MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

Al contestar, cite este número

Radicado No. **2020192008528223**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA29.61

Armenia, Quindío, 30 de septiembre de 2020

Señor Teniente Coronel
JAIME RICARDO VELASQUEZ
Gerente de Proyecto
De la Ciudad

Asunto: Evaluación financiera y económica de las ofertas del proceso de mínima cuantía **No 194-DIGSA-CENACARM-2020**

Con toda atención me permito enviar al Señor Teniente Coronel Jaime Ricardo Velásquez Gómez gerente de proyecto, la evaluación financiera y económica de la menor propuesta allegada, para el proceso de mínima cuantía No 194-DIGSA-CENACARM-2020, que tiene por objeto contratar la prestación del servicio de esterilización a vapor y baja temperatura para el instrumental y equipo médico especial del establecimiento de sanidad militar BAS 08 centralizado administrativamente por la Central Administrativa Regional Armenia de conformidad con lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015 ***"la entidad estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumpla con las condiciones de la invitación; si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.".***

1. Ofertas presentadas en la plataforma SECOP II al cierre del proceso del día 28 de septiembre de 2020 a las 15:00 hrs

| GRUPO | PROPONENTE | NIT | PROPUESTA ECONOMICA A PRECIOS UNITARIOS |
|---|---|---|---|
| ESTERILIZACION | ESTERILIZACION SAS | 801004088 | $3.192,00 |

2. Verificación documental ESTERILIZACION SAS

| 3. REQUISITOS ECONOMICOS | | | |
|---|---|---|---|
| DESCRIPCION | OBSERVACION | CUMPLE / NO CUMPLE | FOLIO |
| 2.1. CERTIFICACIÓN BANCARIA | CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No 75619003225 FECHA DE APERTURA 28/01/2014 ESTADO ACTIVA | CUMPLE | PLATAFORMA SECOP II |
| 2.2 FORMULARIO BENEFICIARIO CUENTA SIIF | CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No 75619003225 | CUMPLE | PLATAFORMA SECOP II |
| 2.3 INFORMACION IMPUESTO IVA DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS | NO ALLEGA | REQUERIDO | PLATAFORMA SECOP II |
| 2.4 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO | Actividad registrada 8699 | CUMPLE | PLATAFORMA SECOP II |

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020192006561293 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-29.25

| | | | |
|---|---|---|---|
| | (Otras actividades de atención de la salud humana) | | |

## 3. EVALUACION ECONOMICA

### 3.1 Análisis de los precios de referencia / precios unitarios ofertados incluido IVA (Cuando aplique)

| ITEM | UNSPSC (CCE) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO | PROPUESTA ECONOMICA PRECIOS UNITARIOS ESTERILIZACION SAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85161503 | SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN A ALTA TEMPERATURA CON EMPAQUE Y CONTROL. | Litro | $821,98 | $820,00 |
| 2 | 85161503 | SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN A ALTA TEMPERATURA CON CONTROL - SIN EMPAQUE | Litro | $892,50 | $892,00 |
| 3 | 85161503 | ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON EMPAQUE Y CONTROL. | Litro | $1.484,55 | $1.480,00 |
| | | | | $3.199,03 | $3.192,00 |

Una vez revisados cada uno de los precios unitarios ofertados por ESTERILIZACION SAS se concluye que ninguno de estos sobrepasa los precios de referencia establecidos por la entidad.

### REQUERIMIENTO

El comité económico evaluador se permite requerir al oferente ESTERILIZACION SAS allegue a la entidad con plazo máximo 17:00 hrs del 30/09/2020 el soporte documental en el que indique si los bienes y/o servicios ofertados incluyen o no el valor del IVA (SI APLICA)

Atentamente:

ADM EDWIN ALFONSO BARRERA PEREZ
Administrador de empresas
Comité Económico-Financiero Evaluador

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

Al contestar, cite este número

Radicado No. **2020192008526373**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA29.61

Armenia, Quindío, 30 de septiembre de 2020

Señor Teniente Coronel
JAIME RICARDO VELASQUEZ
Gerente de Proyecto
De la Ciudad

Asunto: Evaluación Técnica de la oferta que se presentan para el Proceso de Mínima **No 194-DIGSA-CENACARM-2020**

Comedidamente me permito enviar al Señor TENIENTE CORONEL JAIME RICARDO VELASQUEZ, Gerente de Proyecto la evaluación técnica del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No 194-DIGSA-CENACARM-2020 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ESTERILIZACION A VAPOR Y BAJA TEMPERATURA PARA EL INSTRUMENTAL Y EQUIPO MEDICO ESPECIAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 08 CENTRALIZADO ADMINISTRATIVAMENTE POR LA CENTRAL ADMINISTRATIVA REGIONAL ARMENIA.**

**PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA-** "El precio es el factor de selección del proponente. Es decir, la Entidad Estatal debe adjudicar el Proceso de Contratación al oferente que cumpla con todas las condiciones exigidas por la Entidad Estatal en los Documentos del Proceso (estudios previos e invitación a participar), y que ofrezca el menor valor, por lo cual se pasa a evaluar la propuesta con menor valor.

**OFERENTE:** ESTERILIZACIÓN SAS con NIT. 801.004.088-1 Representado legalmente por la señora Marta Liliana Gualtero Morales Identificado con cedula de ciudadanía No. 41.934.110 expedida en Armenia.

| N° | REQUERIMIENTO | ESTERILIZACIÓN SAS | | |
|---|---|---|---|---|
| | | CUMPLE | | FOLIO O DOCUMENTO |
| | | SI | NO | |
| 1 | LOS TÉRMINOS DEL PRESENTE ACÁPITE, DEBEN CONSTAR EN DOCUMENTO INDEPENDIENTE FIRMADO POR EL PROPONENTE, SEÑALANDO SI ACEPTA O NO EL REQUERIMIENTO<br><br>PORTAFOLIO DE SERVICIOS<br>Portafolio de servicios actualizado con red propia (no aceptan portafolios de servicios con red subcontratada) donde se describa detalladamente los métodos de esterilización que ofrece. | X | | Anexa Documento |

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020192006561293 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-29.25

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | EXPERIENCIA<br>El oferente debe certificar haber celebrado y ejecutado contratos con entidades públicas o privadas cuyo objeto contractual tenga estrecha relación con el del presente proceso de selección, donde la sumatoria del o los allegados debe ser igual o superior al 100% del presupuesto oficial del presente proceso de contratación, para lo cual podrá presentar:<br><br>Copia de facturas ó copia de contratos o certificaciones expedidas por el proveedor con quien sostuvo el vínculo comercial, la certificación contendrá:<br><br>Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio.<br>2. NIT de la empresa contratante.<br>3. Cargo de quien expide la certificación.<br>4. Fecha de la certificación.<br>5. Nombre o razón social del contratista.<br>6. Objeto del contrato.<br>7. Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato.<br>8. Valor del Contrato.<br>NOTA. NO se aceptan auto certificaciones | X | | Anexa Documento |
| 3 | CERTIFICADO INSTRUMENTADORA O AUXILIAR DE ENFERMERÍA<br>El oferente debe certificar por escrito mediante documento firmado por el representante legal de la entidad, que cuenta con una instrumentadora o auxiliar de enfermería o enfermera, para la supervisión de los procesos. | X | | Anexa Documento |
| 4 | CERTIFICADO EQUIPOS DE ESTERILIZACION<br><br>El oferente debe certificar por escrito mediante documento firmado por el representante legal, que cuenta con los equipos de esterilización destinado para cada proceso | X | | Anexa Documento |
| 5 | MANUAL DE ESTERILIZACION<br>El oferente deberá anexar copia el Manual de Esterilización según resolución 2183 de 2004 | X | | Anexa Documento |
| 6 | ESTÁNDARES Y CRITERIOS QUE APLICAN CONTEMPLADOS EN EL NUMERAL 2.3.2.10 PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 3100 de 2019.<br>El oferente debe certificar por escrito mediante documento firmado por el representante legal que garantizará el cumplimiento de cada uno de los estándares y criterios que aplican contemplados en la RESOLUCIÓN NÚMERO 3100 DE 2019. | X | | Anexa Documento |
| 7 | CONCEPTO SANITARIO<br>Anexar concepto sanitario expedido por la secretaria de salud municipal. | X | | Anexa Documento |

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020192006561293 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-29.25

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | RECOLECCION DE MATERIAL<br>El oferente deberá certificar por escrito mediante documento firmado por el representante legal que realizará la recolección del material o instrumental en las instalaciones del ESM BAS 08 ubicado en la ciudad de Armenia sección Salas de cirugía para la correspondiente esterilización y una vez culminado el ciclo (máximo 24 horas) realizara la entrega en el mismo lugar donde fue recepcionado. | X | | **Anexa Documento** |
| 9 | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>Dando cumplimiento a lo contemplado en el decreto único reglamentario 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.28, se requiere que el contratista diligencie en su totalidad el formulario contenido en la invitación y debe ser firmado por el representante legal. | X | | **Anexa Documento** |
| 10 | ESPECIFICACIONES TECNICAS<br><br>Los documentos técnicos objeto de verificación y evaluación de la oferta, son todos aquellos que por sus Los documentos técnicos objeto de verificación y evaluación de la oferta, son todos aquellos que por sus características Especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como CUMPLE O NO CUMPLE | X | | **Anexa Documento** |
| 11 | VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE PARA OFERENTES NACIONALES:<br><br>El proponente debe presentar como mínimo una (01), certificación y/o copia de contrato y/o factura cuya sumatoria sea igual o superior al 70% del presupuesto oficial cuyo objeto sea igual o similar a la del presente proceso contractual.<br><u>Justificación de la experiencia:</u><br><br>En el desarrollo para establecer el requisito de experiencia en el presente proceso, como primera medida es importante tener en cuenta la competencia generada en el sector. Las certificaciones deberán contener como mínimo los siguientes datos:<br><br>• Entidad contratante.<br>• NIT.<br>• Contratista y NIT.<br>• Valor del contrato.<br>• Número del contrato (si es una entidad pública).<br>• Fecha de inicio. | X | | **Anexa Documento** |

Al contestar, cite este número

Radicado No. 20201920065612 93 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-29.25

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | • Fecha de terminación.<br>• Objeto.<br>• Calificación del servicio y/o cumplimiento.<br>• Teléfono de la entidad contratante y/o funcionario que certifica. | | | |

**CONCLUSION**

Queda habilitado Técnicamente

**Atentamente**

**C3. DIANA MILENA GUERRERO MUÑOZ**
**Comité Técnico Evaluador**

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020192008525923 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-29.61

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | ANTECEDENTES JUDICIALES | Verificado | X | |
| | Vigencia | Verificado | X | |
| | Identidad con el oferente | Verificado | X | |
| | | | | |
| | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA NATURAL | Verificado | X | |
| | Vigencia | Verificado | X | |
| | Identidad con el oferente | Verificado | X | |
| | | | | |
| | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURÍDICA | Verificado | X | |
| | Vigencia | Verificado | X | |
| | Identidad con el oferente | Verificado | X | |
| | | | | |
| | BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL | Verificado | X | |
| | Vigencia | Verificado | X | |
| | Identidad con el oferente | Verificado | X | |
| | | | | |
| | BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURÍDICA | Verificado | X | |
| | Vigencia | Verificado | X | |
| | Identidad con el oferente | Verificado | X | |
| | | | | |
| | SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS | Verificado | X | |
| | Vigencia | Verificado | X | |
| | Identidad con el oferente | Verificado | X | |
| | | | | |
| | SITUACION MILITAR DEFINIDA | Adjunta | N/A | |
| | Identidad con el oferente | Adjunta | N/A | |
| | | | | |
| | COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD | Adjunta | X | |
| | -Diligenciamiento | Adjunta | X | |
| | -Suscripción | Adjunta | X | |

VERIFICACION

Una vez verificado los documentos allegados por ESTERILIZACION S.A.S. con NIT 801004088-1 Representado legalmente por la señora MARTHA LILIANA GAULTEROS identificado con cedula de ciudadania No. 41.934.110 de Armenia, Quindío., CUMPLE

CONCLUSIÓN

Se Habilita Jurídicamente al Oferente.

Cordialmente,

Laura M. Castro.

ABOG. LAURA MARCELA CASTRO OSORIO.
Comité Jurídico Evaluador

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

Al contestar, cite este número

Radicado No. **2020192008525923**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA29.61

Armenia, Quindío, 30 de septiembre de 2020

Señor Teniente Coronel
JAIME RICARDO VELASQUEZ
Gerente de Proyecto
De la Ciudad

ASUNTO: Evaluación Jurídica Final de la oferta presentada al PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No.**194-DIGSA-CENACARM2020.**

Respetuosamente se procede a evaluar la oferta determinada de menor valor según el comité económico para el **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No.194-DIGSA-CENACARM2020 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ESTERILIZACION A VAPOR Y BAJA TEMPERATURA PARA EL INSTRUMENTAL Y EQUIPO MEDICO ESPECIAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 08 CENTRALIZADO ADMINISTRATIVAMENTE POR LA CENTRAL ADMINISTRATIVA REGIONAL ARMENIA**, me permito indicar lo siguiente.

OFERENTE: ESTERILIZACION S.A.S. con NIT **801004088-1** Representado legalmente por la señora MARTHA LILIANA GAULTEROS identificado con cedula de ciudadanía No. 41.934.110 de Armenia, Quindío.

| FIRMA U OFERENTE | DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO | FOLIO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| ESTERILIZACION S.A.S. con NIT 801004088-1 Representado legalmente por la señora MARTHA LILIANA GAULTEROS identificado con cedula de ciudadanía No. 41.934.110 de Armenia, Quindío. | **Carta de presentación de la oferta** | Adjunta | X | |
| | -Diligenciamiento | Subsana | X | |
| | -Suscripción | Adjunta | X | |
| | | | | |
| | **Certificado de Existencia y Representación Legal** | Adjunta | X | |
| | - Expedido por Autoridad Competente | Adjunta | X | |
| | - calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica, | Adjunta | X | |
| | -Renovación | Adjunta | X | |
| | | | | |
| | **Formulario Compromiso Anticorrupción.** | Adjunta | X | |
| | -Diligenciamiento | Adjunta | X | |
| | -Suscripción | Adjunta | X | |
| | | | | |
| | **Pacto de integridad** | Adjunta | X | |
| | -Diligenciamiento | Adjunta | X | |
| | -Suscripción | Adjunta | X | |
| | | | | |
| | **Certificado Inhabilidades e incompatibilidades** | Adjunta | X | |
| | -Diligenciamiento | Adjunta | X | |
| | -Suscripción | Adjunta | X | |
| | | | | |
| | **Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda** | Adjunta | X | |
| | | | | |
| | **Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral** de conformidad con lo exigido por los artículc 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso | Adjunta | X | |