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

HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
REPUBLICA DE COLOMBIA

EVALUACION FINAL

SOLICITUD DE OFERTA

HSD-MC-001- 2024

OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYENDO LA OPERACIÓN INTEGRAL DEL PROCESO DE GESTION TRANSFUSIONA, SUMINISTRO DE BIENES NECESARIOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO Y MANEJO INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON DIFERENTES PATOLOGIAS DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD EN LOS SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE Y LA SEDE SAN CARLOS

Los demás detalles del presente proceso de Contratación también se encuentran incluidos en los documentos del proceso.

FACTOR	PUNTAJE
TECNICO	50 PUNTOS
ECONOMICA	40 PUNTOS
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	10 PUNTOS
PUNTAJE TOTAL	100 PUNTOS

1. CRITERIO ECONOMICO DE EVALUACION

CRITERIO DE CALIFICACION 1.
Las propuestas que estén por encima del presupuesto oficial estimado, no se considerarán para el proceso y serán rechazadas.

CRITERIO DE CALIFICACION 2.
Menor valor

La Entidad otorgará el máximo puntaje a la oferta económica hábil que haya ofertado el menor valor, incluido IVA y deducciones.

$$V_{min} = Mínimo\ (V_1; V_2..; ...V_m)$$

Donde:

- V_i: Es el valor total corregido de cada una de las propuestas "i".
- m: Es el número total de propuestas económicas válidas recibidas por la Entidad Estatal.
- V_{min}: Es el valor total corregido de la propuesta válida más baja.

La entidad procederá a ponderar las propuestas de acuerdo con la siguiente fórmula

$$Puntaje = \frac{20 * V_{min}}{V_i}$$

Donde:

- V_{min}: Es el valor total corregido de la propuesta válida más baja.

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

- V_i: Es el valor total corregido de cada una de las propuestas "i".

Para todos los métodos descritos se tendrá en cuenta hasta el séptimo (7°) decimal del valor obtenido como puntaje.

EMPRESA	NIT	VALOR OFERTA TOTAL	OFERTA MINIMA PARA MONTO FIJO Y POR EVENTOS	BASE	PUNTAJES	TOTAL PUNTAJES
LABORATORIO CLINICO PROCESAR I.P.S S.A.S.	800234339-8	735,000,000.00	325.000.000	20	8.9041095	20.0410957
			410.000.0000	20	11.2328765	
ALVEN IPS E.U	900259750-3	730,000,000.00	365.500.000	20	10.0136986	19.9999999
			364.500.000	20	9.9863013	
PARA EL PROCESO DE EVALUACION ECONOMICA MONTO FIJO-20 PUNTOS Y POR EVENTO 20 PUNTOS, A EVALUAR A CADA PROPUESTA HABILTADA						

1. NOMBRE DEL PROPONENTE: **ALVEN IPS SAS NIT 900259750-3**

FACTOR	REQUISITO	PUNTAJE	OBSERVACIONES
ECONOMICA	PARA EL PROCESO DE EVALUACION ECONOMICA MONTO FIJO Y SE APLICA LOS 20 PUNTOS, A EVALUAR A CADA PROPUESTA HABILTADA	19.9999999	Documento Propuesta económica
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	PARA LA INDUSTRIA NACIONAL MONTO FIJO Y SE APLICA LOS 10 PUNTOS, A EVALUAR A CADA PROPUESTA HABILTADA	10	Anexa propuesta de apoyo a la industria Nacional

2. NOMBRE DEL PROPONENTE: **LABORATORIO CLINICO PROCESAR I.P.S S.A.S. NIT 800234339-8**

FACTOR	REQUISITO	PUNTAJE	OBSERVACIONES
ECONOMICA	PARA EL PROCESO DE EVALUACION ECONOMICA MONTO FIJO Y SE APLICA LOS 20 PUNTOS, A EVALUAR A CADA PROPUESTA HABILTADA	20.0410957	Documento Propuesta económica
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	PARA LA INDUSTRIA NACIONAL MONTO FIJO Y SE APLICA LOS 10 PUNTOS, A EVALUAR A CADA PROPUESTA HABILTADA	10	Anexa propuesta de apoyo a la industria Nacional-folio 1 página 246

Conclusión: Se realiza la ponderación teniendo en cuenta las propuestas presentadas por cada oferente habilitado, arrojando como resultados en cuanto al factor económico y el apoyo a la Industria nacional para el los proponentes: **LABORATORIO CLINICO PROCESAR I.P.S S.A.S. NIT 800234339-8 –puntaje cumulado de: 30.** 0410957 y **ALVEN IPS SAS NIT 900259750-3-puntaje acumulado de:** 29.9999999; certifico como evaluador

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

HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
REPUBLICA DE COLOMBIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA

SOLICITUD DE OFERTA

HSD-MC-001- 2024

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYENDO LA OPERACIÓN INTEGRAL DEL PROCESO DE GESTION TRANSFUSIONA, SUMINISTRO DE BIENES NECESARIOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO Y MANEJO INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON DIFERENTES PATOLOGIAS DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD EN LOS SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE Y LA SEDE SAN CARLOS

1. NOMBRE DEL PROPONENTE: **ALVEN IPS S.AS**

NIT. No: **900259750-3**

FACTOR	REQUISITO	PUNTAJE	OBSERVACIONES
TECNICO	Experiencia del oferente en la prestación de servicios de laboratorio clínico en instituciones hospitalarias de mediana y/o alta complejidad, la cual deberá ser acreditada mediante certificación expedida por el representante legal de la entidad contratante, así: • De tres (3) años y menor de cinco (5) años = 5 puntos • De cinco (5) años y menor de siete (7) años = 10 puntos • De siete (7) o más = 15 puntos	15 PUNTOS	Acredita experiencia mayor a 7 años en documento denominado
	Experiencia profesional postulado como coordinador del servicio de laboratorio clínico: • Mayor de un (1) año y menor a dos (2) años = 2 puntos • De dos (2) años y menor de cinco (5) años = 4 puntos • Superior a cinco (5) años = 5 puntos	5 PUNTOS	Acredita experiencia mayor a 5 años del coordinador en documento denominado
	Se evalúa de acuerdo a la automatización de los equipos a utilizar en los siguientes servicios: • Química automatizada = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Hematología automatizada = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Coagulación automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Inmunología automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Microbiología automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos	30 PUNTOS	Presenta listado de equipos de acuerdo a la solicitud de la oferta en documento denominado "
TOTAL		**50. PUNTOS**	

E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ

Cuidamos Tu Salud

2. NOMBRE DEL PROPONENTE: **LABORATORIO CLINICO PROCESAR I.P.S. S.A.S.**

NIT. No: **800234339-8**

FACTOR	REQUISITO	PUNTAJE	OBSERVACIONES
TECNICO	**Experiencia del oferente en la prestación de servicios de laboratorio clínico en instituciones hospitalarias de mediana y/o alta complejidad, la cual deberá ser acreditada mediante certificación expedida por el representante legal de la entidad contratante, así:** • **De tres (3) años y menor de cinco (5) años = 5 puntos** • **De cinco (5) años y menor de siete (7) años = 10 puntos** • **De siete (7) o más = 15 puntos**	**15 PUNTOS**	**Acredita experiencia mayor a 7 años en documento denominado**
	Experiencia profesional postulado como coordinador del servicio de laboratorio clínico: • Mayor de un (1) año y menor a dos (2) años = 2 puntos • De dos (2) años y menor de cinco (5) años = 4 puntos • Superior a cinco (5) años = 5 puntos	5 PUNTOS	Acredita experiencia mayor a 5 años del coordinador en documento denominado
	Se evalúa de acuerdo a la automatización de los equipos a utilizar en los siguientes servicios: • Química automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Hematología automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Coagulación automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Inmunología automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos • Microbiología automatizado = SI 5 puntos. NO = 0 puntos	30 PUNTOS	Presenta listado de equipos de acuerdo a la solicitud de la oferta en documento denominado
TOTAL		**50**	

Dada en Cereté, a un (1) día del mes de marzo 2024

MIGUEL ANGEL MARTINEZ PATERNINA
Subgerente Clínico Asistencial
E.S.E. Hospital Sandiego de Cereté

HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
REPUBLICA DE COLOMBIA

EVALUACION FINAL
VERIFICACION REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES

SOLICITUD DE OFERTA
HSD-MC-001-2024

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYENDO LA OPERACIÓN INTEGRAL DEL PROCESO DE GESTION PRE TRANSFUSIONAL, SUMINISTRO DE BIENES NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y MANEJO INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON DIFERENTES PATOLOGIAS DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD EN LOS SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE Y SEDE SAN CARLOS

1. NOMBRE DEL PROPONENTE: ALVEN IPS S.A.S, identificado con Nit No 900259750-3

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 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.
El proponente deberá anexar REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT). La actividad inscrita debe estar relacionada con el objeto del contrato. Este debe estar actualizado conforme a las normas vigentes	X		Se evidencia en anexo individual en 8 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 Pago de Seguridad Social y aportes parafiscales (El termino 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 22 folios.
Certificado Antecedentes Disciplinarios expedidos por la	X		Se evidencia en

Procuraduría General de la Nación (persona jurídica y representante legal) con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.			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 judiciales 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 8.**	X		Se evidencia en anexo individual en 1 folio.
El proponente deberá acreditar con una o varias certificaciones, Actas de Liquidación o contratos, su experiencia específica en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y MANEJO DEL PROCESO DE GESTION PRE TRANSFUSIONAL. PARAGRAFO:** La certificación solicitada en el párrafo anterior, aplica solo para efectos de demostrar experiencia del contratista en el objeto a contratar; no aplicando para efectos de determinar mejor puntaje. **Anexo No. 4**	X		Se evidencia en anexo individual en 56 folios.

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

2. NOMBRE DEL PROPONENTE: LABORATORIO CLINICO PROCESAR I.P.S S.A.S, identificado con Nit No 800234339-8

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta **Anexo No. 1**	X		Se evidencia en el folio 1.
Persona natural	N/A	N/A	N/A
Persona jurídica	X		Se evidencia del folio 145 al 149.
Persona jurídica - extranjera	N/A	N/A	N/A
Compromiso Anticorrupción **Anexo No. 2.**	X		Se evidencia en el folio 2.
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 del folio 145 al 149.
El proponente deberá anexar REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT). La actividad inscrita debe estar relacionada con el objeto del contrato. Este debe estar actualizado conforme a las normas vigentes	X		Se evidencia del folio 150 al 154.
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 el folio 157.
Certificación Pago de Seguridad Social y aportes parafiscales (El termino 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 del folio 158 al 162.
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 del folio 166 al 167.
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 del folio 168 al 169.
Certificado Antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional con vigencia no superior a un (1) mes, expedido por la autoridad competente.	X		Se evidencia en el folio 170.
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 el folio 171.
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades **Anexo 8.**	X		Se evidencia en el folio 172.
El proponente deberá acreditar con una o varias certificaciones, Actas de Liquidación o contratos, su experiencia específica en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y MANEJO DEL PROCESO DE GESTION PRE TRANSFUSIONAL. PARAGRAFO:** La certificación solicitada en el párrafo anterior, aplica solo para efectos de demostrar experiencia del contratista en el objeto a contratar; no aplicando para efectos de determinar mejor puntaje. **Anexo No. 4**	X		Se evidencia del folio 173 al 245.

OBSERVACIONES: HABILITADO JURIDICAMENTE

Dado en Cerete, a los 29 días del mes de Febrero de 2024.

VIVIANA TORRES PEREZ
Profesional U. Oficina Jurídica
E.S.E. Hospital Sandiego De Cerete-Córdoba

MARIA PATRICIA COGOLLO RAMOS
Profesional U. Oficina Jurídica
E.S.E. Hospital Sandiego De Cerete-Córdoba