA	CAJAX1	10	BOEHRIN GERI.				
79	IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.5MG/ML SOL INH	FCOX20ML	10	BOEHRIN GERI.				
80	KETOTIFENO 1 MG TAB	CAJAX30	5	BUSSIE				
81	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE	FCOX120ML	10	COASPHAR				
82	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN)	BOLSAX500ML	50	BAXTER				
83	LEVONORGESTREL 0.75 MG TAB	CAJAX2	10	LAFRANC OL				
84	LEVOTIROXINA 25 MCG TAB	CAJAX210	10	SIEGFRIE DI.				
85	LEVOTIROXINA 75 MCG CAJA 150 TABLETAS	CAJA X 150	5	TECNOQUI MI				
86	LIDO+CIPROF+BETAM SOL OTICA	FCOX10ML	10	BIOQUIFA R				
87	LIDOCAINA 2% JALEA	TUBOX30G	10	ROPSOHN I.				
88	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% INY	FCOX50ML	10	ROPSOHN I.				
89	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TAB	CAJAX6	50	TECNOQUI MI				
90	LORATADINA 0.1G/100ML JBE	FCOX100ML	50	LAPROFFI.				
91	LOSARTAN 50 MG TAB	CAJAX900	8	GENFARI.				
92	MEBENDAZOL 100 MG CAJA X 6 TABLETAS	CAJA X 6	20	CHALVER				
93	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION ORAL	FCO X 30 ML	10	COSPHAR MA				
94	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150/1ML SUSP INYEC ILENE	AMPOLLA	3	PROFAM				
95	METFORMINA 1000MG TAB REC	CAJAX30	5	SIEGFRIE DI.				
96	METILPREDNISOLONA 40MG/ML INY	CAJAX1	10	PFIZERI.				
97	METOCARBAMOL 750 MG TAB	CAJAX100	10	LABINCOL.				
98	METOCLOPRAMIDA 10 MG CAJA X 20 AMP	CAJA X 20	9	FARMIONI				
99	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INY	AMPOLLA	110	FARMION				
100	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOL ORAL	FCOX30ML	20	BIOQUIFI.				
101	METOPROLOL TARTRATO 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	CAJA X 30	26	ROPSOHN I				
102	METOPROLOL 5MG/5ML INY	CAJAX5	5	ADSPHAR M				
103	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	FCO X 120 ML	10	BIOQUIFA R				
104	METRONIDAZOL 500 MG TAB	CAJAX500	5	ECARI.				
105	NALOXONA 0.4MG/ML INY	AMPOLLA	20	RYANI.				
106	NAPROXENO 250 MG CAJA X 900 TABLETAS	CAJA X 900	2	GENFARI.				
107	NIFEDIPINO 30 MG CAP LP	CAJAX300	5	NOVAMED I.				

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

108	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL	FCOX60ML	10	LABINCOI.				
109	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	CAJAX40	5	RECIPEI.				
110	NITROFUZAZONA 0.2G/100G POMADA	TUBOX40G	20	BREMYMG				
111	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 300 CAP	CAJA X 300	3	FARMACO LI				
112	OMEPRAZOL 40 MG INY	CAJAX10	10	FARMION				
113	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NAS	FCOX15ML	20	INCOBRAI.				
114	PENICILINA BENZ 1.200.000 UI INY	UNIDAD	50	FARMALOGI				
115	PENICILINA SODICA 1.000.000 UI INY	CAJAX10	5	VITALISI.				
116	POLOMICINA+NEOMICINA+DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA	FCOX5ML	7	INCOBRA				
117	PREDNISOLONA 5 MG TAB	CAJAX300	5	GENFARI.				
118	PROPANOLOL 40 MG TAB	CAJAX20	6	COASPHAR				
119	PROXIMETACAINA 5MG/ML SOL OFT-ALCALINE 05%	FCOX15ML	5	ALCON				
120	SALBUTAMOL 0.5% SOL NEB	FCOX 10ML	10	GLAXOI.				
121	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INH	CAJAX1	10	CHALVERI.				
122	SERTRALINA 50 MG	CAJAX10	5	COASPHAR				
123	SUERO ORAL 60 MEQ FRESA SOL.	FCOX500ML	20	ABBOTT				
124	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL	FCOX120ML	25	LICOLI.				
125	TAMSULOSINA 0.4 MG CAP LP	CAJAX100	5	SANDOZI.				
126	TIAMINA 100 MG/ML INY	AMPOLLA	50	ECARI.				
127	TIAMINA 300 MG TAB	CAJAX500	3	ECARI.				
128	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SUSP INY CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10	3	DELTA				
129	TRAMADOL 100MG/2ML INY	AMPOLLA	150	VITALISI.				
130	TRAMADOL 50MG/ML INY	UNIDAD	150	VITALISI.				
131	TRANEXAMICO 500MG/5ML INY	CAJAX5	5	KNOVEL				
132	TRAZODONA 50 MG TAB C	CAJAX100	5	RECIPEI.				
133	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TAB	CAJA X 30	15	GENFARI.				
134	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400MG TAB	CAJAX100	4	ECARI.				
135	VALPROICO ACIDO 250 MG CAP LIQUIDA	CAJAX300	4	NOVAMED I.				
136	VERAPAMILO 120 MG TAB	CAJAX50	8	LASANTEI.				
137	VERAPAMILO 80 MG TAB REC	CAJAX50	5	LASANTEI.				
138	VITAMINA A 50.000 UI CAP	CAJAX50	6	PROCAPSI				
139	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500 MG CAJA X 100 TAB MASTICABLES	CAJA X 100	10	LASANTE				

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

140	HIOSCINA NBUTILBROMURO+DIPIRONA(0.020+2.5)G/5MLINY	AMPOLLA	50	VITALISI.				
141	LORATADINA 10 MG TABLETA	CAJA X 300	1	LAPROFF				
142	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	CAJA X 300	1	LAPROFF				
143	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	CAJA X 900	2	GENFAR				
144	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	CAJA X 100	1	GENFAR				
145	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE	FCOX120ML	20	LAPROFF				
146	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL	FCOX60ML	7	GENFAR				
147	SULFATO FERROSO 4GR/100ML (2.5%) JARABE	FRASCO X 120 ML	10	LAPROFF				
148	METRONIDAZOL 500 MG OVULO VAGINAL	CAJA X 10 OVULOS	10	SIEGFRIED				
149	SUERO ORAL 45 MEQ FRESA SOL	FCOX500ML	10	ABBOTT				
150	HIOSCINA NBUTILBROMURO 20MG/ML INY	CAJA X 10	5	FARMIONI				
151	VITAMINA C SOLUCION ORAL FCO X 30 ML	FCO X 30 ML	7	ECAR				
VALOR ANTES DE IVA								
VALOR IVA								
VALOR TOTAL								

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	MARCA	V. UNIT ANTES DE IV	V. TOTAL ANTES IVA	IVA	V.TOTAL CON IVA
1	APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN	BOLSAX20	10	ZIBOJET				
2	APOSITO OCULAR ADULTO	CAJAX20	5	COLOSTOL				
3	CABESTRILLO TALLA L	UNIDAD	30	NACIONAL				
4	CABESTRILLO TALLA M	UNIDAD	30	NACIONAL				
5	CAMPO QUIRURGICO 50X50	PAQUETEX20	5	ULTRA CLEAN				
6	CANULA DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	10	BIOLIFE				
7	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	10	BIOLIFE				
8	CANULA GUEDEL NUMERO 1	UNIDAD	2	BIOLIFE				
9	CANULA GUEDEL NUMERO 2	UNIDAD	2	BIOLIFE				
10	CANULA GUEDEL NUMERO 3	UNIDAD	2	BIOLIFE				
11	CANULA GUEDEL NUMERO 4	UNIDAD	2	BIOLIFE				
12	CANULA GUEDEL NUMERO 5	UNIDAD	2	BIOLIFE				
13	CATETER INTRA VENOSO # 20	UNIDAD	200	PLUSVITAL				

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

14	CATETER INTRAVENOSO # 22 CAJA X 100 UNIDADES	CAJA X 100	2	PLUS VITAL				
15	CATETER INTRAVENOSO # 24	UNIDAD	200	PLUSVITAL				
16	COLLAR CERVICAL TALLA M	UNIDAD	5	PHILADELPHIA				
17	ESPARADRAPO DE TELA USO HOSPITALARIO	TACOX5SURTIDO	5	BSN MEDICA				
18	FERULA INMOVILIZADORA DE EXTREMIDADES ADULTO	KIT	5	ORTOCAM				
19	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	BOLSAX100	8	NACIONAL				
20	GASA HOSPITALARIA	ROLLOX100YARDAS	8	MEDICAL SU				
21	GUANTE DESECHABLE (EXAMEN) TALLA M	CAJAX100	20	NIPRO				
22	GUANTE DESECHABLE (EXAMEN) TALLA S	CAJAX100	20	KRAMER				
23	GUANTE DESECHABLE (EXAMEN) TALLA S	CAJAX100	20	PRESICION				
24	INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA REF:XH-16A	UNIDAD	2	ELCO SOLUTIONS				
25	JABON QUIRURGICO CON CLOREXIDINA AL 4%	FCOX120ML	30	VISOFT				
26	JERINGA DE 20ML CON AGUJA DE 21 X 1 1/2 CAJA X 50 UNIDADES	CAJAX50	2	LIFE CARE				
27	JERINGA DE 3 ML CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	CAJAX100	3	ZIBOJET				
28	JERINGA DE 3 ML CON AGUJA DE 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UNIDADES	CAJA X 100	3	PRECISION				
29	JERINGA DE 5 ML CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	CAJA X 100	5	PRECISION				
30	JERINGA PARA INSULINA DE 1ML CON AGUJA DE 27 X 1/2	CAJAX100	3	ZIBOJET				
31	JERINGA PARA INSULINA DE 1ML CON AGUJA DE 27 X 1/2	CAJAX100	3	ZIBOJET				
32	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDAD	50	PLUSVITAL				
33	LANCETAS DE DISPOSITIVO	CAJAX50	5	PROCAPS				
34	PAÑITOS DE ALGODON CON ALCOHOL CAJA X 100 UNIDADESS	CAJA X 100	5	LIFE CARE				
35	PROLENE 5/0 SC-16 REF: 8114T	DOCENA	3	JHONSON				
36	SABANA DESECHABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	30	NACIONAL				
37	SONDA FOLEY TRES VIAS NUMERO 18	UNIDAD	6	GOLDEN CARE				
38	SONDA NASOGASTRICA NUMERO 14 PAQ X 25	PAQU X 25	2	MEDEX				

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

39	SONDA NASOGASTRICA NUMERO 6 PAQ X 25	PAQU X 25	2	MEDEX				
40	SONDA NASOGASTRICA NUMERO 8 PAQ X 25	PAQU X 25	2	MEDEX				
41	SUTURA NYLON 5-0 CAJA X 12 UNIDADES	CAJA X 12	2	JHONSON				
42	TAPON HEPARINICADO CAJA X 50 UNIDADES	CAJA X 50	2	LIFE CARE				
43	TOALLAS DE PAPEL PARA MANOS DOBLADAS EN Z PAQUETE X 150 HOJAS	PAQUETEX150	30	NACIONAL				
44	TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 2 SIN BALON	UNIDAD	8	GOLDEN CARE				
45	TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 6 CON BALON	UNIDAD	8	GOLDEN CARE				
46	TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 6.5 CON BALON	UNIDAD	8	GOLDEN CARE				
47	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS BLANCA	UNIDAD	50	MEDICAL SU				
48	CLORURO DE SODIO AL 0.9% (SOLUCION SALINA)	BOLSAX100ML	100	BAXTER				
49	JERINGA DE 10 ML CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	CAJA X 100	5	PRECISION				
50	SALES DE REHIDRATACION ORAL UVA	CAJAX30	5	ROCI PHAR				
51	ETHILON 4/0 SC-20 REF: 14502T	CAJA X 12	2	JHONSON				
52	CUCHILLA PARA BISTURI # 15	CAJAX 100	2	PARAMAOUNT				
53	PAPEL CREPADO 60 X 50 METROS	ROLLO	2	ALFA SAFE				
54	ETHILON 3/0 SC-24 REF: 163T	CAJA X 12	2	JHONSON				
55	EQUIPO MACROGOTEO	UNIDAD	30	ZIBOJET				
57	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% GALON	GALON	5	OSA				
58	BURETROL	UNIDAD	30	GOTHAPLAST				
59	ALGODON EN TORUNDAS	BOLSAX500GRS	10	HIGIETEX				
60	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS BLANCA	UNIDAD	20	MEDICAL SU				
61	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS BLANC	UNIDAD	20	MEDICAL SU				
62	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS BLANCA	UNIDAD	30	MEDICAL SU				
VALOR ANTES DE IVA								
VALOR IVA								
VALOR TOTAL								

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

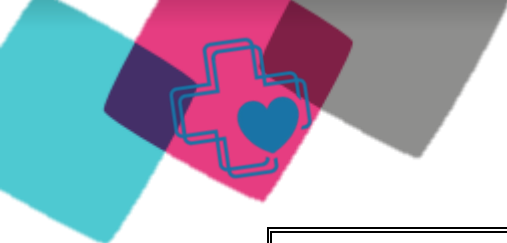
ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	MARCA	V. UNIT ANTES DE IV	V. TOTAL ANTES IVA	IVA	V.TOTAL CON IVA
1	AGUJA MULTIPLE DE 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UNIDADES	CAJA X 100	10	H&M TEST				
2	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CAJA X 25	CAJA X 25	3	ABON				
3	PSA ANTIGENO PROSTATICO PRUEBA RAPIDA REF.R2002C	KIT X 30	3	CTK				
4	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL DE 5 ML	BANDEJAX100	5	H&M TEST				
5	TUBO TAPA LILA DE 4ML (EDTA K2)	BANDEJAX100	5	H&M TEST				
6	TUBO TAPA ROJA DE 6ML SIN ADITIVO	BANDEJAX100	3	H&M TEST				
7	TUBO TAPA CELESTE DE 4.5ML (CITRATO DE SODIO 3.2%) REF.KS-9NC	BANDEJAX100	3	H&M TEST				
9	HCG PRUEBA DE EMBARAZO EN CASETTE	KITX25	5	WONFO				
10	SIFILIS PRUEBA RAPIDA CASSETTES REF.R0031C	KITX30	3	CTK				
11	HEPATITIS B HBSAG PRUEBA RAPIDA CASSETTES REF.R0042C	KITX30	3	CTK				
12	AGUJA MULTIPLE DE 22 X 1 (PEDIATRICA)	CAJAX100	5	B.D				
VALOR ANTES DE IVA								
VALOR IVA								
VALOR TOTAL								

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	MARCA	V. UNIT ANTES DE IV	V. TOTAL ANTES IVA	IVA	V.TOTAL CON IVA
1	DURAPHAT BARNIZ FLUORURO DE SODIO 5% X 10 ML + LIBRILLO	UNIDAD	3	COLGATE				
2	PASTA PARA PROFILAXIS TUBO X 50 GR SYLKAPRO	UNIDAD	5	PRODONT				
3	CEPILLOS PARA PROFILAXIS CAJA X 144 UNIDADES	CAJA	3	TOOTH				
4	INSTRUMENTO DE OBTURACION FP3	UNIDAD	3	USA				
5	LIJA METALICA REF MF437L	UNIDAD	5	FABA				
6	BANDA METALICA PORTAMATRIZ ANCHA 1/4 X 3 MTS	UNIDAD	5	FEN DENTAL				
VALOR ANTES DE IVA								

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



VALOR IVA				
VALOR TOTAL				

3. EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y SU JUSTIFICACIÓN.

El estudio de precios da como resultado el siguiente valor estimado del contrato: **CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SESENTA Y TRES PESOS (\$43.908.063,00) M/CTE.**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA, a través de su **GERENTE**, determino un presupuesto de acuerdo a los precios de la región, por medio de un análisis básico de las necesidades de la entidad y el presupuesto con el que cuenta para satisfacerla, consultando el valor para la ejecución de este contrato, a fin de verificar que los mismos están dentro de los rangos que se manejan en esta región del país.

Con los cual se realizó el respectivo análisis del costo correspondiente de las obligaciones a ejecutar dentro del contrato.

4. CAPACIDAD JURÍDICA.

Las personas jurídicas acreditan su capacidad jurídica con el certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio de su domicilio, el cual debe haber sido expedido dentro de los **treinta (30) días calendario** anteriores a la fecha de presentación o por la entidad que tenga la competencia para expedir dicho certificado.

La Entidad Estatal verificara la capacidad jurídica de la persona jurídica revisando los siguientes aspectos:

(a) El objeto social de la persona jurídica para efectos de verificar que esté autorizada para cumplir con el objeto del contrato. El objeto social es transcrito en los certificados de existencia y representación legal.

(b) La calidad de representante legal de quien suscribe la oferta, lo cual se verifica con la inscripción del representante legal en el certificado de existencia y representación legal.

(c) Las facultades del representante legal de la persona jurídica para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica a cumplir con el objeto del contrato, lo cual se verifica con la inscripción del representante legal en el certificado de existencia y representación legal.

(d) La ausencia de inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones de la persona jurídica para contratar con el Estado. Este requisito lo verificara la Entidad Estatal con la presentación de una declaración de la persona jurídica en la cual esta certifique que ni la persona jurídica ni su representante legal están incurso en inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones. Adicionalmente la Entidad Estatal consultara los sistemas de información de antecedentes judiciales, de la Procuraduría General de la Nación y de la Contraloría General de la República.



La Entidad Estatal verificara la capacidad jurídica de las personas naturales de la siguiente manera:

(a) La mayoría de edad, la cual es acreditada con la cédula de ciudadanía, para los nacionales colombianos, y con la cédula de extranjería o el pasaporte para los extranjeros. La simple presentación de este documento sirve para acreditar la capacidad jurídica.

b) La ausencia de limitaciones a la capacidad jurídica de las personas naturales. Este requisito lo verificara la Entidad Estatal con la presentación de una declaración de la persona natural en la cual certifique que tiene plena capacidad y que no está incurso en inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones y adicionalmente la Entidad Estatal debe consultar los sistemas de información de antecedentes judiciales, de la Procuraduría General de la Nación y de la Contraloría General de la República.

5. EXPERIENCIA MÍNIMA.

El oferente presentara para acreditar la experiencia, copia de un (1) contrato con objeto igual o similar al de la presente contratación de mínima cuantía, celebrados con entidad pública o privada con el fin de verificar su idoneidad y experiencia.

El oferente deberá presentar, copias de contratos o certificados expedidos por terceros que hayan recibido del oferente los bienes, obras o servicios objeto del Proceso de Contratación.

El oferente debe acreditar en su Registro Mercantil la siguiente actividad:

4773	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados
------	--

6. CONDICIONES TÉCNICAS.

Con la presentación de la propuesta el posible oferente deberá entregar:

- Cumplir con la entrega de medicamentos y dispositivos biomédicos, de acuerdo a las condiciones establecidas.

Nota. Como documento adjunto a la invitación de mínima cuantía, los interesados en el proceso podrán consultar en el portal "Colombia compra eficiente" el estudio de conveniencia que contiene las especificaciones técnicas.

6.1. OBSERVACIONES

Dentro del término de la publicación en SECOP - Portal Único de Contratación del pliego de condiciones, invitación y/o traslado de la evaluación, cualquier persona natural o jurídica podrá formular observaciones, las cuales serán presentadas mediante escrito ante la plataforma del SECOP II



La aceptación o rechazo de las mismas se hará de manera motivada, para lo cual la entidad podrá agrupar aquellas de naturaleza común.

Teniendo en cuenta lo arriba descrito, todas las observaciones que se presenten en medio físico, se reiteran que deberán radicarse directamente en la oficina Asesora Jurídica de la entidad, a través de la plataforma del SECOP II por la inmediatez que debe haber en la respuesta, conforme al cronograma. En consecuencia, las observaciones que sean presentadas en la ventanilla única y/o que sean presentadas de manera extemporánea, serán tramitadas como derechos de petición, mas no como observaciones al pliego de condiciones, y/o invitación y/o evaluación, del presente proceso contractual.

No será atendida la correspondencia entregada en cualquier otra dependencia de la entidad o cualquier otra dirección de correo diferente a la señalada con antelación.

Condiciones de las observaciones:

- 1) A partir de la publicación de pliegos definitivos, cualquier modificación a las fechas contenidas en esta cronología se efectuará y comunicará a los proponentes, mediante adenda suscrita por la entidad y se publicará en la página WEB www.colombiacompra.gov.co
- 2) Para todos los efectos relacionados con los trámites del presente proceso el horario de atención será dentro del horario oficial establecido para atención al público en la entidad. En el evento de efectuarse cambios en el horario actual, el mismo entrara a regir para el presente proceso a partir de la fecha en que se modifique.

7. CAPACIDAD FINANCIERA MÍNIMA Y FORMA DE VERIFICAR SU CUMPLIMIENTO CUANDO NO SE HAGA PAGO CONTRA ENTREGA DE LA OBRA, BIEN O SERVICIO.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA en el presente proceso exigirá una capacidad financiera mínima equivalente al valor del presupuesto oficial, la cual se verificará con la cámara de comercio del oferente, esta exigencia aplica cuando la forma de pago se realiza antes de la entrega a satisfacción de los bienes, obras o servicios.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA, evaluara la capacidad financiera de acuerdo al patrimonio reportado en la cámara de comercio como capital. **(cuando aplique)**

8. EL CRONOGRAMA.

ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	LUGAR
Publicación de Invitación	diciembre 11 de 2023, a las 11:00 horas	Página SECOP II www.contratos.gov.co
Plazo para realizar observaciones y limitar la convocatoria a Mipymes	diciembre 12 de 2023, a las 11:00 horas	Página SECOP II www.contratos.gov.co juridicoasesores@hotmail.com
Plazo para dar respuesta a	diciembre 12 de 2023, a las	Página SECOP II



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

las observaciones	14:00 horas	www.contratos.gov.co
Plazo para expedir adendas	diciembre 12 de 2023, a las 14:00 horas	Página SECOP II www.contratos.gov.co
Aviso limitación ó no a Mipymes	diciembre 12 de 2023, a las 14:00 horas	Página SECOP II www.contratos.gov.co
Plazo máximo para presentar ofertas y cierre de la Invitación	diciembre 13 de 2023, a las 14:30 horas	Oficina de Gerencia Página SECOP II www.contratos.gov.co
Evaluación de Ofertas.	diciembre 13 de 2023; a las 18:00 horas.	Comité evaluador
Publicación del Informe Evaluativo y recibo de observaciones	diciembre 14 desde las 11:00 horas, hasta el 15 de diciembre de 2023, Hora 11:00 horas.	Página SECOP II www.contratos.gov.co
Plazo para realizar observaciones y/o subsanaciones a la evaluación	diciembre 14 desde las 11:00 horas, hasta el 15 de diciembre de 2023, Hora 11:00 horas	Página SECOP II www.contratos.gov.co juridicoasesores@hotmail.com
Respuesta observaciones, Comunicación de aceptación de oferta y suscripción del contrato	15 de diciembre de 2023, a las 15:00 horas.	Oficina de Gerencia www.contratos.gov.co

9. EL PLAZO O CONDICIONES DEL PAGO A CARGO DE LA ENTIDAD ESTATAL.

El plazo de ejecución del contrato producto de esta invitación de mínima cuantía es de **DIEZ (10) DIAS O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**, contados a partir de la publicación de la comunicación de aceptación de la oferta establecida en el Decreto 1082 de mayo 26 de 2015.

Para efectos legales y fiscales el valor de la oferta será cancelado al contratista de la siguiente manera;

1. Mediante un (1) único pago de acuerdo a la cuenta de cobro, previa presentación de la factura o cuenta de cobro, previo recibo a satisfacción por parte de la Supervisión del contrato, y acreditación de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión.

10. PARTICIPACION DE MYPIMES

De conformidad con lo establecido en la Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA, considera pertinente dar participación en los procesos de mínima cuantía a las MYPIMES, de acuerdo a lo establecido en el artículo 30 de citada Ley, en el cual se modifica el numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007.

Las Mipyme que estén interesadas en contratar con las Entidades Estatales deberán cumplir con los requisitos habilitantes y puntuables que establezca cada Entidad en los documentos del proceso.

Los requisitos habilitantes miden la aptitud del proponente para participar en un Proceso de Contratación y comprenden su capacidad jurídica, financiera, organizacional y su experiencia.

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



El cumplimiento de los requisitos habilitantes en un Proceso de Contratación no otorga puntaje alguno, excepto en el caso de la experiencia de los consultores.

En los procesos de mínima cuantía la acreditación de los requisitos habilitantes se rige por reglas especiales, las cuales están especificadas en el Manual de la modalidad de selección de mínima cuantía de Colombia Compra Eficiente.

Para participar en los procesos de contratación que adelantan la Entidad Estatal es necesario que su empresa cumpla con los requisitos de formalidad asociados con su existencia, esto incluye el cumplimiento de los requisitos de registros empresariales. Las Mipyme que deseen participar en los procesos deberán:

- ✓ Tener su empresa inscrita en el Registro Mercantil, contar como mínimo con un año de existencia
- ✓ Recuerde que el objeto social deberá permitirle ejecutar el objeto del contrato o ser indeterminado conforme a lo establecido en el numeral 5, artículo 5 de la Ley 1258 de 2012.
- ✓ Tener su empresa inscrita en el Registro Único Tributario RUT.
- ✓ Tener su empresa y trabajadores registrados a una administradora de riesgos profesionales y/o laborales (ARL).
- ✓ Los trabajadores de su empresa deben estar afiliados al sistema de seguridad social y a una caja de compensación familiar.

11. LA INDICACIÓN DEL REQUERIMIENTO DE GARANTÍAS, CUANDO ESTAS SON EXIGIDAS.

De conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de mayo 26 de 2015 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA considera pertinente **NO** exigir garantías en este proceso teniendo en cuenta la modalidad de cumplimiento del objeto contractual, la forma de pago del mismo y que no representa riesgos para la entidad.

12. RECHAZO Y ELIMINACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Son causales de rechazo las siguientes. Las Entidades no podrán incluir causales de rechazo distintas a las incluidas en la presente sección:

1. Que el Proponente o alguno de los integrantes del Proponente Plural esté incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición previstos en la legislación colombiana para contratar.
2. Cuando una misma persona o integrante de un Proponente Plural presente o haga parte en más de una propuesta para el presente Proceso de Contratación; o cuando participe a través de una sociedad filial, o a través de su matriz, de personas o compañías que tengan la condición de beneficiario real del Proponente, de sus integrantes, asociados, socios o beneficiarios reales; o a través de terceras personas con las cuales tenga una relación de consanguinidad hasta el segundo grado de afinidad o primero civil si los Proponentes o sus miembros fuesen personas naturales. La Entidad sólo admitirá la primera oferta presentada en el tiempo en este caso.
3. Que el Proponente o alguno de los integrantes del Proponente Plural esté reportado en el Boletín de Responsables Fiscales emitido por la Contraloría General de la República.
4. Que la persona jurídica Proponente individual o integrante del Proponente Plural esté incurso en la situación descrita en el artículo 38 de la ley 1116 de 2006.



5. Que el Proponente no aclare, subsane o aporte documentos solicitados por la Entidad dentro del plazo requerido o fijado para tal fin.
6. Que el Proponente aporte información no veraz o altere de cualquier forma algún documento original presentado.
7. Que el objeto social del Proponente o el de sus integrantes no le permita ejecutar el objeto del Contrato.
8. Que la oferta presente una diferencia mayor o igual al uno por ciento (1%), por exceso o defecto, con respecto al valor registrado en el Formulario de Presupuesto Oficial luego de realizar la corrección aritmética del ofrecimiento económico en los términos descritos en la sección del Pliego de Condiciones.
9. Que el valor total de la oferta o aquel revisado en la audiencia de adjudicación exceda el Presupuesto Oficial Estimado para el Proceso de Contratación.
10. Presentar la oferta con tachaduras o enmendaduras que no estén convalidadas en la forma indicada en la sección del Pliego de Condiciones.
11. Que el Formulario de Presupuesto Oficial no incluya todos y cada uno de los ítems requeridos.
12. No ofrecer el valor de un precio unitario u ofrecer como valor de un precio unitario cero (0).
13. Superar el valor unitario de alguno o algunos de los ítems ofrecidos con respecto al valor establecido para cada ítem del Presupuesto Oficial.
14. Ofrecer un porcentaje para imprevistos inferior al definido en el Formulario de Presupuesto Oficial.
15. No discriminar en la oferta económica el porcentaje de AIU en la forma como lo establece el Pliego de Condiciones y el Formulario de Presupuesto Oficial.
16. Ofrecer como valor del AIU un porcentaje diferente al rango establecido por la Entidad en la sección del Pliego de Condiciones.
17. Que se hayan modificado los valores estimados en los presupuestos oficiales, como no modificables o inmodificables.
18. Cuando se presente propuesta condicionada para la adjudicación del contrato.
19. Cuando el ordenador del gasto determine que el valor total de la oferta es artificialmente bajo, de acuerdo con lo establecido en la ley.
20. Las demás previstas en la Ley.

13. CAUSALES PARA LA DECLARATORIA DE DESIERTO DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Durante el término del presente Proceso de Contratación, la Entidad podrá declararlo desierto cuando:

- No se presenten ofertas.
- Ninguna de las ofertas resulte hábil en los factores jurídicos, técnicos, financieros o de experiencia previstos en el Pliego de Condiciones.
- Existan causas o motivos que impidan la escogencia objetiva del Proponente.
- El Representante Legal de la Entidad o su delegado no acoja la recomendación del Comité Evaluador y opte por la declaratoria de desierto del proceso, caso en el cual deberá motivar su decisión.
- Lo contemple la Ley.

14. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, los Procesos de Contratación realizados por las Entidades



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso los compromisos internacionales vigentes (**artículo 35 del decreto 2069 de 2021**)

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
3. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.
4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.
5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.
6. Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.
8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.
9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

Correo: hospitalsanantonio2016@hotmail.com

TEL: 3103125588 - 3166926808

DIR: Calle 5 N°4 - 30 casco urbano - California Santander



10. Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutua que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutua aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutua ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.

12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso.

PARÁGRAFO PRIMERO. Los factores de desempate serán aplicables en el caso de las cooperativas y asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial, definidos por el Decreto 957 de 2019, priorizando aquellas que sean micro, pequeñas o medianas.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Para los criterios enunciados que involucren la vinculación de capital humano, el oferente deberá acreditar una antigüedad igual o mayor a un año. Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.

PARÁGRAFO TERCERO. El Gobierno Nacional podrá reglamentar la aplicación de factores de desempate en casos en que concurran dos o más de los factores aquí previstos.

15. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA MIPYMES

PARÁGRAFO. De conformidad con el parágrafo 1 del artículo 30 y el artículo 34 de la Ley 2069 de 2020, en estos procedimientos de selección para Mipyme se aplicará lo prescrito en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 a 2.2.1.2.4.2.4 de este Decreto. No obstante, de conformidad con el numeral 3 del presente artículo, las solicitudes para limitar el proceso a Mipyme se recibirán durante el término previsto en dicho numeral. Además, en el aviso de que trata el numeral 4 de este artículo se indicará si en el proceso aplican las limitaciones territoriales de que trata el artículo 2.2.1.2.4.2.3 o si podrá participar cualquier Mipyme nacional.

Artículo 2.2.1.2.4.2.2. Convocatorias Limitadas a Mipyme. Las Entidades Estatales independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, deben limitar la convocatoria de los Procesos de Contratación con pluralidad de oferentes a las Mipyme colombianas con mínimo un (1) año de existencia, cuando concurran los siguientes requisitos

1. El valor del Proceso de Contratación sea menor a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US\$125.000), liquidados con la tasa de cambio que para el efecto determina cada dos años el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo



2. Se hayan recibido solicitudes de por lo menos dos (2) Mipyme colombianas para limitar la convocatoria a Mipyme colombianas. Las Entidades Estatales independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, deben recibir estas solicitudes por lo menos un (1) día hábil antes de la expedición del acto administrativo de apertura, o el que haga sus veces de acuerdo con la normativa aplicable a cada Proceso de Contratación

Tratándose de personas jurídicas, las solicitudes solo las podrán realizar Mipyme, cuyo objeto social les permita ejecutar el contrato relacionado con el proceso contractual.

Parágrafo. Las cooperativas y demás entidades de economía solidaria, siempre que tengan la calidad de Mipyme, podrán solicitar y participar en las convocatorias limitadas en las mismas condiciones dispuestas en el presente artículo.

Artículo 2.2.1.2.4.2.3. Limitaciones territoriales. De conformidad con el parágrafo 1 del artículo 12 de la Ley 1150 de 2007, las Entidades Estatales, independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, pueden realizar convocatorias limitadas a Mipyme colombianas que tengan domicilio en los departamentos o municipios en donde se va a ejecutar el contrato. Cada Mipyme deberá acreditar su domicilio con los documentos a los que se refiere el siguiente artículo.

Artículo 2.2.1.2.4.2.4. Acreditación de requisitos para participar en convocatorias limitadas. La Mipyme colombianas deben acreditar que tiene el tamaño empresarial establecido por la ley de la siguiente manera:

1. Las personas naturales mediante certificación expedida por ellos y un contador público, adjuntando copia del registro mercantil.

2. Las personas jurídicas mediante certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, adjuntando copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente para expedir dicha certificación.

Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.

Parágrafo 1. En todo caso, las Mipyme también podrán acreditar esta condición con la copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación

Parágrafo 2. Para efectos de la limitación a Mipyme, los proponentes aportarán la copia del registro mercantil, del certificado de existencia y representación legal o del Registro Único de Proponentes, según corresponda conforme a las reglas precedentes, con una fecha de máximo sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del Proceso de Contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.



Parágrafo 3. En las convocatorias limitadas, las Entidades Estatales independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, solo deberán aceptar las ofertas de Mipyme o de proponentes plurales integrados únicamente por Mipyme.

Parágrafo 4. Los incentivos previstos en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 de este Decreto no excluyen la aplicación de los criterios diferencia/es para los emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas.

16. EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

En el presente proceso se dará aplicabilidad a lo consagrado en el decreto 1860 del 2021 el cual establece en su Artículo 2.2.1.2.4.2.14. Definición de emprendimientos y empresas de mujeres. Con el propósito de adoptar medidas afirmativas que incentiven la participación de las mujeres en el sistema de compras públicas, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

1. Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.

2. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador. En circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.

La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

3. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil.

4. Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal.



Parágrafo. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones de trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección

17. DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA

- 17.1. **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.** Anexo No.1. De acuerdo con el modelo suministrado por la Entidad, firmado por el proponente si es persona natural, o el representante legal si es persona jurídica, o por los integrantes del consorcio o unión temporal o su representante. Si no está firmada la oferta, no tiene validez y será rechazada. Además, debe especificar el no estar incluso en inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la constitución y la ley.
- 17.2. **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL, O DE REGISTRO MERCANTIL.**
- 17.3. **FOTOCOPIA DEL RUT**
- 17.4. **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL**
- 17.5. **COPIA LIBRETA MILITAR (Hombres)**
- 17.6. **PROPUESTA TÉCNICO – ECONÓMICA** en este documento se resumen, identifican y cualifican todos los conceptos que sirven de base para calcular el valor total de la oferta.
- 17.7. **EXPERIENCIA DEL OFERENTE**
- 17.8. **CERTIFICADO DE CONTRALORÍA**
- 17.9. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**
- 17.10. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES**
- 17.11. **CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS**
- 17.12. **PLANILLA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 789 Y 828 (SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES).**

18. ACLARACIONES Y MODIFICACIONES A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES

El proponente deberá examinar cuidadosamente los términos de la invitación de mínima cuantía e informarse de todas las condiciones y circunstancias que puedan afectar en alguna forma las condiciones de la selección del contratista.

Cuando resulte conveniente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA expedirá las modificaciones pertinentes a la invitación y prorrogará, mediante resolución, si fuere necesario el plazo de la selección del contratista.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA atenderá a través de la Oficina Asesoría Jurídica Municipal todas las solicitudes que se formulen, y remitirá copias de las respuestas presentada dentro de los términos establecidos en el presente proceso.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA podrá hacer las modificaciones que considere convenientes a la invitación, a través de adendas y estos formarán parte del mismo y serán publicados en el SECOP.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA se reserva la facultad de pedir aclaraciones o explicaciones sobre las ofertas presentadas, así como sobre los documentos y el cumplimiento de los requisitos estipulados en el inciso 2º, numeral 15 del artículo 25 de la ley 80/93, en cualquier momento y hasta la selección del contratista. La invitación, los estudios y los documentos que hacen parte del mismo, formarán parte integral del contrato.

19. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DEL CONTRATISTA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA a través de un comité evaluador, realizará la verificación del cumplimiento de las condiciones de experiencia y valor de las propuestas de conformidad con lo establecido en la cronología del proceso, con fundamento en los documentos relacionados y en la forma prevista en la invitación.

Una vez surtido lo anterior, el comité realizará la calificación de las propuestas conforme a los factores de evaluación y ponderación precisa y detallada de los mismos en la presente invitación.

19.1. FACTORES DE CALIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

Descripción	Puntaje
Precio	100 Puntos
Total	100 Puntos

19.2. PRECIO

Se asignarán cien (100) puntos los cuales se otorgarán de acuerdo con el siguiente procedimiento:

Se verificará que el valor de la propuesta no supere el valor del presupuesto oficial estimado. Las propuestas inicialmente serán sometidas a una revisión aritmética, para efectos de determinar si el valor calculado o propuesto es el correcto, de no ser así se corregirá el valor para obtener el valor real. Para este aspecto, los precios unitarios estipulados en el análisis unitario priman sobre los consignados en el formulario de cantidades y precios en caso de presentarse diferencia entre ellos.

Se escogerá la oferta más económica para la entidad

A la propuesta más favorable se le asignarán el máximo puntaje; las demás propuestas cuyo valor estén por encima de la anterior se les asignarán en orden descendente 10 puntos menos a cada una y así sucesivamente.



En caso de empate a menor precio, la entidad adjudicará a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de las mismas.

La entidad podrá adjudicar el contrato cuando sólo se haya presentado una oferta, y ésta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública.

La comunicación de aceptación junto con la oferta constituye para todos los efectos el contrato celebrado, con base en el cual se efectuará el respectivo registro presupuestal, para lo cual, las entidades adoptarán las medidas pertinentes para ajustar sus procedimientos financieros.

20. COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA O DE DECLARATORIA DE DESIERTA. Mediante la comunicación de aceptación de la oferta, la Entidad manifestará la aceptación expresa e incondicional de la misma, los datos de contacto de la Entidad y del supervisor o interventor designado. Con la publicación de la comunicación de aceptación en el Secop el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta.

En caso de no lograrse la adjudicación, la entidad declarará desierto el proceso mediante comunicación motivada que se publicará en el Secop. Si hubiere proponentes, el término para presentar el recurso de reposición correrá desde la notificación del acto correspondiente

21. SUJECCIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES

El pago de las sumas de dinero a que Empresa Social del Estado ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA, queda obligado en virtud del contrato que celebre, se subordinará a las apropiaciones que de las mismas se hagan en el respectivo presupuesto y al programa anual mensualizado de caja PAC.

22. GASTOS DEL CONTRATISTA

Serán por cuenta del Contratista todos los costos y gastos directos e indirectos imputables a la correcta ejecución del objeto contractual.

Corresponde al Contratista pagar todos los impuestos derechos, tasas, impuestos nacionales y departamentales y las contribuciones que se causen en el desarrollo y ejecución del contrato o con base en el mismo.

23. SUPERVISIÓN

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA realizará la interventoría o supervisión del presente contrato a través de un funcionario delegado por la Administración Municipal.

Todas las cuentas que presente el contratista deberán ser firmadas en constancia de su cumplimiento por el interventor o supervisor.

24. LIQUIDACIÓN



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAN ANTONIO"
MUNICIPIO DE CALIFORNIA - SANTANDER
NIT:804.011.439-3

Una vez el examen del Interventor o Supervisor demuestre que los bienes suministrados cumplen cabalmente las exigencias del contrato, a entera satisfacción de la ESE HOSPITAL SAN ANTONIO, se consignará este resultado en un Acta de Recibo.

Una vez surtido lo anterior se procederá a la liquidación del contrato, de común acuerdo por las partes, en la forma que lo establece el artículo 60 de la Ley 80 de 1993. Si el contratista no se presenta a la liquidación o las partes no llegaren a un acuerdo sobre el contenido de la misma, se practicará la liquidación unilateral por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA, conforme el artículo 61 de la ley 80 de 1993.



ANEXO No. 1

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Lugar y Fecha

Señores
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO
MUNICIPIO DE CALIFORNIA
La Ciudad

REFERENCIA: **INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 015-2023**

Estimados Señores:

El suscrito----- actuando en nombre y representación de ----- de acuerdo con las condiciones que se establecen la invitación de mínima cuantía y documentos, hago la siguiente propuesta para la **"COMPRA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA"** Así mismo, el (los) suscrito (s) declara (n) que:

1. Tiene (n) poder legal para poder firmar y presentar la propuesta.
2. Que no se encuentra incurso en Inhabilidades e incompatibilidades que le impidan participar en esta contratación.
3. Esta propuesta compromete totalmente a la (s) firma (s) que legalmente representa (n).
4. Conoce las especificaciones y demás documentos de la invitación del contratista y acepta todos los requisitos en ella contenidos.
5. La firma que legalmente representa no está incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad establecida en el Artículo 8º de la Ley 80 de 1993.
6. En caso de que le sea adjudicado el contrato para el asunto de la referencia, se compromete en los términos fijados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA.
7. Que la presente propuesta consta de () folios debidamente numerados.
8. Plazo de ejecución ()
9. Valor de la oferta (\$)

Nombre del Proponente:

Dirección:

Teléfono:

Ciudad:

Valor de la Propuesta:

Atentamente,

Nombre Representante Legal

NOTA: Este es el modelo de carta de presentación de la propuesta.



ANEXO No. 2

En caso de CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, DOCUMENTO QUE ACREDITE SU
CONSTITUCIÓN

Modelo de Carta Información de Consorcios

Fecha

Señores

REF: INVITACIÓN DE MÍNIMACUANTÍA 015-2023

Apreciados Señores:

Los representantes _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____ y _____, hemos convenido asociarnos en CONSORCIO para participar en la invitación de mínima cuantía N° xx-2023 y por lo tanto manifestamos lo siguiente:

A.- La duración de este consorcio será igual al término de la ejecución del contrato y un (1) año más.

B.- El consorcio está integrado así:

*

NOMBRE

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

C.- La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.

D.- El representante del consorcio es _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la SELECCIÓN DEL CONTRATISTA, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

En constancia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ de 2023.

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

C. C. No.

C. C. No.



Modelo de Carta Información de Unión Temporal

Fecha

Señores

Ciudad

REF: INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°. 015-2023

Apreciados Señores:

Los representantes _____, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____, _____ y _____, hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en la INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA **015-** 2023 y por lo tanto manifestamos lo siguiente:

A.- La duración de esta UNIÓN TEMPORAL será igual al término de la ejecución del contrato y un (1) año más.

B.- La UNIÓN TEMPORAL está integrada por las siguientes personas que desarrollarán las actividades con los porcentajes de participación que a continuación se indican:

NOMBRE

ACTIVIDAD A EJECUTAR *

% DE PARTICIPACIÓN

* (*) Discriminar actividades por ejecutar, de parte de cada uno de los integrantes

C.- La responsabilidad de los integrantes de la UNIÓN TEMPORAL será solidaria.

D.- El representante de la UNIÓN TEMPORAL es _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la SELECCIÓN DEL CONTRATISTA, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

En constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de 2023.

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

C. C. No.

C. C. No.



ANEXO 3

MANIFESTACIÓN DE INTERÉS CONVOCATORIA LIMITADA PARA MIPYMES

Ciudad y fecha

Señores

ESE HOSPITAL SAN ANTONIO
MUNICIPIO DE CALIFORNIA
La Ciudad

REFERENCIA: Manifestación de Interés para el proceso de Invitación Publica Mínima Cuantía N° 015 de 2023, convocado por la Empresa Social del Estado del municipio de California, para la **"COMPRA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO - MUNICIPIO DE CALIFORNIA"**

Yo _____ (indicar nombre de la persona que está manifestando el interés) actuando _____ (indicar según corresponda: en nombre propio o en representación legal o como apoderado) de _____ (nombre de la persona natural o jurídica, según corresponda), identificado como aparece junto a mi firma, **manifiesto interés** de limitar la convocatoria a _____.

Por lo anterior manifiesto mi condición de: (Marcar con una X el tamaño empresarial)

Micro Empresa ()

Pequeña Empresa ()

Mediana Empresa ()

Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales (y los de la persona jurídica que represento si aplica):

Nombre de la persona interesada en limitar la convocatoria (persona natural o jurídica):

Número de identificación (cédula de ciudadanía o NIT):

Nombre del representante legal o apoderado (si lo tuviere):

Número de identificación (cédula de ciudadanía):



Dirección de notificaciones:

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Cordialmente,

(Firma de la persona natural, o representante legal o apoderado que manifieste interés)

NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁ SER DILIGENCIADO Y REMITIDO CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE ESTABLECIDA EN EL CAPÍTULO 1º NUMERAL 9. DEL PRESENTE PLIEGO DE CONDICIONES CONFORME A LO REGLADO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.2. DEL DECRETO 1082 DE 2015.

ANEXO 4. EXPERIENCIA

FORMULARIO PARA LA RELACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE
(SE DEBE RELACIONAR LOS CONTRATOS EJECUTADOS O EN EJECUCION EN SMMLV)
Proponente: ____ **(presentar un formato por cada integrante del Consorcio o Unión Temporal).**

No.	NÚMERO DEL CONTRATO ESTATAL Y ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO (similar al de la Licitación)	FECHA DE INICIO O SUSCRIPCIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	% DE PARTICIPACIÓN EN UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS ANTERIORES	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EJECUTADO O EN EJECUCION	VALOR TOTAL DEL CONTRATO, EJECUTADO O EN EJECUCION EN SMMLV