EVALUACION TÉCNICA

NEIVA, 14 DE JULIO DE 2025

Señora:
MY. KEIKO FONTALVO RODRIGUEZ
GERENTE DEL PROYECTO

ASUNTO: **EVALUACION TECNICA DEL PROCESO No. 136-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025** cuyo objeto es el **SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO ESPECIALIZADO PARA EQUIPO DENOMINADO COMO UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA MARCA GNATUS Y COMPRESORES DEL DISPENSARIO MEDICO DE NEIVA, UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y LA ENFERMETRIA DEL BITERN°9, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025"**

Respetuosamente de acuerdo a la oferta presentada se realiza la evaluación de los requerimientos técnicos dentro del presente proceso, me permito indicar lo siguiente:

PROPONENETE:

Según informe suministrado por la administradora del SECOP II, fueron recibidas tres (03) ofertas así:



El evaluador técnico procede entonces a realizar la verificación de los documentos requeridos conforme a los allegados a través de la plataforma del SECOP II.

ASPECTOS A VERIFICAR DEL PROPONENTE:

No.	NOMBRE DEL PROPONENTE	NIT
1	**TOOLS & SERVICES S.A.S** RL- CONSUELO SANCHEZ. C.C. No. 36.167.395 de Neiva – (H).	900.744.289-9

REQUISITO	CUMPLE / NO CUMPLE
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.	
. Por lo expuesto y para este proceso de selección, el proponente persona natural o jurídica deberá diligenciar el formulario No 9 de acuerdo a los siguientes parámetros: - La información suministrada, se entiende bajo la gravedad de juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada. - El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente o suplente - Anexar máximo UNA (01) **certificación del contrato o acta de liquidación donde se verifique que el mismo se ejecutó en su totalidad antes del cierre del proceso que nos ocupa**, documentos que deben reunir las siguientes características: • Nombre o razón social del contratante. • Objeto del contrato. • Fecha de iniciación (día, mes y año). • Fecha de terminación (día, mes y año). Valor del contrato. • Valor ejecutado. **CERTIFICACIÓN DE CONTRATO Y/O ACTA DE LIQUIDACION** cuyo objeto tenga relación con el objeto contractual del presente proceso: "**EQUIPO BIOMÉDICO (especificando los equipos en mención UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA GNATUS / DURR DENTAL)"**. La experiencia aportada por el oferente deberá sumar un valor igual o superior al 100% de la disponibilidad presupuestal del presente proceso. 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 - NEIVA, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan. El documento soporte en su contenido deben ser totalmente legibles. En caso de requerir aclaraciones sobre los datos contenidos en los documentos soporte, la CENAC NEIVA las podrá solicitar al proponente, quien contará con el término establecido en el cronograma del proceso para suministrarlas. **Nota 1**: No se aceptan certificaciones de contratos y/ actas de liquidación con enmendaduras y que no contengan como mínimo la información solicitada o que presenten inconsistencias. **Nota 2**: La CENAC REGIONAL NEIVA, se reserva el derecho de verificar la veracidad de la información y de rechazar las propuestas en las cuales se incluya información inconsistente o que no corresponda a la realidad, sin perjuicio de las eventuales acciones civiles y penales a que haya lugar. **Nota 3**: No se acepta ningún otro documento para acreditar la experiencia. **Nota 4**: Las certificaciones de contratos y/ actas de liquidación que se harán valer como experiencia deben ser completamente legibles.	**NO CUMPLE** **No ANEXÓ CERTIFICACIÓN DE CONTRATO Y/O ACTA DE LIQUIDACION.**
FORMULARIO N° 9 ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL OFERENTE	**NO CUMPLE** **NO ANEXÓ FORMULARIO No. 9**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

GRUPO No. 1 - ESMBAS09								
ITEM	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPCS**	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**DESCRIPCION REPUESTOS ESTABLECIDOS AL PROCESO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
1	85161501	72151800	**UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA MARCA GNATUS MODELO: SYNCRUS H**	**VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO – CORRECTIVO INCLUYE LA INSTALACIÓN DE PARTES, MATERIALES Y MANO DE OBRA, POR LO CUAL SE DEBE TENER EN CUENTA MENCIONADAS ACTIVIDADES PARA EL SERVICIO:** 1. REVISIÓN PARA DETECCIÓN DE FALLAS. 2. VERIFICACIÓN DE PRESIONES E INSPECCIÓN GENERAL PARA LA DETECCIÓN DE FUGAS Y DAÑOS VISIBLES. 3. VERIFICACIÓN DE EMPAQUES Y FUNCIONAMIENTO DE MANÓMETROS DE PISO Y MODULO. 4. VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO DEL MODULO REGULAR EL INGRESO AIRE (COMPRESOR) DE 30-35 PSI. 5. REVISION Y LIMPIEZA SISTEMA VENTURY (EYECTOR) 6. VERIFICACIÓN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE MANGUERAS, ACOPLES, CABLEADO, DE LAS VÁLVULAS SOLENOIDES, VÁLVULAS MANUALES Y VÁLVULAS DE CONTROL INYECTADA. 7. REVISAR FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO, GENERAL DE LA UNIDAD. 8. VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO MECANICO Y ELECTRONICO DEL ESPALDAR DE LA UNIDAD 9. VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO DEL MANDO DE PIE (PEDAL ELECTRICO). 10. EFECTUAR PRUEBAS DE LABOR Y FUNCIONAMIENTO, PRUEBAS **ZONA HUILA –(NEIVA)**	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
2	85161501	72151800		TAPIZADO COMPLETO UNIDAD ODONTOLOGICA SLIM GN MTX	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
3	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE CONTROL INYECTADA, CODIGO 31000004331	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
4	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO MANGUERA TRIPLE LISA, CODIGO 601000325 (POR METRO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
5	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO KIT TERMINAL BORDER P/ UNID DENTAL SYN F	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
6	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO HOLDER PIEZA DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
7	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO JERINGA TRIPLE ESTÁNDAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
8	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO FILTRO REPGULADOR DE AIRE ARF 2000	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
9	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO FILTRO REPGULADOR DE AIRE ARF 2000	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
10	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA CHECKER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
11	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO BIELA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
12	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PISTON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
13	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PRESOSTATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
14	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	SERVICIO	SEGÚN	X	

				SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE ALIVIO		NECESIDAD		
15	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE SEGURIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
GRUPO No. 2 ESM BIPIG								
ITEM	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPCS**	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**DESCRIPCION REPUESTOS ESTABLECIDOS AL PROCESO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**		
1		72151800	**UNIDAD ODONTOLOGICA GNATUS MODELO: S200**	**VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO – CORRECTIVO INCLUYE LA INSTALACIÓN DE PARTES, MATERIALES Y MANO DE OBRA, POR LO CUAL SE DEBE TENER EN CUENTA MENCIONADAS ACTIVIDADES PARA EL SERVICIO:** 1. REVISIÓN PARA DETECCIÓN DE FALLAS. 2. VERIFICACIÓN DE PRESIONES E INSPECCIÓN GENERAL PARA LA DETECCIÓN DE FUGAS Y DAÑOS VISIBLES. 3. VERIFICACIÓN DE EMPAQUES Y FUNCIONAMIENTO DE MANÓMETROS DE PISO Y MODULO. 4. VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO DEL MODULO REGULAR EL INGRESO AIRE (COMPRESOR) DE 30-35 PSI. 5. REVISION Y LIMPIEZA SISTEMA VENTURY (EYECTOR) 6. VERIFICACIÓN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE MANGUERAS, ACOPLES, CABLEADO, DE LAS VÁLVULAS SOLENOIDES, VÁLVULAS MANUALES Y VÁLVULAS DE CONTROL INYECTADA. 7. REVISAR FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO, GENERAL DE LA UNIDAD. 8. VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO MECANICO Y ELECTRONICO DEL ESPALDAR DE LA UNIDAD 9. VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO DEL MANDO DE PIE (PEDAL ELECTRICO). 10. EFECTUAR PRUEBAS DE LABOR Y FUNCIONAMIENTO, PRUEBAS **ZONA HUILA –(GARZON)**	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
2	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO KIT TERMINAL BORDER P/ UNID DENTAL SYN F	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
3	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO HOLDER PIEZA DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
4	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO JERINGA TRIPLE ESTÁNDAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
5	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO FILTRO REPGULADOR DE AIRE ARF 2000	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
6	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO FILTRO REPGULADOR DE AIRE ARF 2000	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
7	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA CHECKER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
8	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO BIELA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
9	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PISTON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
10	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PRESOSTATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
11	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE ALIVIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
12	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE SEGURIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
GRUPO No. 3 - ESM BIMAG								
ITEM	**CODIGO**	**CODIGO**	**DESCRIPCION DEL**	**DESCRIPCION REPUESTOS ESTABLECIDOS AL**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**CUMPLE**	**NO**

	DANE	UNSPCS	EQUIPO	PROCESO	DE MEDIDA			CUMPLE
1	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO FILTRO REPGULADOR DE AIRE ARF 2000	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
2	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA CHECKER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
3	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO BIELA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
4	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PISTON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
5	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PRESOSTATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
6	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE ALIVIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
7	85161501	72151800	COMPRESOR HP	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE SEGURIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	

GRUPO No. 4 - EMFERMERIA BITER9

ITEM	CODIGO DANE	CODIGO UNSPCS	DESCRIPCION DEL EQUIPO	DESCRIPCION REPUESTOS ESTABLECIDOS AL PROCESO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CUMPLE	NO CUMPLE
1	85161501	72151800	**UNIDAD ODONTOLOGICA GNATUS MODELO: S-200**	**VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO – CORRECTIVO INCLUYE LA INSTALACIÓN DE PARTES, MATERIALES Y MANO DE OBRA, POR LO CUAL SE DEBE TENER EN CUENTA MENCIONADAS ACTIVIDADES PARA EL SERVICIO:** 1. REVISIÓN PARA DETECCIÓN DE FALLAS. 2. VERIFICACIÓN DE PRESIONES E INSPECCIÓN GENERAL PARA LA DETECCIÓN DE FUGAS Y DAÑOS VISIBLES. 3. VERIFICACIÓN DE EMPAQUES Y FUNCIONAMIENTO DE MANÓMETROS DE PISO Y MODULO. 4. VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO DEL MODULO REGULAR EL INGRESO AIRE (COMPRESOR) DE 30-35 PSI. 5. REVISION Y LIMPIEZA SISTEMA VENTURY (EYECTOR) 6. VERIFICACIÓN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE MANGUERAS, ACOPLES, CABLEADO, DE LAS VÁLVULAS SOLENOIDES, VÁLVULAS MANUALES Y VÁLVULAS DE CONTROL INYECTADA. 7. REVISAR FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO, GENERAL DE LA UNIDAD. 8. VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO MECANICO Y ELECTRONICO DEL ESPALDAR DE LA UNIDAD 9. VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO DEL MANDO DE PIE (PEDAL ELECTRICO). 10. EFECTUAR PRUEBAS DE LABOR Y FUNCIONAMIENTO, PRUEBAS **ZONA HUILA –(LA PLATA)**	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
2	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO KIT TERMINAL BORDER P/ UNID DENTAL SYN F	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
3	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO HOLDER PIEZA DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
4	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO JERINGA TRIPLE ESTÁNDAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
5	85161501	72151800		SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO FILTRO REPGULADOR DE AIRE ARF 2000	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
6	85161501	72151800	COMPRESOR ODONTOLOGICO DURR DENTAL MODELO: TORNADO I	MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO FILTRO REPGULADOR DE AIRE ARF 2000	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
7	85161501	72151800		MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	SERVICIO	SEGÚN	X	

				SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA CHECKER		NECESIDAD		
8	85161501	72151800		MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO BIELA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
9	85161501	72151800		MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PISTON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
10	85161501	72151800		MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO PRESOSTATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
11	85161501	72151800		MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE ALIVIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	
12	85161501	72151800		MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE REPUESTO VALVULA DE SEGURIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	X	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

CONDICIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXCLUYENTES	CUMPLE	NO CUMPLE
CERTIFICADO DE REPRESENTACION CASA MATRIZ	El oferente deberá acreditar y certificar en documento independiente, que se encuentra autorizado por la caza matriz para ejecutar actividades de representación y la prestación del servicio incluyendo los repuestos de la marca, así mismo deberá estar certificado por intermedio de la cámara de comercio para control de la entidad. TODO DOCUMENTO SERA REVISADO POR EL PERSONAL DE LA ENTIDAD PARA SU AUTENTICIDAD.		**X** **No aportó documento independiente que lo acredité.**
IDONEIDAD DEL PERSONAL	El oferente deberá acreditar y certificar por medio de documento independiente que la prestación del servicio de Mantenimiento será únicamente ejecutada por profesionales o especialistas del área propia del servicio convocado y para el cual presente propuesta, bajo ninguna circunstancia el servicio contratado podrá estar a cargo de estudiantes en el área de pasantías o estudiantes generales en proceso de formación, para este fin se aportaran las respectivas hojas de vida con los soportes de estudio en el pregrado y postgrados, tarjeta profesional, con el fin de precaver un servicio de calidad y con respaldo en la experiencia del personal encargado de aplicar todos los mantenimientos correctivos. El personal debe estar debidamente identificado con el carnet de la empresa en la unidad.		**X** **No aportó documento independiente que lo acredité.**
PRESENTACIÓN DE INFORMES	El oferente deberá garantizar, que en caso de resultar elegido en la presente convocatoria, se compromete a presentar, dentro de los Cinco (05) primeros días de cada mes, el respectivo reporte de mantenimiento firmado a satisfacción por parte del responsable en cada sección del E.S.M y/o del jefe de mantenimiento del ESM BAS09, en el que incluya los servicios prestados, deberá indicar cuando menos lo siguiente: relación de los equipos a los que se realizó el mantenimiento correctivo (anexar fotos antes y después) los procedimientos realizados, repuestos utilizados, copia de la autorización sección mantenimiento.		**X** **No aportó documento independiente que lo acredité**.
CERTIFICADO COPNIA-CONTE Y CONSEJO PROFESIONAL	El oferente deberá presentar certificado COPNIA Y/O CONSEJO PROFESIONAL del personal de ingenieros y/o técnicos se deberá anexar la certificación CONTE, los cuales se encargarán de ejecutar el mantenimiento. NOTA: NO deberá estar en trámite, para validar su certificación. Debe ser LEGIBLE para el ítem solicitado, así mismo se ejecutará verificación en línea para corroborar su información.		**X** **No aportó documento independiente que lo acredité.**

CONDICIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXCLUYENTES	CUMPLE	NO CUMPLE
TIEMPO DE RESPUESTA AL LLAMADO	El oferente debe comprometerse a tener disponibilidad de una respuesta de servicio Técnico, en el caso de requerir soporte telefónico, debe presentar junto su oferta mínimo dos líneas servicio telefónico incluyendo un teléfono fijo y un correo institucional para el personal de mantenimiento y/o operador del equipo en un horario de lunes a viernes de en horario hábil de 7 am a 5pm sin excepción.		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**
CAPACITACIÓN	El oferente deberá anexar una carta donde se comprometa a realizar capacitación técnica y de manejo al personal de los equipos que se relacionan y/o los que el supervisor estime convenientes, de la misma forma emitir un certificado donde conste la capacitación del personal. Sin generar costo adicional para la entidad.		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**
GARANTIA DE MANTENIMIENTO REALIZADO	El oferente deberá dar una garantía por reparación de cuatro (4) meses. El contratista deberá contar con todas las herramientas, instrumentos e implementos mecánicos y de transporte necesarios para la correcta ejecución del contracto		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**
REGISTRO HOJAS DE VIDA	El oferente debe dejar registrado en la hoja de vida de los equipos una vez se le realice su respectivo mantenimiento (REPORTE TECNICO).		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**
GARANTIA DE REPUESTOS	En oferente debe asegurar el suministro de piezas y repuestos nuevos a reemplazar las piezas que por su estado o por especificaciones técnicas no deben continuar en servicio en la reparación de los diferentes equipos, garantizando originalidad y excelente calidad. Con una garantía de mínimo 03 meses por defecto de fabricación.		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**
CONCEPTOS TÉCNICOS	El oferente deberá identificar las condiciones de funcionamiento de los equipos y emitir conceptos técnicos a los equipos que requieran **proceso de baja**. El concepto emitido debe determinar con certeza el grado de utilidad que tiene el equipo, sin generar costo adicional para la entidad.		**X No aportó documento independiente que lo acredité**.
PLAN DE MANTENIMIENTO	La entidad con el fin de evitar traumatismos tiene disponibilidad para que los proponentes realicen visitas Técnicas y/o según corresponda para ver fallas en los equipos relacionados, sin generar costo a la Entidad y puedan participar en el presente proceso de manera acertada. El oferente debe contar con las herramientas y equipos de instrumentación necesarios con su respectiva calibración para el desarrollo de la actividad, verificación y ejecución de la actividad y garantizar el óptimo funcionamiento del equipo. En coordinación con el jefe de servicio y/o E.S.M, jefe de mantenimiento se programará la fecha de mantenimiento preventivo.		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**
SERVICIOS AUTORIZADOS	El oferente asumirá los costos del desplazamiento, comida y dormida por el tiempo necesario de su personal a cargo, durante el tiempo que desarrollo de las actividades. Los servicios que se realicen sin autorización del supervisor de contrato no podrán ser facturados y/o cancelados.		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**
CANTIDAD DE MANTTO CORRECTIVOS	El oferente deberá hacer las reparaciones de los equipos las veces que sea necesario durante el tiempo que dure la garantía, igualmente asumirá los gastos de movilización del personal que requiera movilizar, gastos de		**X No aportó documento**

CONDICIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXCLUYENTES	CUMPLE	NO CUMPLE
	representación y viáticos sin realizar cobros extras a la institución.		**independiente que lo acredité.**
CERTIFICADOS DE CCAA	El oferente debe entregar certificados CCAA vigentes para certificar el cumplimiento de las condiciones sanitarias para el almacenamiento y/o acondicionamiento de dispositivos médicos, así como, las condiciones higiénicas, técnicas, locativas y de control de calidad de los mismos para los repuestos que requieren el debido almacenamiento.		**X No aportó documento independiente que lo acredité.**

RECURSO HUMANO QUE DEBE CUMPLIRSE: Para la prestación de este servicio se requiere mínimo del siguiente

PERFIL DE LOS PROFESIONALES REQUERIDOS			
PERFIL	**ESPECIALIDAD PARA EL CARGO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
INGENIERO BIOMEDICO / ELECTRÓNICO / BIOINGENIERO **TECNÓLOGO / TÉCNICO BIOMÉDICO/ ELECTRO MÉDICO/ MANTENIMIENTO EQUIPO BIOMÉDICO** **MINIMO DEBE INCLUIR 01**	1. Mínimo 4 años de experiencia en equipo médico, Específicamente en Equipos de esterilización Marca GNATUS. 2. CERTIFICACION LABORAL Mínimo 3 años de experiencia con la empresa *OFERENTE.* *3.* CERTIFICACIÓN DE FABRICA EQUIPOS RELACIONADOS *CASA MATRIZ* (obligatorio). 4. Hoja de Vida relacionando los Diplomas, cursos y/o seminarios. 5. REGISTRO INVIMA (obligatorio). 6. Debe incluir copia de la TARJETA PROFESIONAL 7. Copia de Cédula de Ciudadanía se verificará antecedentes disciplinarios, fiscales. TODO DOCUMENTO SERA REVISADO POR EL PERSONAL DE LA ENTIDAD PARA SU AUTENTICIDAD CON LA CASA MATRIZ.		**X No aportó los certificados solicitados**

personal:

JUSTIFICACIÓN DEL PERSONAL SOLICITADO DENTRO DEL PROCESO:

A. **Perfil de Ingeniero ELECTRONICO, BIOMEDICO Y/O BIOINGENIERO, TECNICO/TECNOLOGO:** Perfil de Ingeniero Electrónico, Biomédico, Bioingeniero Y perfil Tecnólogo Biomédico / Electromédico Mtto equipo biomédico: Se requiere este perfil para el proceso con la finalidad de que se ejecute el mantenimiento correctivo de forma eficiente, sea un proceso de calidad teniendo en cuenta que su énfasis estructural y capacitación aborda procesos, equipos y componentes cuyos principios de funcionamiento sean bioinformática (interfaces, redes, programación), eléctricos, instrumentación biomédica, sistema de salud, térmicos, o la combinación de cualquiera de ellos, pudiendo crear y operar tecnologías de los diferentes equipos biomédicos.

B. **Tiempo de experiencia:** Se requiere un mínimo de tiempo en experiencia laboral con la finalidad de establecer procesos de forma segura, garantizando que su ejecución y criterio frente al mantenimiento de alto costo solicitado en el área no superen su valor comercial en los repuestos, de tal forma que su experiencia sea a bienestar de la institución formando soluciones inmediatas al presentarse algún tipo de problema y/o falencia dentro de los plazos solicitados como entidad igualmente es importante resaltar el cumplimiento en contratos anteriores, la calidad, la experiencia dentro las mismas instituciones que manejen este tipo equipos para determinar su servicio y su excelencia de ejecución.

C. **Tarjeta CONSEJO PROFESIONAL "CERTIFICACION":** Con esta clasificación los ingenieros acuerdo con lo dispuesto en el artículo 6° de la Ley 842 de 2003, los establece para ejercer legalmente la Ingeniería, sus profesiones afines o sus profesiones auxiliares en cualquiera de sus ramas en Colombia, se debe ostentar la Matrícula Profesional o Certificado de Inscripción Profesional.

D. **Tarjeta Copnia "CERTIFICACION":** Con esta clasificación los ingenieros acuerdo con lo dispuesto en el artículo 6° de la Ley 842 de 2003, los establece para ejercer legalmente la Ingeniería, sus profesiones afines o sus profesiones auxiliares en cualquiera de sus ramas en Colombia, se debe ostentar la Matrícula Profesional o Certificado de Inscripción Profesional.

GARANTÍA TÉCNICA	a) Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios adquiridos, responsabilizándose de los reclamos que se den en la ejecución del contrato. b) Que ampare la calidad de los insumos y material que sean suministrados en la ejecución del objeto contractual. c) Que ampare las especificaciones técnicas de los servicios ofrecidos.	**X** **No aportó documento independiente que lo acredité**
TÉRMINO DE RESPUESTA.	El término de respuesta a la garantía técnica no debe ser superior de cinco (5) días calendario, contados a partir del requerimiento hecho al contratista por parte del supervisor del contrato, en el evento de que surjan quejas, requerimientos y acciones judiciales interpuestas por los usuarios por causa o por ocasión del servicio prestado en virtud del contrato de prestación de servicios; todo ello dentro de los límites y términos establecidos por el ESMBAS09 para tal fin, para ser resuelto por el contratista. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía, de lo contrario no se aceptará la garantía técnica, sino que se hará efectiva la garantía única de	**X** **No aportó documento independiente que lo acredité**

	cumplimiento por el amparo de calidad de los servicios.	

CONCLUSIÓN EVALUACIÓN TÉCNICA: El proponente **TOOLS & SERVICES S.A.S** con **No. NIT. 900744289-9., NO CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos dentro de la invitación pública y deberá SUBSANAR la documentación requerida.



SV. MAURICIO CATAÑO VERU.
Técnico Evaluador.