MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
HOSPITAL CENTRAL
DIRECCION

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Firma:
Recibido por:
Sigla unidad o dependencia:
Fecha: Hora:
Radicado Nro.

Nro. GS- 2024- GS-2024-067591 DISAN / HOCEN GRUFI DIREC 29.25

Bogotá D.C., 09 de septiembre de 2024

Señora
PS16- MARIA TERESA FUELPAS BOBADILLA
Jefe (E) Grupo Contratos HOCEN
Carrera 59 No 26-21
Bogotá, D.C.

Asunto: Respuesta Evaluación Económica **PN HOCEN CD 0960 2024**

De manera atenta me permito emitir la **EVALUACION ECONOMICA** de la propuesta presentada dentro del proceso **PN HOCEN CD 0960 2024** cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE INSUMOS COMPATIBLES CON EQUIPO MARCA CONSTELLATION A CARGO DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL"** en los requisitos de orden Económico de acuerdo al siguiente consolidado:

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

El valor estimado para la contratación es de **VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($21.957.880,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2024.

1. OFERTAS ECONOMICAS Y ORDEN DE ELEGIBILIDAD

OFERENTES	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO		CERTIFICACION BANCARIA		SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS		FORMATO IVA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.	CUMPLE Actividad Económica Cod. 4645		X		X		X	

De acuerdo con el numeral 3.2. Del pliego, se validó la oferta económica subida a la plataforma SECOP II como se observa que la propuesta se ajusta al presupuesto inicial asignado y en las condiciones establecidas en el pliego.

							Indique la Entidad Estatal 21.957.880,00	
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Indique el precio como lo indique la Entidad Estatal	
1	42295114	SUMINISTRO DE INSUMOS COMPATIBLES CON EQUIPO MARCA CONSTELLATION A CARGO DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONA	1,00	UN	21.957.880,00	21.957.880,00	21.957.880,00	
1.6.2	EL OFERENTE DEBERÁ OFRECER UN PORCENTAJE ÚNICO DE DESCUENTO EL CUAL AFECTARÁ EL PRECIO TECHO UNITARIO, ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN, DEL ESTUDIO PREVIO, SIN AFECTAR EL PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO.							
	0							

2. REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

OFERENTES	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO		CERTIFICACION BANCARIA		SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS		FORMATO IVA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
LABORATORIOS ALCON DE DE COLOMBIA S.A.	CUMPLE Actividad Económica Cod. 4645		X		X		X	

De acuerdo a lo expuesto anteriormente y teniendo en cuenta la oferta digitalizada y ofertada por parte del oferente **LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.**, con **NIT 860019041**, se determina que la firma **CUMPLE** con los requisitos establecidos en numeral 1.**2 REQUISITOS DE ORDEN ECONÓMICO,** de la invitación mínima cuantía.

Atentamente,

CPS **JUAN ANTONIO SILVA LÓPEZ**
Evaluador Económico

Anexo(s): No

Elaborado por: CPS Juan Antonio Silva López
Tecnólogo Administrativo
Fecha de elaboración: 09-09-0-2024
Ubicación: Documentos / Oficios 2024
Carrera 59 No. 26 – 21 CAN
Teléfonos 5804401-2147
hocen.gucon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

DECLARACIÓN EXPRESA DEL COMITÉ EVALUADOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

Los evaluadores del proceso, con el fin de dar cumplimiento al Numeral 5 del Artículo Cuarto DECLARACIÓN EXPRESA de la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, expedida por el Director General de la Policía Nacional, manifestando que conocen la finalidad y las funciones del Comité, y que en atención a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, así como la Ley 734 de 2002 y la Resolución 00021 del 08 de marzo de 2019 "*Por la cual se establece las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional HOCEN*", declaran lo siguiente para el Proceso de **CONTRATACION DIRECTA - PN HOCEN CD 0960 2024,** que tiene por objeto el **"SUMINISTRO DE INSUMOS COMPATIBLES CON EQUIPO MARCA CONSTELLATION A CARGO DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL".**

1. Que no tengo ningún interés particular y directo en que se favorezca a un tercero con la regulación, gestión, control o decisión dentro del presente proceso contractual, como tampoco lo tiene mi cónyuge compañero (a) permanente o alguno de mis parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, o su socio o socios de hecho o de derecho. De conformidad con el artículo 40 de la ley 734 de 2002.
2. Que no tengo vinculaciones comerciales, ni laborales, ni de contratista, ni comisionista, con los posibles proponentes, ni con socios de las mismas, ni con sus familiares dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad
3. Que no ha sido contactado por socio, ni por representantes, ni por gestores a ningún título, con el fin de obtener ventaja en la futura contratación.
4. Que todas las actuaciones y recomendaciones, están encaminadas a garantizar que el proceso de convocatoria se realice en un marco de cumplimiento de los principios de transparencia, economía, responsabilidad, selección objetiva e imparcialidad absoluta.
5. Que, con las condiciones jurídicas, técnicas y económicas, así como los criterios de evaluación dados para la elaboración de los pliegos de condiciones de la presente contratación no se está direccionando, ni favoreciendo a ningún contratista, permitiendo con ello la pluralidad de oferentes.
6. No tengo participación o interés económico directo o por interpuesta persona en empresas que se relacionen directa o indirectamente con el objeto de la presente contratación.
7. No aceptaré ni recibiré beneficios particulares de personas naturales o jurídicas por la venta y/o la prestación del servicio objeto de la presente contratación, directamente o a través de terceros.

Grado	NOMBRES Y APELLIDOS	COMITÉ EVALUADOR	No CÉDULA	FIRMA
CPS 5	JUAN ANTONIO SILVA LÓPEZ	X	80412204	