



PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATACION DE MENOR CUANTIA –
PN SANIDAD VALLE SA MC 0-015/2018

Objeto: “SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS EN EL LABORATORIO CLÍNICO DE LA SECCIONAL SANIDAD VALLE”

ADENDA No. 1

La Seccional de Sanidad Valle del Cauca – Dirección de Sanidad – Policía Nacional, modifica el pliego de condiciones en los aspectos que se relacionan a continuación, los cuales deben ser tenidos en cuenta para la presentación de la oferta, así:

(...)

CAPITULO II

CRITERIOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS

1.2. ECONÓMICOS

1.2.1. INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

INDICADOR	FORMULA	CRITERIO DE SELECCIÓN
Liquidez	Activo corriente dividido por el pasivo corriente	≥ 1.10
Nivel de Endeudamiento	Pasivo total dividido por el activo total	$\leq 78,3\%$
Razón cobertura de intereses	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	≥ 0.31 veces
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	≥ 0.05
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional dividida por el activo total	≥ 0.02

(...)

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de condiciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas para cada grupo, aplicando el criterio de cumple o no cumple.

GRUPO	ITEM	CODIGO SFI	DESCRIPCIÓN	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
GRUPO 2: INMUNOLOGIA MANUAL							
GRUPO 2	82	21361	ANTIGENOS FEBRILES	ANTIGENOS PARA LA DETENCION DE LA REACCION WIDAL Y WEIL FELIX	6 X 5 ML		

GRUPO 3 : MICROSCOPIA Y COLORANTES							
GRUPO 3	113		PAPEL INDICADOR DE PH	PAPEL INDICADOR DE PH DE ESCALA 1-14	ROLLO X 5 METROS		
	114	28613	SANGRE OCULTA POR INMUNOCROMATO GRAFIA	PRUEBA INMUNOCROMATOGRAFICA DE UN PASO PARA LA DETECCION ESPECÍFICA DE HEMOGLOBINA HUMANA EN MATERIA FECAL.	CAJA X 25 PRUEBAS		
	116	22256	FOSFATO TRISODICO AL 10%	FOSFATOS TRISODICO AL 10%	FRASCO X 100 ML		
	117	31553	FOSFATO TRISODICO AL 20%	FOSFATO TRISODICO AL 20%	FRASCO X 100 ML		
	120		TINTA CHINA	TINTA CHINA	FRASCO X 10 ML		
GRUPO 4 : TOMA DE MUESTRAS							
GRUPO 4	129	23527	TUBOS PEDIATRICOS TAPA LILA	TUBO PLASTICO PEDIATRICO LILA DE 2.0 ml HASTA 4.0 ml	BANDEJA X 100 UNDS		
	133		TUBOS EPPENDORF	TUBOS EPPENDORF	BOLSA X 500 UNIDADES		
	140	22171	JABON EXTRAN ALCALINO	JABON EXTRAN ALCALINO GARRAFA DE 5000 CENTIMETROS CUBICOS	UNIDAD		

(...)

ANEXO No. 6

VALORES UNITARIOS ESTIMADOS

ESTE ANEXO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO Y NO DEBE SER MODIFICADO POR LOS OFERENTES.

NO SERÁ UTILIZADO PARA REALIZAR LA OFERTA

LA OFERTA DEBE SER MEDIANTE EL OFRECIMIENTO ECONÓMICO CON PORCENTAJE DE DESCUENTO EN EL ANEXO 7.

ITEM	RUBRO / PROYECTO	REC URS O	UNIDAD DE DESTINO	CODIGO SFI	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACION TECNICA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA
GRUPO N°. 4 TOMA DE MUESTRA								
129	Material Reactivo de Laboratorio y Químicos	16	SECCIONAL SANIDAD VALLE	23527	TUBOS PEDIATRICOS TAPA LILA	TUBO PLASTICO PEDIATRICO LILA DE 2.0 ml HASTA 4.0 ml	BANDEJA X 100 UNDS	44.851

(...)

FORMATO No. 2

CUADRO DE CAPACIDAD FINANCIERA

Ciudad y fecha: _____

PROPONENTE	ACTIVO CORRIENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO CORRIENTE	PASIVO TOTAL	PATRIMONIO
	2016	2016	2016	2016	2016
	\$	\$	\$	\$	\$

PROPONENTE	UTILIDAD OPERACIONAL	UTILIDAD NETA	GASTOS DE INTERESES	ACTIVOS FIJOS
	2016	2016	2016	2016
	\$	\$	\$	\$

PROPONENTE	LIQUIDEZ	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
	Activo corriente sobre pasivo corriente	Pasivo total sobre activo total	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	Utilidad operacional dividida por el activo total.
RESULTADO		%			

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

Firma, pos firma, cedula y Tarjeta profesional del Contador Público o Revisor Fiscal

Firma, Pos firma y Cédula del Representante Legal

(...)

Dado en Santiago de Cali a los tres (03) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

ORIGINAL FIRMADO
TC.MD.ORL. **GLORIA BONILLA HERERRA**
Jefe Seccional de Sanidad Valle del Cauca

Proyectó:
Patrullera Ing. **DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA**
Funcionaria Grupo Contratos SECSA DEVAL
Revisó:
Teniente Abg. Esp. **JOSE GENTIL MACIAS OLIVAR**
Líder Contratos SECSA DEVAL
Vo. Bo.
Mayor Admon. Esp. **ABRAHAM PAZ MARULANDA**
Jefe Grupo Administrativo y Financiero SECSA DEVAL
Aprobó:
Abogada Esp. **ASTRID LIZETH TORRES TARSITANO**
Asesora Jurídica SECSA DEVAL

“Humanismo y Calidad, Camino a la Excelencia en la Sanidad Policial”
Av. 10Norte # 16N-21 Tel. 6604128
Disan.seval-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

