Ibagué – Tolima 16 de agosto de 2024

Señora Coronel.
DIANA CRISTINA DÍAZ CARRERO
Gerente del Proyecto
Proceso MC-147-DISANEJC-CENACIBAGUÉ-2024
Directora del Establecimiento De Sanidad Militar BAS06

ASUNTO: EVALUACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA MC-147-DISANEJC-CENACIBAGUÉ-2024 – CUYO OBJETO ES CONTRATAR SERVICIO DE LITOGRAFÍA Y TIPOGRAFIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC06 IBAGUÉ Y SUS RESPECTIVOS SATÉLITES PERTENECIENTE A LA REGIONAL 5.

OFERTA A EVALUAR

Nombre de la oferta: MC-147-DISANEJC-CENACIBAGUÉ-2024
Número del proceso: MC-147-DISANEJC-CENACIBAGUÉ-2024
Presentada el 16/08/2024 9:52:08 AM
Por valor de: $ 5.225.000,00
Oferente: GRAFIMPRESOS IBAGUE
Número de documento: 93381337 de Ibagué Tolima
Representante Legal: GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ



ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO:

El Comité Técnico estructurador presenta la respectiva ficha técnica, por lo anterior será deber de los proponentes conocer a cabalidad el estudio previo e invitación pública. Serán evaluadas como **CUMPLE/NO CUMPLE**.

El proponente deberá acreditar que los elementos a entregar cumplen con las Especificaciones técnicas relacionadas a continuación.

ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CUMPLE	NO CUMPLE
1	8912199	IMPRESIÓN EN OFFSET - PAPEL BOND 90 GRS - 1X1 TINTAS - TAMAÑO FINAL CARTA - PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO 1. FORMATO 1 (EVALUACIÓN AUDIOLOGÍA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 2. FORMATO 2 (EVALUACIÓN AUDIOLOGÍA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 3. FORMATO 4 (HISTORIA ODONTOLÓGICA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 4. FORMATO 5 (DISENTIMIENTO USO MÉTODOS REGULACIÓN FECUNDIDAD PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 5. FORMATO 6 (CONSENTIMIENTO PRUEBAS DIAGNOSTICO VIH PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 6. FORMATO 13 (CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 7. FORMATO 14 (CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 8. FORMATO 15 (CONSENTIMIENTO INFORMADO ENFERMERÍA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 9. FORMATO 18 (PLAN DE PARTO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 10. FORMATO 19 (INSCRIPCIÓN Y SEG. CURSO MATERNIDAD Y PATERNIDAD PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 11. FORMATO 20 (ESCALA RIESGO BIOPSICOSOCIAL PRENATAL PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 12. FORMATO 21 (CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSULTA ODONTOLÓGICA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 13. FORMATO 23 (COMPROMISO E INGRESO RIA MATERNO PERINATAL PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 14. FORMATO 26 (HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO)	UNIDAD	1	82121506	X	
2	8912199	IMPRESIÓN EN OFFSET - PAPEL BOND 90 GRS - 1X0 TINTAS - TAMAÑO FINAL CARTA - PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO 1. FORMATO 3 (EVALUACIÓN AUDIOLOGÍA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 2. FORMATO 7 (DISENTIMIENTO IVE PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 3. FORMATO 8 (CONSENTIMIENTO INFORMADO IMPLANTE ANTICONCEPTIVO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 4. FORMATO 12 (HOJA RECUENTO MATERIAL INTRAQUIRURGICO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 5. FORMATO 15-A (CONSENTIMIENTO INFORMADO ENFERMERÍA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 6. FORMATO 16 (REFERENCIA DE PACIENTES PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 7. FORMATO 17 (HOJA SIGNOS VITALES PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 8. FORMATO 18-A (PLAN DE PARTO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO)	UNIDAD	1	82121506	X	

ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CUMPLE	NO CUMPLE
		9. FORMATO 19-A (INSCRIPCIÓN Y SEG. CURSO MATERNIDAD Y PATERNIDAD PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 10. FORMATO 22 (CONSENTIMIENTO INFORMADO INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 11. FORMATO 24 (ASESORÍA INTERRUPCIÓN INVOLUNTARIA EMBARAZO IVE PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 12. FORMATO 25 (HISTORIA ODONTOLÓGICA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 13. FORMATO 26-A (HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 14. FORMATO 27 (HOJA EVOLUCIÓN – TRATAMIENTO REALIZADO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 15. FORMATO 28 (HOJA EVOLUCIÓN PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO)					
3	8912199	IMPRESIÓN EN OFFSET - PAPEL BOND 90 GRS - 1X0 TINTAS - TAMAÑO FINAL ½ CARTA APAISADO - PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO 1. FORMATO 9 (SEGUIMIENTO ESTERILIZACIÓN PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 2. FORMATO 10 (REGISTRO CICLO EQUIPO AUTOCLAVE MELAG PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 3. FORMATO 11 (REGISTRO CICLO EQUIPO AUTOCLAVE TUTTNAVER PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 4. FORMATO 28 (SOLICITUD PQRSF PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 5. FORMATO 29 (AUTORIZACIÓN TRANSPORTE AMBULANCIA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 6. FORMATO 30 (DISENTIMIENTO INFORMADO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 7. FORMATO 31 (DECLARACIÓN DE RETIRO VOLUNTARIO PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 8. FORMATO 32 (SERVICIOS ASISTENCIALES PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO) 9. FORMATO 33 (BOLETA DE SALIDA PAQUETE X 1000 UNIDADES DE CADA FORMATO)	UNIDAD	1	82121506	X	
4	8912199	IMPRESIÓN EN OFFSET - TALONARIO 100 HOJAS PAPEL QUÍMICO 60 GRS ORIGINAL Y COPIA - 1X0 TINTAS - TAMAÑO FINAL ½ CARTA APAISADO - ENCOLADO AL LOMO - CUBIERTA EN CARTULINA MAULE CALIBRE 22 1. FORMATO 34 (EXCUSA DE SERVICIO TEMPORAL PERMANENTE 30 TALONARIOS)	UNIDAD	30	82121506	X	
5	8912199	IMPRESIÓN EN OFFSET - TALONARIO 100 HOJAS PAPEL QUÍMICO 60 GRS ORIGINAL Y COPIA - 1X0 TINTAS - TAMAÑO FINAL ½ CARTA VERTICAL - ENCOLADO A CABEZA - CUBIERTA EN CARTULINA MAULE CALIBRE 22 – NUMERACIÓN 6 DÍGITOS 1. FORMATO 37 (FORMULA MEDICA 260 TALONARIOS)	UNIDAD	360	82121506	X	
6	8912199	IMPRESIÓN EN OFFSET - PLEGABLE 3 CUERPOS - ESMALTADO 240 GRS - 4X4 TINTAS - TAMAÑO CARTA - PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO 1. FORMATO 35 (CARNET DE CONTROL PRENATAL ESMBAS6 PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO) 2. FORMATO 36 (CARNET DE CONTROL PRENATAL DIGSA PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO)	UNIDAD	1	82121506	X	

ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CUMPLE	NO CUMPLE
7	8912199	CARTILLA IMPRESA EN OFFSET - TAMAÑO FINAL ½ CARTA - COSIDA A CABALLETE 2 GANCHOS PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO CARATULA IMPRESA EN ESMALTADO 300 GRS - 4X0 TINTAS - PLASTIFICADO BRILLANTE TACO INTERNO 10 HOJAS – PAPEL ESMALTADO 150 GRS - 4X4 TINTAS 1. CARTILLA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL INFANCIA PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO 2. CARTILLA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL ADOLESCENCIA PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO	UNIDAD	1	82121506	X	
8	8912199	1. CERTIFICADO DE VACUNACIÓN IMPRESA EN OFFSET - TAMAÑO CARNET DOBLE PLEGABLE – CARTULINA BRISTOL BLANCA IMPRESA EN ESMALTADO 150 GRS - 1X1 TINTAS PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO	UNIDAD	1	82121506	X	
9	8912199	1. TARJETA CONTROL CITOLOGÍA IMPRESA EN OFFSET - TAMAÑO FINAL ½ CARTA PLEGABLE – ESMALTADO 240 GRS - 4X4 TINTAS PAQUETE X 500 UNIDADES DE CADA FORMATO	UNIDAD	1	82121506	X	

ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

Debe certificarse en documento independiente el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas, que a continuación se describen. Estos aspectos técnicos son de estricto cumplimiento que no pueden obviarse por lo tanto serán evaluados como **CUMPLE o NO CUMPLE.**

- Las cantidades se ajustarán de acuerdo al valor de la oferta ganadora y al presupuesto asignado.
- El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas de los servicios que ofrece, conforme a la descripción de las mismas en el **Anexo** “Especificaciones Técnicas”, que son de obligatorio cumplimiento, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el **Formulario** “Especificaciones Técnicas”.
- Estos aspectos técnicos son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

ITEM	ESPECIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El oferente certifica con firma del representante legal que tiene la disponibilidad de entrega de los elementos en el almacén del ESM BAS06 en un periodo no mayor a 8 días después de realizado la solicitud.	X	
2	El contratista debe anexar por escrito y en documento independiente, garantía técnica para los ítems ofrecidos debidamente suscrita por él representante legal, amparando la totalidad de los siguientes aspectos: ➢ Que ampare la calidad de los servicios a adquirir. ➢ Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas, responsabilizándose de los reclamos por la calidad de los servicios.	X	

ITEM	ESPECIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
3	El oferente deberá anexar carta de compromiso que soporte la suficiente técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), dirección del local comercial, horarios de atención, tiempo y oportunidad de atención.	X	

NOTA 1: La oferta deberá cumplir con la totalidad de las características establecidas en las especificaciones técnicas adicionales.

NOTA 2: Las especificaciones técnicas adicionales son de obligatorio cumplimiento y harán parte de la minuta objeto del proceso

NOTA 3: Debe expedirse por parte del oferente las correspondientes certificaciones y / o documentos para cada uno de los ítems.

EXPERIENCIA.

"EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE",	CUMPLE	NO CUMPLE
Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida. Para tal efecto diligenciará el FORMULARIO No. 5 de la invitación pública "EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE", de acuerdo con los siguientes parámetros: La Entidad requerirá como experiencia un mínimo de condiciones, que van desde requerimientos generales hasta requerimientos específicos, los cuales son adecuados y proporcionales al objeto del contrato a ejecutar, a la magnitud y a la finalidad de la Entidad, la cual busca un contratista que cuente con la experiencia suficiente en la realización de labores iguales o similares al objeto contractual. Se busca que quienes formulen propuesta, sean oferentes que gracias a su experiencia cuenten con solidez, posicionamiento y permanencia en el mercado. La experiencia deberá acreditarse mediante certificaciones (y copia de contratos cuando así lo requiera el evaluador) y/o actas de liquidación, CUYO OBJETO SEA IGUAL O GUARDE RELACIÓN DIRECTA AL DEL PRESENTE PROCESO y cuya sumatoria debe ser igual o superior al 100% del valor del presupuesto asignado, soportada de contratos ejecutados y recibidos a satisfacción. Lo anterior se verificará a través de certificaciones que deben contener como mínimo la siguiente información: 1. Nombre o razón social de la empresa o persona contratante. 2. NIT de la empresa contratante. 3. Cargo de quien expide la certificación. 4. Fecha de la certificación. 5. Nombre o razón social del contratista. 6. Objeto del contrato. 7. Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato. 8. Valor del Contrato. La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes a través del documento soporte. Si se advierten discrepancias entre dicha información y lo establecido por la CENAC IBAGUE, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan. Los documentos soportes en su contenido	X	

“EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE”,	CUMPLE	NO CUMPLE
deben ser totalmente legibles. En caso de requerir aclaraciones sobre los datos contenidos en los documentos soportes, la CENAC IBAGUE las podrá solicitar al proponente, quien contará con el término establecido en el cronograma del proceso para suministrarlas. NOTA. NO se aceptan auto certificaciones		

El oferente en la presentación de oferta del proceso MC-147-DISANEJC-CENACIBAGUE-2024 adjunta en documentos independientes firmados por el representante legal dándole cumplimiento a lo solicitado de acuerdo al cronograma establecido, y a las ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES Y ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL OFERENTE, por lo anterior el comité evaluador se permite informar y a criterio del comité técnico el oferente ***CUMPLE*** con lo requerido en la presentación de la oferta del presente proceso.



SV CARLOS ALBERTO DE LA CRUZ CHARFUELAN
CC: 1.085.898.714
COMITÉ EVALUADOR ESMBAS06