MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

Fecha:	Santa Marta, 20 de octubre de 2020.		
Hora de inicio:	08:00 AM	**Hora Final:**	08:30 PM
Lugar:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA		
EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS JURÍDICOS HABILITANTES PARA EL PROCESO CONTRACTUAL PN MESAN CD 058 2020. CELEBRADO POR LA POLICÍA NACIONAL – POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA – UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD MAGDALENA.			

1. Información general del proceso.
2. Oferentes participantes.
3. Evaluación.

3.1. Verificación aspecto jurídico.

4. Consideraciones y Conclusiones.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Información general del proceso.

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

PROCESO: **PN MESAN CD 058-2020**

OBJETO: **"SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS NO INVASIVOS PARA USO INSTITUCIONAL Y DOMICILIARIOS; ADITAMENTOS, INSUMOS, EDUCACION AL USUARIO Y SU FAMILIAR EN EL USO DE EQUIPÓS, OXIGENOTERAPIA; CON DESTINO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS NO CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE ABRIL 27 DE 2001 QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL Y AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.."**

PRESUPUESTO OFICIAL: **TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000,00) MCTE.**

2. Oferente participante

Se procede a establecer el oferente que presento la oferta teniendo en cuenta que es una contratación directa.

3. Evaluación.

Se proceden a verificar los documentos presentados por el **OXIMED - MEISER S.A.S** representada legalmente por el señor **HUGO VIDAL CASTRO** identificado con número de cedula 16.856.763 de Buga (Valle), los cuales una vez verificados arrojaron el siguiente resultado:

3.1. Verificación aspecto jurídico.

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE
PROPONENTES: **HUGO VIDAL CASTRO**

Cedula de Ciudadanía N° 16.856.763 de Buga (Valle)
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: **OXIMED - MEISER S.A.S NIT No 819004970-9**
DIRECCIÓN: Av. Ferrocarril # 29C-43 de la ciudad de Santa Marta

DOCUMENTOS HABILITANTES	
JURÍDICOS	
TIPO DE DOCUMENTO	
Carta de presentación (diligenciada y firmada)	**CUMPLE**
Certificado de existencia y representación legal (cámara de comercio de Santa Marta, **SE VERIFICO EL OBJETO SOCIAL. OBJETO GENERAL**. (Artículo 23 del Numeral 5º código de comercio.)	**CUMPLE**
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal y apoderado general	**CUMPLE**
Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General (se verifico en la página) se anexan certificaciones de la persona natural y jurídica a la presente evaluación para su verificación.	**CUMPLE**
Antecedentes Judiciales, (se verifico en la página https://antecedentes.policia.gov.co: Web Judicial/formAntecedentes.xhtml NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES). Se anexa certificado para su verificación.	**CUMPLE**
Certificado de Antecedentes Disciplinario de la Procuraduría General de la Nación (se verifico en la página http://siri.procuraduria.gov.co:8086/CertWEB/Certificado.aspx?tpo=1 se anexa certificado para su verificación.	**CUMPLE**
Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal. (Art. 50 de la ley 789 de 2002).	**CUMPLE**
Formulario de Registro único tributario Nº 14324948042	**CUMPLE**
Formulario Compromiso Anticorrupción firmado	**CUMPLE**
Certificación bancaria	**CUMPLE**

OBSERVACIONES:

El señor **HUGO VIDAL CASTRO** identificado con cedula de ciudadanía No 16.856.763 de Buga (Valle) representante legal de **OXIMED - MEISER S.A.S** , identificada tributariamente con numero de NIT 819004970-9, **CUMPLE** con todos los requisitos jurídicos establecidos en la invitación publica del proceso **PN MESAN UPRES MIC 058-20**, así:

OFERENTE	JURÍDICO
OXIMED - MEISER S.A.S NIT No 819004970-9	**CUMPLE**

4. CONSIDERACIONES Y CONCLUSIONES

Fueron consultados antecedentes disciplinarios en la página web ww.procuraduria.gov.co el boletín de responsables fiscales en la página web www.contraloria.gov.co y los antecedentes judiciales en la página web www.policía.gov.co. Vista la propuesta y luego de la evaluación y verificación de documentos habilitantes anteriormente detallados, se considera **HÁBIL** la propuesta presentada por el señor **HUGO VIDAL CASTRO** identificado con cedula de ciudadanía No 16.856.763 de Buga (Valle) representante legal de **OXIMED - MEISER S.A.S,** identificada tributariamente con numero de NIT 819004970-9. Por lo tanto se considera que la propuesta **CUMPLE JURÍDICAMENTE.**

Capitán **GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ**
Integrante comité jurídico del proceso PN MESAN CD 058-2020.

Calle 22 # 1C – 74
Teléfonos 4234831
demag.grusa@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDLANEA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2020- 044673 /UPRES-JEFAD– 17.2

Santa Marta, D. C. T. H., 20 Octubre de 2020

Intendente
ISIDRO DE JESUS GONZALEZ POLO
Jefe Grupo Contratos Policía Metropolitana de Santa Marta
Kilómetro 12 Vía Alterna Sector Bureche.
Ciudad.-.

Asunto: Informe de Verificación Técnica PN MESAN MIC 058-2020.

Una vez realizada la verificación técnica de los documentos anexos cargados dentro de la plataforma y en el periodo estipulado por el oferente OXIMED - MEISER S.A.S., dentro del proceso PN MESAN MIC 058-2020, el informe arroja el siguiente resultado:

OXIMED - MEISER S.A.S.

ESPECIFICACIONES TECNICAS

DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA – POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA

VERIFICACION TECNICA

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE	
OXIMED - MEISER S.A.S	
Nit. 819004970-9	
REQUISITOS TECNICOS **TIPO DE DOCUMENTO**	**CUMPLE/ NO CUMPLE**
Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos iguales o similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de certificaciones que acrediten la realización de contratos o copias de contratos, celebrados y ejecutados con empresas públicas o privadas en cualquier tiempo, cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos. • Nombre o razón social del contratante y del contratista dirección y teléfono. • Objeto del contrato. • Número del Contrato. • Fecha de inicio y terminación del contrato. • Valor del contrato. • Indicar si cumplió o no con las especificaciones técnicas solicitadas. • La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces o apoderado o persona autorizado para ello, indicando la dirección NIT y teléfono. **NOTA**: Las certificaciones serán objeto de verificación, no serán tenidas en cuenta aquellas certificaciones en las que no se pueda constatar que el contratista cumplió con el objeto del contrato. En caso de presentarse en la modalidad de consorcio o unión temporal, el valor a tener en cuenta como experiencia será igual al valor total facturado del contrato multiplicado por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes, para lo cual se deberá anexar copia de documento consorcial o unión temporal donde se pueda verificar el porcentaje de participación; llegado el caso de no contar con dicho documento consorcial por ser la primera vez que se presentan bajo esta figura en un proceso de licitación pública, a los mismo les será evaluado su experiencia de forma individual a cada uno de sus integrantes.	**CUMPLE**

Capacidad operativa El oferente deberá anexar certificación debidamente firmada por el representante legal, donde manifieste que cuenta con los equipos, maquinaria, instalaciones, recurso humano y demás elementos necesarios para la prestación de los servicios medico asistenciales en el suministro de gases medicinales que incluya alquiler y mantenimiento de equipos no invasivos para uso institucional y domiciliarios para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento del Magdalena.	**CUMPLE**
El oferente deberá estar habilitado y anexar copia de la Certificación de acuerdo a lo estipulado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de acuerdo al Decreto 780 de 2016 y la Resolución No. 2003 de 2014, el cual deberá estar vigente tanto para el punto principal así como los puntos satélites, toma de muestra de laboratorio.	**CUMPLE**
El oferente se compromete a brindar el suministro de oxígeno las 24 horas del día, los siete días de la semana, incluyendo sábados, domingos y festivos, previa autorización escrita del líder de referencia y contrarreferencia.	**CUMPLE**
El oferente se compromete a realizar la entrega, instalación y recolección de equipos.	**CUMPLE**
El oferente se compromete a realizar el mantenimiento, reparación y repuestos de los Equipos.	**CUMPLE**
Transporte a domicilio por parte de la compañía de todos los elementos dentro del área geográfica incluida en el objeto del contrato	**CUMPLE**
El servicio debe prestarse en Santa Marta y Ciénaga. En el evento que se presente una población no especificada, deberá tener la autorización del líder de referencia y contrarreferencia.	**CUMPLE**
El futuro contratista debe asignar el coordinador informando nombre, cargo del funcionario y teléfonos fijos o celular del mismo para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso. Para el caso de Profesionales Independientes, el contacto será el mismo profesional, especialistas o subespecialistas.	**CUMPLE**
El oferente deberá ofertar la totalidad de los servicios requeridos, lo cual será verificado por el comité técnico.	**CUMPLE**

OBSERVACIONES:
Una vez verificada la documentación aportada por el proponente OXIMED - MEISER S.A.S, identificado tributariamente con Nit. 819004970-9, CUMPLE TECNICAMENTE con la totalidad de los requisitos exigidos en la invitación publica del proceso PN MESAN MIC 058-2020.

El señor HUGO VIDAL CASTRO, identificado con cedula de ciudadanía N° 16.856.763 de Buga (Valle), representante legal de la empresa OXIMED - MEISER S.A.S, identificada tributariamente con NIT. 819004970-9, **CUMPLE TECNICAMENTE** con todos los requisitos establecidos en la invitación del proceso PN MESAN MIC 058-2020, así:

OFERENTE	TECNICO
OXIMED - MEISER S.A.S	**CUMPLE**

4. CONCLUSIONES

Según la evaluación técnica realizada a los documentos requeridos al señor HUGO VIDAL CASTRO, identificado con cedula de ciudadanía N° 16.856.763 de Buga (Valle), representante legal de la empresa **OXIMED - MEISER S.A.S,** identificada tributariamente con NIT. 819004970-9, se considera **VIABLE** en el aspecto técnico por cumplir con la totalidad de los requisitos exigidos en la invitación pública del proceso.

Atentamente,

Patrullero. **JURANIS YUCETH JIMENEZ OLAYA**
Verificador Técnico del Proceso PN MESAN MIC 058-2020

Elaboro: Patrullero. Juranis Yuceth Jimenez Olaya
Fecha de elaboración: 20/10/2020
Ubicación D:\PROCESOS 2020\2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2020- 044866 **/ GUPAS-UPRES – 38.1**

Santa Marta., 21 de octubre de 2020

Intendente
ISIDRO DE JESUS GONZALEZ POLO
Jefe de Contratos MESAN (E)
Vía Alterna KM 12 Sector Bureche
Santa Marta.

Asunto: Informe de Verificación Económica

De manera atenta me permito remitir al señor Intendente, Informe de Verificación Económica realizada a la propuesta presentada por OXIMED - MEISER S.A.S, identificado con NIT No. 819004970-9; dentro del proceso de Mínima Cuantía Nro. **PN MESAN MIC 058 - 2020**, cuyo objeto es la "SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS NO INVASIVOS PARA USO INSTITUCIONAL Y DOMICILIARIOS; ADITAMENTOS, INSUMOS, EDUCACION AL USUARIO Y SU FAMILIAR EN EL USO DE EQUIPÓS, OXIGENOTERAPIA; CON DESTINO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS NO CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE ABRIL 27 DE 2001 QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL Y AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".

Se procede a la Verificación económica del oferente OXIMED - MEISER S.A.S, identificado con NIT No. 819004970-9; de acuerdo a la oferta económica presentada en el proceso de contratación en mención. El presente verificador procederá a verificar los requisitos de Orden Económico de la propuesta presentada, teniendo en cuenta la designación otorgada por el Delegatario contractual, así:

PROPUESTA ECONOMICA PRESENTADA POR OXIMED - MEISER S.A.S

ITEMS	DESCRIPCION	CANT	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
	OXIGENO POR CILINDROS			
01	Bala de cilindro de 3.0 mts cúbicos con regulador	**1**	48.033	48.000
02	Bala de cilindro de 3.0 mts cúbicos sin regulador	**1**	34.558	30.000
03	Bala de cilindro de 3.5 mts cúbicos con regulador	**1**	56.183	55.000
04	Bala de cilindro de 3.5 mts cúbicos sin regulador	**1**	37.083	37.000
05	Bala de cilindro de 4.8mts cúbicos con regulador	**1**	60.142	60.000
06	Bala de cilindro de 4.8mts cúbicos sin regulador	**1**	46.017	46.000
07	Bala de cilindro de 6.5 mts cúbicos con regulador	**1**	96.333	90.000
08	Bala de cilindro de 6.5 mts cúbicos sin regulador	**1**	67.292	65.000
09	Bala de cilindro de 8.5 mts cúbicos con regulador	**1**	101.667	100.000
10	Bala de cilindro de 8.5 mts cúbicos sin regulador	**1**	82.075	80.000

11	Bala de cilindro Portátil de 415 litros con regulador, arnés o carro de transporte	**1**	63.283	60.000
12	Bala de cilindro Portátil de 680 litros con regulador, arnés o carro de transporte	**1**	46.617	45.000
13	Bala de cilindro Portátil de 415 litros sin regulador arnés o carro de transporte	**1**	32.825	13.000
14	Bala de cilindro Portátil de 680 litros sin regulador, arnés o carro de transporte	**1**	17.067	15.000
PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE BAJO FLUJO DOMICILIARIOS				
15	➢ Agua destilada x 500 ml, 4 bolsas al mes, humificador y cánula nasal, su cambio se realizara en los casos previstos como daño del humificador y cada 3 meses la cánula nasal ➢ Cilindro de respaldo con humificador y cánula nasal ➢ Cilindro de transporte que incluye una recarga mensual, cánula nasal y humificador. ➢ Succionador de secreciones, que incluyen los desechables del equipo Las Balas de Oxígeno PORTATILES siempre se suministrarán con regulador arnés o carro de transporte	**1**	251.063	245.000
PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO DOMICILIARIOS				
16	➢ Agua destilada x 500 ml, 4 bolsas al mes, humificador y cánula nasal, su cambio se realizara en los casos previstos como daño del humificador y cada 3 meses la cánula nasal ➢ Cilindro de respaldo con humificador y cánula nasal ➢ Cilindro de transporte que incluye una recarga mensual, cánula nasal y humificador. ➢ Succionador de secreciones, que incluyen los desechables del equipo Las Balas de Oxígeno PORTATILES siempre se suministrarán con regulador arnés o carro de transporte	**1**	210.000	210.000
PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO POR CILINDRO DOMICILIARIOS				
17	• Agua destilada x 500 ml, 4 bolsas al mes, humificador y cánula nasal, su cambio se realizara en los casos previstos, como daño del humificador y cada 3 meses la cánula nasal • Cilindro de respaldo con humificador y cánula nasal • Cilindro de transporte que incluye una recarga mensual, cánula nasal y humificador. • Succionador de secreciones, que incluyen los desechables del equipo Las Balas de Oxígeno PORTATILES siempre se suministrarán con regulador arnés o carro de transporte	**1**	120.000	105.000
EQUIPOS NO INVASIVOS DOMICILIARIOS				
18	EQUIPO DE CPAP CON MASCARAS	**1**	515.973	506.940
19	EQUIPO DE CPAP SIN MASCARAS	**1**	283.333	279.888
20	EQUIPO DE BIPAP CON MASCARAS	**1**	553.145	550.000
21	EQUIPO DE BIPAP SIN MASCARAS	**1**	259.833	250.000
22	EQUIPO DE APA CON MASCARAS	**1**	534.307	520.000
23	EQUIPO DE APA SIN MASCARAS	**1**	283.333	270.000
24	MASCARAS NASALES PARA LOS EQUIPOS NO INVASIVOS	**1**	217.500	210.000
25	MASCARAS ORONALES PARA LOS EQUIPOS NO INVASIVOS	**1**	277.500	265.000

26	OXIDO NITROSO MEDICINAL KILO	**1**	60.783	55.000
27	TRANSPORTE UNITARIOS POR CILINDROS MEDICINALES	**1**	8.667	8.667
28	OXIMETRO DE PULSO	**1**	120.000	120.000

Observación: De acuerdo a lo anteriormente relacionado al verificar los requisitos de orden económico del oferente – OXIMED - MEISER S.A.S, identificado con NIT No. 819004970-9; no supero el precio techo y **CUMPLE** con lo establecido en el pliego de condiciones y con las exigencias y requisitos que rigió el presente proceso de contratación.

Atentamente,



Intendente Jefe **JORGE MARIO GRAJALES HERRERA**
Verificador Económico

Fecha de Elaboración: 21/10/2020
Ubicación C:\GUPAS\2020\Comites económicos\Gases medicinales

Calle 22 # 1C-74
Teléfonos 4234831
demag.grusa-contra@policia.gov.co
www.policia.gov.co