Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	CUADRO COMPARATIVO PARA COMPRAS Y SERVICIOS	CÓDIGO:	FOR-DES-28
		VERSIÓN:	03
		VIGENCIA:	ENERO 2025

Fecha (DD/MM/AA):	16/10/2025
No. Proceso:	147
Objeto:	El hospital requiere la adquisición de repuestos y consumibles requeridos para el mantenimiento de los equipos biomédicos de la institución:

	INVITADOS	PRESENTA ANEXO 1	VALOR OFERTA
1	MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS	CUMPLE	$ 34.521.900

EVALUACION OFERTA ECONOMICA MAS BAJA

CODIGO HDPUV	ELEMENTO	UND MEDIDA	CANTIDAD	MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS				
				$/UNIT	% IVA	$ IVA	TOTAL CON IVA	$. GRAN TOTAL
NO APLICA	BATERIA 12V 1.4 Ah, SLA, SCHILLER EKG AT-1, AT-101, MARCA BATTERMED. REF BM00220. CERT NO REQUIERE 2021001640	UND	2	$ 660.000	19%	$ 125.400	$ 785.400	$ 1.570.800
NO APLICA	BATERIA 11,1 V -BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN	UND	7	$ 710.000	19%	$ 134.900	$ 844.900	$ 5.914.300
NO APLICA	CAL SODADA PARA MAQUINA DE ANESTESIA.	UND	10	$ 390.000	19%	$ 74.100	$ 464.100	$ 4.641.000
NO APLICA	JUEGO DE CLAMPS ELECTROCARDIOGRAFO	UND	2	$ 210.000	19%	$ 39.900	$ 249.900	$ 499.800
NO APLICA	TARJETA MAIN BOARD /MONITOR SIGNOS VITALES	UND	2	$ 1.200.000	19%	$ 228.000	$ 1.428.000	$ 2.856.000
NO APLICA	ELECTRODOS DE ESTIMULO PARA TENS Y EMS	UND	50	$ 60.000	19%	$ 11.400	$ 71.400	$ 3.570.000
NO APLICA	SATURADOR DE OXIGENO SENSOR PACIENTE DEDO	UND	25	$ 520.000	19%	$ 98.800	$ 618.800	$ 15.470.000
		VALORES TOTALES						34.521.900

VERIFICACION DOCUMENTOS REQUERIDOS

DOCUMENTO	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACION
Certificado De Existencia y Representación Legal , expedido por Cámara De Comercio, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud	CUMPLE	
Constancia de cumplimiento del pago de aportes parafiscales y sistema de seguridad social, lo que se entenderá bajo la gravedad de juramento.	CUMPLE	
Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal	CUMPLE	
Registro Único Tributario (RUT)	CUMPLE	
Certificado de Antecedentes Disciplinarios Procuraduría (Serán verificados por la entidad)	CUMPLE	
Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal Contraloría (Serán verificados por la entidad)	CUMPLE	
Certificado Antecedentes Judiciales Policía Nacional (Serán verificados por la entidad)	CUMPLE	
Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública (Persona Natural o Jurídica), debidamente diligenciado.	CUMPLE	
Verificación ante la Unidad de Información y Análisis Financiero UIAF, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud	CUMPLE	

Certificado Policía Nacional (Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC)	CUMPLE	
Certificado Sistema de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM	CUMPLE	
Formato SARLAFT, debidamente diligenciado, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud	CUMPLE	

VEREFICACION DE REQUISITOS TECNICOS		
DOCUMENTO	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACION
Cumplimiento de requisitos tecnicos conforme a lo solicitado	CUMPLE	
Una vez verificada la propuesta , se recomienda al ordenador del gasto adjudicar el proceso a:	MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS	

ALEXANDER HERNANDEZ
OFICINA ASESORA JURIDICA
Verificacion requisitos habilitantes

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.
Samira Dinas Possú
C.C. 34.508.590
ENFERMERA RUN 06596
LÍDER PROGRAMA HOSPITALIZACIÓN

SAMIRA DINAS POSSU
Verificacion Tecnica del solicitante
Supervisor designado

APRUEBA ORDENADORA DEL GASTO:

MARIA FERNANDA BURGOS CASTILLO
GERENTE