Bucaramanga, Santander 17 de abril de 2026

Señor
Teniente Coronel
DARÍO DE JESÚS PADILLA CANTILLO
Gerente de Proyecto

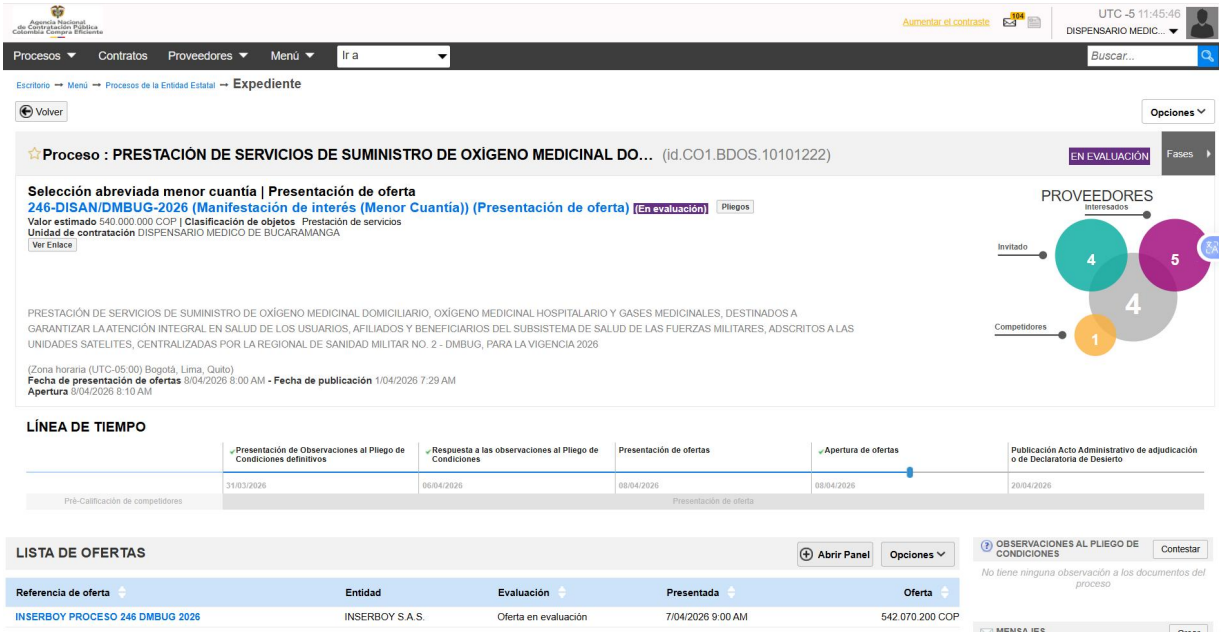
Asunto: Evaluación Económica del PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CAUSAL MENOR CUANTÍA N.º **SAMC246-DISAN/DMBUG-2026**

Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, OXÍGENO MEDICINAL HOSPITALARIO Y GASES MEDICINALES, DESTINADOS A GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS A LAS UNIDADES SATELITES, CENTRALIZADAS POR LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR NO. 2 – DMBUG, PARA LA VIGENCIA 2026."

Respetuosamente y en atención a la revisión y evaluación de las ofertas presentadas por las firmas dentro del **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CAUSAL MENOR CUANTÍA N.º SAMC246-DISAN/DMBUG-2026 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, OXÍGENO MEDICINAL HOSPITALARIO Y GASES MEDICINALES, DESTINADOS A GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS A LAS UNIDADES SATELITES, CENTRALIZADAS POR LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR NO. 2 – DMBUG, PARA LA VIGENCIA 2026"** me permito indicar lo siguiente:

1. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

De acuerdo con el cronograma del PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CAUSAL MENOR CUANTÍA N.º SAMC246-DISAN/DMBUG-2026 el día ocho (08) de abril de 2026 se realizó el cierre del proceso en la plataforma SECOP II, al cual se presentan las siguientes propuestas:



A continuación, se realiza la respectiva verificación de las propuestas económicas presentadas del PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CAUSAL MENOR CUANTÍA N.º SAMC246-DISAN/DMBUG-2026. Para tal efecto se tomará la información consignada en la lista de precios anexada en la Plataforma SECOP II, que cuenta para los precios unitarios:

LOTE 1		
SAMC246-DIGSA/DMBUG-2026		
Nº	**OFERENTE**	**VALOR DE LA OFERTA PRECIOS UNITARIOS**
1	INSERBOY SAS NIT 900528564-4	1.293.200,00

2. DOCUMENTOS DE VERIFICACION FINANCIERA

Se realizó la verificación de las ofertas presentadas, según lo estipulado en el Pliego de Condiciones DOCUMENTOS DE CONTENIDO ECONÓMICO Y FINANCIERO, así:

ITEMS	DOCUMENTOS	INSERBOY SAS NIT 900528564-4
		CUMPLE/NO CUMPLE
1	PROPUESTA ECONOMICA FORMULARIO No 8	CUMPLE
2	CERTIFICACION BANCARIA NO MAYOR A (30) DIAS	CUMPLE
3	ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF	CUMPLE
4	RESOLUCION DE FACTURACION VIGENTE	CUMPLE

5	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
6	CERTIFICADO DE SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.	CUMPLE
7	Formulario 11 ACREDITACIÓN CAPACIDAD ECONÓMICA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	CUMPLE
8	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)	CUMPLE

OBSERVACIONES VERIFICACIÓN DOCUMENTOS:

N.º	OFERENTE(S) Y/O PROPONENTE(S)	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	INSERBOY SAS NIT 900528564-4	CUMPLE	

3. VERIFICACIÓN INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA (CF) Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL (CO)

EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA, efectuará el análisis a los indicadores de capacidad financiera de las cifras contenidas en el RUP ***(PERSONAS NATURALES O JURIDICAS NACIONALES O EXTRANJERAS DOMICILIADAS O CON SUCURSAL EN COLOMBIA)***, y en los estados financieros del cierre del ejercicio del último periodo contable ***(OFERENTES EXTRANJEROS SIN SUCURSAL EN COLOMBIA).***

Por lo anterior, se presentan los estados financieros de las empresas y los cálculos de los indicadores solicitados para el presente proceso, con su respectivo concepto CUMPLE/NO CUMPLE.

INDICADOR DE LIQUIDEZ					
ACTIVO CORRIENTE/PASIVO CORRIENTE					
OFERENTES	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	LIQUIDEZ EMPRESA	REQUERIDO >= 2,04	OBSERVACION
INSERBOY SAS NIT 900528564-4	822.902.913,00	279.622.875,00	2,94	2,04	CUMPLE

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO					
PASIVO TOTAL /ACTIVO TOTAL					
OFERENTES	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	%EMPRESA	REQUERIDO <= 0,51%	OBSERVACION
INSERBOY SAS NIT 900528564-4	2.002.878.330,00	470.760.195,00	0,23	0,51	CUMPLE

RAZON DE COBERTURA DE INTERESES					
UTILIDAD OPERACIONAL / GASTOS DE INTERESES					
OFERENTES	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES	EMPRESA	REQUERIDO >= 1,17	OBSERVACIÓN
INSERBOY SAS NIT 900528564-4	358.660.154,00	27.251.712,00	13,16	1,17	CUMPLE

RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO					
UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO					
OFERENTES	UTILIDAD OPERACIONAL	PATRIMONIO	EMPRESA	REQUERIDO >= 8,44%	OBSERVACION
INSERBOY SAS NIT 900528564-4	358.660.154,00	1.532.118.135,00	0,23	0,0844	CUMPLE

RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO
UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL

OFERENTES	UTILIDAD OPERACIONAL	ACTIVO TOTAL	EMPRESA	REQUERIDO >= 3,48%	OBSERVACION
INSERBOY SAS NIT 900528564-4	358.660.154,00	2.002.878.330,00	0,17	0,0348	CUMPLE

4. OFERTAS ECONÓMICAS

LOTE 1

Se procede a revisar las propuestas económicas presentadas por los oferentes, en el marco del PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CAUSAL MENOR CUANTÍA N.º SAMC246-DISAN/DMBUG-2026. De acuerdo con los estipulado en el Pliego de Condiciones se verifica que las **ofertas no sobrepasen los precios de referencia**, para lo cual serán calificadas con su respectivo concepto CUMPLE/NO CUMPLE.

PRECIOS DE REFERENCIA					INSERBOY SAS NIT 900528564-4		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	VALOR UNITARIO	% DCTO	OBSERVACIÓN
		LOTE 1					
	OXÍGENO MEDICINAL HOSPITALARIO Y GASES MEDICINALES						
1	SUMINISTRO OXÍGENO MEDICINAL CON CILINDRO DE 6 M3, INCLUYE TRANSPORTE	M3	1	85.748,00	57.000,00	34%	CUMPLE
2	SUMINISTRO OXÍGENO MEDICINAL CON CILINDRO DE 4 M3 PARA AMBULANCIA, INCLUYE TRANSPORTE	M3	1	35.799,00	18.000,00	50%	CUMPLE
3	SUMINISTRO OXÍGENO MEDICINAL CON CILINDRO DE 3 M3 PARA AMBULANCIA, INCLUYE TRANSPORTE	M3	1	31.318,00	16.000,00	49%	CUMPLE
4	SUMINISTRO OXIGENO GASEOSO MEDICINAL CON CILINDRO DE 1M3, INCLUYE TRANSPORTE	M3	1	14.264,00	7.200,00	50%	CUMPLE
5	SUMINISTRO CILINDRO CO2 CILINDRO DE 25 KG, INCLUYE TRANSPORTE	KG	1	356.364,00	179.000,00	50%	CUMPLE
6	SUMINISTRO NITRÓGENO GASEOSO CON CILINDRO DE 6 M3, INCLUYE TRANSPORTE	M3	1	170.509,00	85.500,00	50%	CUMPLE
7	SUMINISTRO OXIDO NITROSO MEDICINAL CON CILINDRO DE 30KG, INCLUYE TRANSPORTE	KG	1	447.061,00	223.600,00	50%	CUMPLE
8	SUMINISTRO NITROGENO LIQUIDO, INCLUYE TRANSPORTE	LT	1	9.784,00	4.900,00	50%	CUMPLE
9	SUMINISTRO OXIGENO LIQUIDO EN TERMO DEWAR DE BAJA PRESION, INCLUYE TRANSPORTE	M3	1	5.996,00	5.000,00	17%	CUMPLE
10	SUMINISTRO AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL CON CILINDRO DE 6. M3, INCLUYE TRANSPORTE	M3	1	105.406,00	52.800,00	50%	CUMPLE
11	PRUEBA HIDROSTATICA PARA CILINDRO DE OXIGENO	SERVICIO	1	99.637,00	50.000,00	50%	CUMPLE
	OXÍGENO MEDICINAL DOMICILIARIO						
1	PAQUETE INTEGRAL COMPUESTO POR: CONCENTRADOR DE OXIGENO +01 CILINDRO SOPORTE DE 6,0 M3 –VALOR PACIENTE DÍA QUE INCLUYA: · REGULADOR PARA DOSIFICACIÓN Y MANOMETRO A PRESIÓN · HUMIDIFICADOR; CON REPOSICIÓN CADA TRES MESES. · SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE: CÁNULA NASAL, MASCARA FACIAL, SISTEMA VENTURY O AQUEL QUE REQUIERA EL PACIENTE POR PRESCRIPCIÓN MEDICA; CON REPOSICIÓN CADA TRES MESES. · CAMBIO DE CILINDRO SOPORTE DE 6.0 M3 DEBE REALIZARA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PACIENTE O FECHA DE VENCIMIENTO DEL MISMO EN EL DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL); LA EMPRESA REALIZARA TAL VERIFICACIÓN. · · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA	PAQUETE	1	5.131,00	2.600,00	49%	CUMPLE
2	PAQUETE INTEGRAL COMPUESTO POR: CONCENTRADOR DE OXIGENO +01 CILINDRO SOPORTE DE 6.0 M3 + 01	PAQUETE	1	15.645,00	15.000,00	4%	CUMPLE

	CILINDRO PORTATIL DE 1 M3 – VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · LLENADO DE 04 VECES AL MÊS DEL CILINDRO PORTATIL, A DOMICILIO (SIN VALOR ADICIONAL) · REGULADOR PARA DOSIFICACION Y MANOMETRO A PRESION · ENTREGA DEL CARRITO O ESTUCHE DEL CILINDRO DE 1M3 PARA MANEJO DEL PACIENTE · HUMIDIFICADOR; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE: CANULA NASAL, MASCARA FACIAL, SISTEMA VENTURY O AQUEL QUE REQUIERA EL PACIENTE POR PRESCRIPCION MEDICA; CON REPOSICION CADA TRES MESES. - CAMBIO DE CILINDRO SOPORTE DE 6.0 M3 DEBE REALIZACE DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PACIENTE O FECHA DE VENCIMIENTO DEL MISMO EN EL DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL); LA EMPRESA REALIZARA TAL VERIFICACIÓN. · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.						
3	PAQUETE INTEGRAL COMPUESTO POR: CONCENTRADOR DE OXIGENO DE ALTO FLUJO + 01 CILINDRO SOPORTE DE 6,0 M3 + 01 CILINDRO PORTATIL DE 1 M3 – VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · LLENADO DE 04 VECES AL MÊS DEL CILINDRO PORTATIL, A DOMICILIO (SIN VALOR ADICIONAL) · REGULADOR PARA DOSIFICACION Y MANOMETRO A PRESION · HUMIDIFICADOR; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE: CANULA NASAL, MASCARA FACIAL, SISTEMA VENTURY O AQUEL QUE REQUIERA EL PACIENTE POR PRESCRIPCION MEDICA; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · ENTREGA DEL CARRITO O ESTUCHE DEL CILINDRO DE 1M3 PARA MANEJO DEL PACIENTE · CAMBIO DE CILINDRO SOPORTE DE 6.0 M3 DEBE REALIZARCE DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PACIENTE O FECHA DE VENCIMIENTO DEL MISMO EN EL DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL); LA EMPRESA REALIZARA TAL VERIFICACIÓN CAMBIO DE CILINDRO SOPORTE DE 6.0 M3 DEBE SER CADA DOS MESES A DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL) · - EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.	PAQUETE	1	11.010,00	5.600,00	49%	CUMPLE
4	PAQUETE INTEGRAL PARA PROGRAMA BEBE CANGURO COMPUESTO POR: 01 CILINDRO DE 6.0 M3 + 01 CILINDRO DE 1M3 PORTATIL. + OXIMETRO DE PULSO VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · RECARGA DEL CILINDRO DE 1M3 SERA CUATRO VECES AL MES A DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL) · ENTREGA DEL CARRITO O ESTUCHE DEL CILINDRO DE 1M3 PARA MANEJO DEL PACIENTE · RECARGA DE CILINDRO DE 6.0 M3 DE ACUERDO A NECESIDAD DEL PACIENTE · REGULADORES NEONATALES Y MANOMETROS A PRESION PARA CADA CILINDRO · HUMIDIFICADOR; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE: CANULA NASAL, MASCARA FACIAL, SISTEMA VENTURY O AQUEL QUE	PAQUETE	1	6.512,00	3.300,00	49%	CUMPLE

	REQUIERA EL PACIENTE POR PRESCRIPCION MEDICA; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.						
5	PAQUETE INTEGRAL COMPUESTO POR CILINDROS DE 6.0 M3 MENSUALES - VALOR CILINDRO QUE INCLUYA: · REGULADOR PARA DOSIFICACION Y MANOMETRO A PRESION · HUMIDIFICADOR; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE: CANULA NASAL, MASCARA FACIAL, SISTEMA VENTURY O AQUEL QUE REQUIERA EL PACIENTE POR PRESCRIPCION MEDICA; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · SE REALIZARA VALORACION DE DOSIFICACION PARA EL CONTROL DEL CONSUMO DE OXIGENO QUE REQUIERE EL PACIENTE DE ACUERDO A PRESCRIPCION MEDICA. · · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA	PAQUETE	1	10.674,00	5.400,00	49%	CUMPLE
6	PAQUETE INTEGRAL OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL COMPUESTO POR: THERMO MADRE 46 lts+ THERMO PORTÁTIL + CILINDRO DE 6.0 M3 SOPORTE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL – VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · CARGA INICIAL O ENTREGA DEL TERMO LLENO · REGULADOR PARA DOSIFICACION Y MANOMETRO A PRESION · ENTREGA DEL CARRITO O ESTUCHE DEL THERMO PORTATIL PARA MANEJO DEL PACIENTE · HUMIDIFICADOR; CON REPOSICION CADA TRES MESES SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE: CANULA NASAL, MASCARA FACIAL, SISTEMA VENTURY O AQUEL QUE REQUIERA EL PACIENTE POR PRESCRIPCION MEDICA; CON REPOSICION CADA TRES MESES · CAMBIO DE CILINDRO SOPORTE DE 6.0 M3 DEBE REALIZARCE DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PACIENTE O FECHA DE VENCIMIENTO DEL MISMO EN EL DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL); LA EMPRESA REALIZARA TAL VERIFICACIÓN CAMBIO DE CILINDRO SOPORTE DE 6.0 M3 DEBE SER CADA DOS MESES A DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL) · VALORACION DE CADA PACIENTE POR PARTE DEL TERAPEUTA RESPIRATORIO DEBE SER MENSUAL ENVIANDO COPIA AL DMBUG - EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA	PAQUETE	1	25.361,00	16.000,00	37%	CUMPLE
7	PAQUETE COMPUESTO POR BALA PORTATIL ADICIONAL CILINDRO DE 1M3 VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · RECARGA DEL CILINDRO DE 1M3 SERA CUATRO VECES AL MES A DOMICILIO (SIN COBRO ADICIONAL) · ENTREGA DEL CARRITO O ESTUCHE DEL CILINDRO DE 1M3 PARA MANEJO DEL PACIENTE · REGULADOR PARA DOSIFICACION Y MANOMETRO A PRESION PARA EL CILINDRO · HUMIDIFICADOR; CON REPOSICION CADA TRES	PAQUETE	1	4.387,00	2.200,00	50%	CUMPLE

	MESES. · SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE: CANULA NASAL, MASCARA FACIAL, SISTEMA VENTURY O AQUEL QUE REQUIERA EL PACIENTE POR PRESCRIPCION MEDICA; CON REPOSICION CADA TRES MESES. · - EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.						
8	PAQUETE COMPUESTO POR CONCENTRADOR PORTATIL FLUJO CONTINUO HASTA 2 LTS Y/O INTERMITENTE SEGÚN ORDEN MEDICA. VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: CONECCION CON BATERIA Y BATERIA ADICIONAL ENTREGA DE ACCESIORIOS PERTINENTES AL EQUIPO. SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA: CANULA NASAL, NEONATAL, PEDIATRICA Y ADULTO, DE ACUERDO A PRESCRIPCION MEDICA; CON REPOSICION CADA TRES MESES. - EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. - DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.	PAQUETE	1	18.340,00	10.000,00	45%	CUMPLE
9	SUMINISTRO CPAP DE PRESION FIJA CON LECTURA DE DATOS Y CON HUMIDIFICADOR – VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · TUBO CORRUGADO, CON CAMBIO EN CASO DE PRESENTAR AVERIACION. · HUMIDIFICADOR (A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE) · MASCARA Y ARNES DE CONFORMIDAD AL REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE O AQUELLA QUE SE REQUIERA POR PRESCRIPCION MEDICA. · UNA SOLA VEZ · TARJETA CON LECTURA DE DATOS Y ENTREGA DE RESULTADOS MENSUALMENTE AL CORREO ELECTRONICO DEL PACIENTE O DE LA FORMA QUE SE LE FACILTE AL USUARIO. · · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.	PAQUETE	1	21.556,00	20.000,00	7%	CUMPLE
10	SUMINISTRO AUTOCPAP DE PRESION FIJA CON LECTURA DE DATOS Y CON HUMIDIFICADOR – VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: TUBO CORRUGADO, CON CAMBIO EN CASO DE PRESENTAR AVERIACION. · HUMIDIFICADOR (A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE) · MASCARA Y ARNES DE CONFORMIDAD AL REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE O AQUELLA QUE SE REQUIERA POR PRESCRIPCION MEDICA. · UNA SOLA VEZ · TARJETA CON LECTURA DE DATOS Y ENTREGA DE RESULTADOS MENSUALMENTE AL CORREO ELECTRONICO DEL PACIENTE O DE LA FORMA QUE SE LE FACILTE AL USUARIO. · · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL	PAQUETE	1	8.784,00	6.000,00	32%	CUMPLE

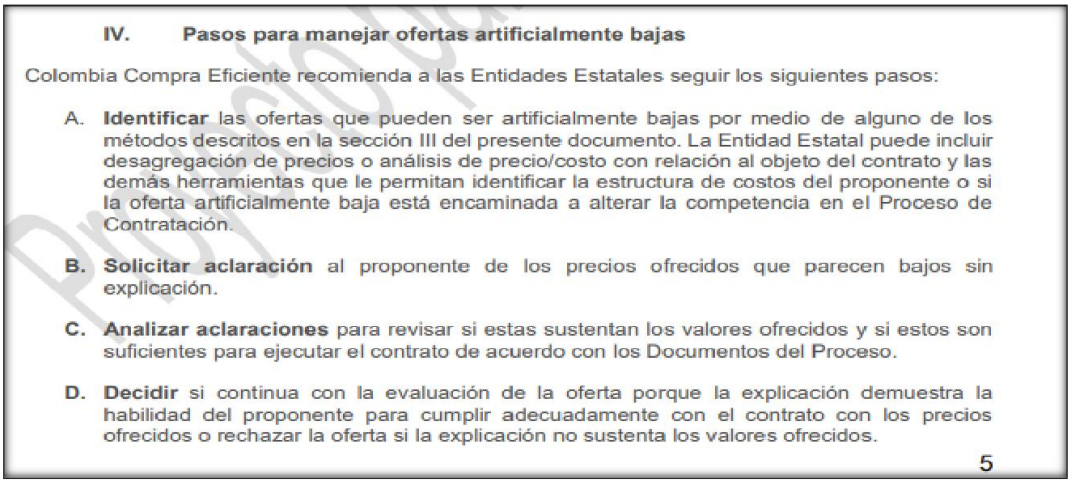
	REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.						
11	SUMINISTRO B-PAP CON VENTILACION NO INVASIVA– VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · TUBO CORRUGADO, CON CAMBIO EN CASO DE PRESENTAR AVERIACION. · HUMIDIFICADOR (A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE) · MASCARA Y ARNES DE CONFORMIDAD AL REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE O AQUELLA QUE SE REQUIERA POR PRESCRIPCION MEDICA. · TARJETA CON LECTURA DE DATOS Y ENTREGA DE RESULTADOS MENSUALMENTE AL CORREO ELECTRONICO DEL PACIENTE O DE LA FORMA QUE SE LE FACILTE AL USUARIO. · · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.	PAQUETE	1	21.881,00	11.000,00	50%	CUMPLE
12	SUMINISTRO AUTO B-PAP CON VENTILACION NO INVASIVA– VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · TUBO CORRUGADO, CON CAMBIO EN CASO DE PRESENTAR AVERIACION. · HUMIDIFICADOR (A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE) · MASCARA Y ARNES DE CONFORMIDAD AL REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE O AQUELLA QUE SE REQUIERA POR PRESCRIPCION MEDICA. · TARJETA CON LECTURA DE DATOS Y ENTREGA DE RESULTADOS MENSUALMENTE AL CORREO ELECTRONICO DEL PACIENTE O DE LA FORMA QUE SE LE FACILTE AL USUARIO. · · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.	PAQUETE	1	28.018,00	14.200,00	49%	CUMPLE
13	SUMINISTRO BiPAP EQUIPO BINIVELADO CON SOPORTE DE FLEXIBILIDAD COM LECTURA DE DATOS Y CON HUMIDIFICADOR. VALOR PACIENTE DIA QUE INCLUYA: · TUBO CORRUGADO, CON CAMBIO EN CASO DE PRESENTAR AVERIACION. · HUMIDIFICADOR (A REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE) · MASCARA Y ARNES DE CONFORMIDAD AL REQUERIMIENTO DE CADA PACIENTE O AQUELLA QUE SE REQUIERA POR PRESCRIPCION MEDICA. · TARJETA COM LECTURA DE DATOS Y ENTREGA DE RESULTADOS MENSUALMENTE AL CORREO ELECTRONICO DEL PACIENTE O DE LA FORMA QUE SE LE FACILTE AL USUARIO. · EN LA PRIMERA ENTREGA DE LOS EQUIPO SE DEBE GARANTIZAR EN MEDIO FÍSICO QUE LA CALIBRACIÓN ESTA AL DÍA, POSTERIORMENTE LAS CALIBRACIONES SE REALIZARAN DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, O SEGÚN LO REQUERÍA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO TRES MESES. · DESPACHO DE LOS EQUIPOS EN EL SITIO DOMICILIO DONDE EL USUARIO LO REQUIERA.	PAQUETE	1	27.705,00	13.900,00	50%	CUMPLE
14	REPOSICION POR DETERIORO. MASCARA NASAL EN GEL CON CONECTOR DE O2.	UNIDAD	1	466.887,00	234.000,00	50%	CUMPLE
15	REPOSICION POR DETERIORO. MASCARA ORO NASAL EN GEL CON CONECTOR DE O2	UNIDAD	1	469.613,00	235.000,00	50%	CUMPLE

Verificación Precio Artificialmente Bajo

Teniendo en cuenta los parámetros establecidos por Colombia Compra Eficiente en su calidad de ente rector del Sistema de Compra Pública, que referente a esta situación ha sido enfática en señalar:

> *"Una oferta es artificialmente baja cuando, a criterio de la Entidad Estatal, el precio no parece suficiente para garantizar una correcta ejecución del contrato, de acuerdo a la información recogida durante la etapa de planeación y particularmente durante el Estudio del Sector.*
>
> *Las ofertas artificialmente bajas llevan a: (a) los sobrecostos en que pueden incurrir las Entidades Estatales pues deben invertir tiempo y dinero adicional para gestionar el bajo desempeño del contratista con ocasión del precio artificialmente bajo o para encontrar un nuevo proveedor que entregue los bienes o servicios requeridos; y (b) distorsiones del mercado. Hay tres explicaciones iniciales para una oferta artificialmente baja: (i) el proponente desconoce los costos e ingresos verdaderos del contrato; (ii) el proponente utiliza su oferta como parte de una estrategia colusoria o (iii) pretende debilitar a otros proponentes durante el proceso de selección"*

El Comité Económico Evaluador procederá conforme al artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015, que establece los requisitos para verificar e identificar precios que parecen artificialmente bajos en las ofertas.



IV. Pasos para manejar ofertas artificialmente bajas

Colombia Compra Eficiente recomienda a las Entidades Estatales seguir los siguientes pasos:

A. **Identificar** las ofertas que pueden ser artificialmente bajas por medio de alguno de los métodos descritos en la sección III del presente documento. La Entidad Estatal puede incluir desagregación de precios o análisis de precio/costo con relación al objeto del contrato y las demás herramientas que le permitan identificar la estructura de costos del proponente o si la oferta artificialmente baja está encaminada a alterar la competencia en el Proceso de Contratación.

B. **Solicitar aclaración** al proponente de los precios ofrecidos que parecen bajos sin explicación.

C. **Analizar aclaraciones** para revisar si estas sustentan los valores ofrecidos y si estos son suficientes para ejecutar el contrato de acuerdo con los Documentos del Proceso.

D. **Decidir** si continua con la evaluación de la oferta porque la explicación demuestra la habilidad del proponente para cumplir adecuadamente con el contrato con los precios ofrecidos o rechazar la oferta si la explicación no sustenta los valores ofrecidos.

5

Por lo expuesto, se procederá a aplicar el procedimiento dispuesto en la guía G-MOAB-01 de Colombia Compra Eficiente para determinar la existencia de ofertas artificialmente bajas, conforme al proceso de comparación absoluta. De esta manera, la entidad procederá a requerir la aclaración de la oferta económica de los oferentes cuya oferta este por debajo del 20% o un mayor porcentaje al costo total estimado por la Entidad Estatal conforme a las directrices de la guía G-MOAB-01.

OFERTAS	VALOR OFICIAL UNITARIO	VALOR OFERTADO UNITARIO	% DESCUENTO	PREC ART BAJO
INSERBOY SAS NIT 900528564-4	$2.503.390,00	$1.293.200,00	48%	NO CUMPLE

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, de acuerdo con las condiciones estipuladas en la Invitación Pública dentro del PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CAUSAL MENOR CUANTÍA N.º SAMC246-DISAN/DMBUG-2026**,** este comité se permite informar que de conformidad con el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015 se requirió al oferente para subsanar presunto precio artificialmente bajo, documento de subsanación que allegó dentro del término establecido sustentando de manera clara y detallada las razones del valor ofertado y argumentando entre otras razones: "*el precio ofertado con relación a la propuesta económica sostenida por mi empresa en relación a la totalidad de los ítems, no pone en riesgo el cumplimiento del objeto del futuro contrato y por ende es mi responsabilidad ejecutar, prestando los servicios y suministrando los elementos solicitados, en las cantidades y calidades que fueron condicionados en el presente proceso, de acuerdo a las especificaciones técnicas, en consecuencia, como prestador del servicio puedo manejar los precio hasta un punto de equilibrio, que no afecta el patrimonio de la empresa que represento, respetando cada una de las especificaciones técnicas condicionadas por la entidad".* por lo anterior se **ACEPTA** como válida la justificación y se habilita económicamente a la empresa **INSERBOY SAS NIT 900528564-4** para continuar con el proceso de selección.

5. CONCLUSIÓN EVALUACIÓN ECONÓMICA

LOTE 1

N.º	OFERENTE(S) Y/O PROPONENTE(S)	RESULTADO	OBSERVACIONES
1	INSERBOY SAS NIT 900528564-4	HABILITADO	

OSCAR FERNANDO RAMIREZ SUÁREZ
Comité Económico Evaluador