DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	experiencia en el tercer nivel en la presente selección serán:			

1.3. EXPERIENCIA ADICIONAL QUE OTORGA PUNTAJE

Al proponente que certifique experiencia especifica adicional de acuerdo con las condiciones relacionadas en el siguiente cuadro se le otorgaran máximos 160 PUNTOS

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
OPCIÓN	REQUISITOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Proponentes que **adicionalmente** a la experiencia especifica habilitante acrediten por medio de la presentación de Tres (3) o Mas certificaciones de contratos y/o convenio con clientes terminados en los últimos cinco (5) años de acuerdo a la fecha de cierre del presente proceso, cuyo objeto haya sido de manera específica en materia en la VENTA Y/O SUMINISTRO Y/O DISTRIBUCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y/O INSUMOS Y/O ELEMENTOS DE/O PARA CUIDADO DE HERIDAS Y SISTEMAS DE PRESION NEGATIVA cuyos valores sumados sean superiores al 100% del valor del presupuesto oficial de la suma del Anexo técnico económico No 1 del presente proceso.	40	N/A	No se evalúa, dado que el oferente cumplió con el requisito que otorga mayor puntaje.
2	Proponentes que **adicionalmente** a la experiencia especifica habilitante acrediten por medio de la presentación de máximo Dos (2) certificaciones de contratos y/o convenios con clientes terminado en los últimos cinco (5) años de acuerdo a la fecha de cierre del presente proceso, cuyo objeto haya sido de manera específica en materia VENTA Y/O SUMINISTRO Y/O DISTRIBUCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y/O INSUMOS Y/O ELEMENTOS DE/O PARA CUIDADO DE HERIDAS Y SISTEMAS DE PRESION NEGATIVA cuyo valor sumados sean superior al 100% del valor del presupuesto oficial de la suma del Anexo técnico económico No 1 del presente proceso.	160	160	El oferente presenta contratos que dan alcance y cumplimiento al presente requisito por valor de: Contrato: 189-2024 Valor: $ 380.000.000 Contrato: 344-2025 Valor: $ 270.000.000 Para un total de $ 650.000.000 valor que supera el requerido en el

				presente criterio. Criterio que se soporta en el Folio No 122 a la 177 de la oferta presentada.
El oferente presenta documento y/o soportes que dan alcance al presente requerimiento (insumos) , por lo cual se le **ASIGNA 160 PUNTOS a la empresa ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS**				

2. CRITERIOS TECNICOS DE EVALUACIÓN

2.1. CRITERIOS TECNICOS BASICOS

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	**DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1	En el caso que el Oferente no sea el titular del registro sanitario del producto ofertado, presentar carta de autorización de comercialización, distribución de los productos y/o de relación comercial expedida por el titular del registro sanitario y/o importador.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 180 a la 186 de la oferta presentada.
2	Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, de cambio de la marca de un dispositivo médico, firmada por el representante legal. Este documento se hará efectivo a solicitud del hospital en caso de que se presente un incidente o evento adverso.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 187 de la oferta presentada.
3	Carta de compromiso de realizar y/o tramitar capacitación y entrenamiento al personal de medico y/o de enfermería frente al manejo, preparación y aplicación de los productos ofertados en el caso de ser requerido por el Hospital durante el desarrollo del contrato.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 188 de la oferta presentada.
4	Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, certificando que cada uno de los laboratorios propuestos para los Dispositivos Médicos cuentan con Certificado de CCA vigente. Anexar listado de los laboratorios propuestos.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 189 de la oferta presentada.
5	Carta de compromiso suscrita por el	X		El Oferente presenta documento

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Representante Legal, de mantener la calidad y especificaciones técnicas de los productos suministrados durante la ejecución del contrato acorde con la oferta presentada.			técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 190 de la oferta presentada.
6	Documento en el cual se explique los lineamientos aplicables, Política o Compromiso de devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 191 de la oferta presentada.
7	Presentar carta firmada por el representante legal, donde establezca el compromiso de realizar cambio por fecha de vencimiento de los productos ofertados durante la ejecución del contrato y hasta 1 año más posterior a la finalización del mismo.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 194 de la oferta presentada.
8	Documento de Plan de contingencia para cuando los productos ofertados, se agoten en sus bodegas con el fin de garantizar una respuesta oportuna en el suministro	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 195 de la oferta presentada.
9	Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal donde se garantice la distribución de los productos descritos en la propuesta económica, en lo que tiene que ver con presentación comercial, marca y laboratorio.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 196 de la oferta presentada.
10	Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal donde se compromete a entregar los pedidos en un término no mayo a 72 Horas posterior a la solicitud del Hospital.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 197 de la oferta presentada.
11	Carta emitida por el representante legal donde se describa la disponibilidad de vehículos y/o automotores que pondrá a disposición de la Institución para la entrega de pedidos que sean	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento.

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	solicitados por el Hospital en el caso de urgencias y/o emergencia donde se requiere la entrega de los mismos en un término no mayor a 4 (Horas) horas.			Criterio que se soporta en el Folio No 198 de la oferta presentada.
12	Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, de no ofertar, por valores superiores a los definidos por la normatividad vigente, medicamentos y/o dispositivos médicos que estén incluidos o se incluyan dentro del Régimen de Precio Regulados.	X		El Oferente presenta documento técnico que soporta el presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 199 de la oferta presentada.
13	En el caso que el Oferente no sea el titular del registro sanitario del producto ofertado, presentar carta de autorización de comercialización, distribución de los productos y/o de relación comercial expedida por el titular del registro sanitario y/o importador.	X		El Oferente presenta certificado de distribuidor autorizado por parte del fabricante y/o importadores de los productos ofertados. Criterio que se soporta en el Folio No 201 al 208 de la oferta presentada.

2.2. CRITERIOS TECNICOS SUBSANABLES PARCIALMENTE

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Presentar ficha técnica emitida por el importador o fabricante legible en medio magnético de cada uno de los dispositivos médicos consumibles, en orden alfabético de acuerdo con el anexo técnico económico.	X		El Oferente presenta ficha técnica de cada uno de los productos ofertados. Criterio que se soporta en el Folio No 209 al 1190 de la oferta presentada.
2	Presentar listado de laboratorios, importadores y/o proveedores de dispositivos médicos ofertados y carta emitida por los mismos, donde se demuestre que el oferente es un distribuidor autorizado para comercializar sus productos	X		El Oferente presenta certificado de distribuidor autorizado por parte del fabricante y/o importadores de los productos ofertados. Criterio que se soporta en el Folio

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	y/o tiene relaciones comerciales.			No 201 al 208 de la oferta presentada.
3	Presentar copia legible de los registros sanitarios emitidos por el INVIMA en medio magnético de los dispositivos médicos consumibles de la oferta, o certificación emitida por la entidad competente de todos aquellos dispositivos médicos que no lo requieran o soporte que demuestre que el registro sanitario se encuentra en trámite de renovación.	X		El Oferente presenta registros sanitarios de los productos ofertados. Criterio que se soporta en el Folio No 209 al 1190 de la oferta presentada.

2.3. CRITERIOS TECNICOS QUE OTORGAN PUNTAJE

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR	PUNTOS A ASIGNAR	PUNTOS ASIGNADOS	OBSERVACIONES
1	Carta firmada por el presentante legal de entregar en calidad de apoyo tecnológico 20 CONSOLAS PARA SISTEMA DE PRESION NEGATIVA en un tiempo no mayor a 48 horas.	75	**75**	El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1190 de la oferta presentada.
2	Carta firmada por el presentante legal donde se comprometen a realizar la entrega de los siguientes documentos una vez sea adjudicado el contrato en lo que lo que respecta al apoyo tecnológico de las CONSOLAS PARA SISTEMA DE PRESION NEGATIVA a. Manual de uso de cada uno de los equipos. b. Hoja de vida de cada uno de los equipos. c. Certificado de garantía, de cada equipo. d. Registro sanitario (en el caso de no requerir, certificado de no requerir), de cada equipo. e. Ficha técnica, de cada equipo. f. Cronograma de mantenimiento preventivo de cada equipo.	75	**75**	El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1191 al 1266 de la oferta presentada.

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	**DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR**	**PUNTOS A ASIGNAR**	**PUNTOS ASIGNADOS**	**OBSERVACIONES**
	La información anterior deberá ser entregada en dos copias en medio magnético, una para el supervisor del contrato y la otra para la oficina de ingeniería biomédica.			
3	Carta firmada por el presentante legal de realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de cada uno de las CONSOLAS PARA SISTEMA DE PRESION NEGATIVA entregadas en calidad de apoyo tecnológico.	75	**75**	El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1267 de la oferta presentada.
4	En el caso que el oferente interesado no sea el dueño y/o titular de las CONSOLAS PARA SISTEMA DE PRESION NEGATIVA presentar carta emitida por el titular o dueño de o los dispositivo (s) medico (s) dirigida al Hospital San Rafael de Facatativá donde establezca la disponibilidad inmediata de los equipos para su instalación y convenio y/o documento firmado donde se demuestre que el oferente es un proveedor autorizado del titular o dueño de o los dispositivo (s) medico (s).	75	**75**	El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1268 al 1276 de la oferta presentada.
El oferente presenta documento y/o soportes que dan alcance al presente requerimiento (insumos) , por lo cual se le **ASIGNA 300 PUNTOS a la empresa ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS**				

2.4. CRITERIOS TECNICOS AMBIENTALES

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	**DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1	Presentar la política ambiental institucional y su grado de implementación	X		El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1278 al 1279 de la oferta

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				presentada.
2	Presentar soporte de despliegue y capacitación en la institución de la política ambiental.	X		El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1280 de la oferta presentada.
3	Carta de certificación del número de persona y el porcentaje de vinculación de madres cabeza de familia, vinculación en la nómina o contratos a término definido recurrentes.	X		El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1281 de la oferta presentada.
4	Carta de certificación del número de persona y el porcentaje de vinculación de discapacitados, minorías étnicas, desplazados por la violencia, desmovilizados de grupos armados, vinculación en la nómina o contratos a término definido recurrentes.	X		El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1282 de la oferta presentada.
5	Carta de certificación de que la empresa apoya o no a fundaciones u organizaciones que soporten la implementación de programas de mejoramiento social o la generación de negocios incluyentes.	X		El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1283 de la oferta presentada.
6	Carta de certificación y grado de avances de programas especiales de cultura, recreación y deportes en su empresa.	X		El Oferente presenta Carta y/o documento técnico que demuestra el cumplimiento del presente requerimiento. Criterio que se soporta en el Folio No 1284 de la oferta presentada.

RESULTADO FINAL: Acorde con los resultados detallados de la evaluación técnica y ambiental descritos en la tabla anterior en oferente **ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS, CUMPLE** con todos los requerimientos técnicos solicitados en la presente Convocatoria.

3. VALORES AGREGADOS

El oferente en su propuesta presenta los siguientes **Valores Agregados**:

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	**DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR**	**PUNTOS A ASIGNAR**	**PUNTOS ASIGNADOS**	**OBSERVACIONES**
1	El proponente deberá especificar de manera clara los valores agregados que oferte para el mejoramiento del proceso del servicio farmacéutico del Hospital, ofreciendo elementos tangibles y que beneficiaran al Hospital, tales como: • Columnas de medicamentos. • Equipos de cómputo. • Carros de medicamentos para servicios de hospitalización. • Carros de paro. • Carros de transporte de productos farmacéuticos. • Carros de almacenamiento y trasporte de líquidos. • Material médico Quirúrgico de consumo frecuente del Hospital como: - Guantes desechables de látex de manejo. - Tapabocas desechables. - Gorros desechables. - Polainas desechables. - Bata desechables. - Algodón de torunda. - Esparadrapo trasparente fixomull. - Alcohol antiséptico botella. El oferente que ofrezca el mayor valor representado en los productos antes descritos según valor comercial **se le otorgaran máximo 30 PUNTOS** y los demás oferentes que ofrezca un valor menor se calificara por debajo del mayor puntaje otorgado y según valor de los productos ofrecidos. Para cumplimiento de los valores agregados ofrecidos, se debe presentar factura de compra de cada producto a entregar, tabla de relación valorizada del total de productos a entregar en calidad de valor agregado, deben ser	**30**	**30**	El proponente e indica que en valores agregados se compromete a entregar • Equipo de cómputo para el servicio de clínica de heridas • 5 Guantes desechables de látex de manejo. • 5 Batas desechables. • Televisor para uso de digiturno el cual será entregado en calidad de comodato, destinado al servicio clínico de heridas (Ubicación pasillo de consulta externa). • 1 Líneas telefónicas habilitadas para el llamado de soporte técnico. • Personal de soporte disponible las 24 horas para el soporte técnico de los equipos de terapia de presión negativa. • Acompañamiento técnico especializado para garantizar el uso racional y adecuado de los insumos de alta tecnología. Auditoría constante para

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	**DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR**	**PUNTOS A ASIGNAR**	**PUNTOS ASIGNADOS**	**OBSERVACIONES**
	verificados y certificados por el supervisor del contrato.			la revisión y respuesta de glosas de las EAPB, con respuestas conforme al manual de contratación. • Entrega de resmas de papel destinadas al servicio de clínica de heridas. • Soporte técnico especializado para el manejo de la terapia de presión negativa. Criterio que se soporta en el Folio No 1285 al 1286 de la oferta presentada.
El oferente presenta documento y/o soportes que dan alcance al presente requerimiento (insumos) , por lo cual se le **ASIGNA 30 PUNTOS a la empresa ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS**				

4. REQUISITOS DE PROTECCIÓN DE LA INDUSTRIA NACIONAL

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	**DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR**	**PUNTOS A ASIGNAR**	**PUNTOS ASIGNADOS**	**OBSERVACIONES**
1	Los interesados deberán acreditar el origen de los bienes y/o servicios que ofrece, mediante comunicación escrita, firmada por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica o por el representante de la Unión Temporal o el Consorcio. Si los bienes y/o servicios son de origen extranjero, deberá acreditar de igual manera, la incorporación del componente Colombiano. (Parágrafo del Artículo 1º de la Ley 816 de 2003): "Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de	**10**	**10**	El proponente presenta certificado de protección de la industria nacional, Criterio que se soporta en el Folio No 1287 de la oferta presentada

DESCRIPCION		ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS		
		CRITERIO		
ITEM	**DESCRIPCION DEL CRITERIO A EVALUAR**	**PUNTOS A ASIGNAR**	**PUNTOS ASIGNADOS**	**OBSERVACIONES**
	bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a los bienes y servicios nacionales. Este último caso se demostrará con informe de la respectiva misión diplomática Colombiana que se acompañará a la documentación que se presente dentro de la propuesta. Para este aspecto el proponente recibirá un máximo de 10 puntos de acuerdo a lo indicado en la siguiente tabla, según la procedencia de los bienes y/o servicios ofrecidos:			

Origen de los bienes o servicios	Puntaje
Bienes y servicios nacionales (100%) o aplica principio de reciprocidad.	10
Bienes y servicios extranjeros (100%) sin aplicación principio de reciprocidad.	0
50% Bienes y servicios nacionales y 50% Bienes y servicios extranjeros.	5
Mixtos con más del 50% Bienes y servicios nacionales	5
Mixtos con menos del 50% Bienes y servicios nacionales	4

El oferente presenta documento y/o soportes que dan alcance al presente requerimiento, por lo cual se le **ASIGNA 10 PUNTOS a la empresa ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS**

5. EVALUACION ECONOMICA

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	UNIDAD DE COTIZACION	VALOR UNIITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL UNIDAD
1	HIDROGEL HIDROGEL CON ALOE VERA SORBITOL Y ALANTOÍNA	UNIDAD	1	107.072	0	107.072
2	HIDROGEL DE PLATA IONICA	UNIDAD	1	136.640	0	136.640
3	APÓSITO SUPERABSORBENTE DE HIDROFIBRA Y PLATA IÓNICA 10CM X 10 CM.	UNIDAD	1	64.960	0	64.960
4	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE GASAS	UNIDAD	1	51.520	0	51.520
5	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE OVULOS	UNIDAD	1	110.320	0	110.320
6	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE CREMA VAGINAL	UNIDAD	1	156.800	0	156.800
7	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE GEL	UNIDAD	1	62.384	0	62.384
8	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE SOLUCION	UNIDAD	1	92.400	0	92.400
9	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE HIDROGEL	UNIDAD	1	84.000	0	84.000
10	GEL DE TRITICUM VULGARE CON ALOE VERA Y CALENDULA	UNIDAD	1	56.000	10.640	66.640
11	AGENTE REGENERADOR POLISULFATO DE CARBOXIMETILGLUCOSA SPRAY	UNIDAD	1	76.160	0	76.160
12	MATRIZ DE SUPERFICIE POLIMERO SINTETICO PLATA IONICA Y METALICA 5X5	UNIDAD	1	189.280	0	189.280
13	MATRIZ DE SUPERFICIE POLIMERO SINTETICO PLATA IONICA Y METALICA 10X10	UNIDAD	1	639.744	0	639.744
14	MATRIZ DE SUPERFICIE POLIMERO SINTETICO PLATA IONICA Y METALICA 10X23	UNIDAD	1	1.632.288	0	1.632.288
15	APOSITO PARA HERIDAS CON FORMA DE HIDROGEL A BASE DE POLVO ESTERIL 0,75GR	UNIDAD	1	1.662.080	0	1.662.080
16	VULNUS CONTROL / APOSITO PARA HERIDAS 10X10 CM	UNIDAD	1	302.400	0	302.400
17	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA A BASE DE CLORURO DE SODIO 0,9%V, HIPOCLORITO DE SODIO 0,057% Y ACIDO HIPOCLOROSO 0,015% BOTELLA DE 8 OZ (237 ML) CON ATOMIZADOR DE GATILLO	UNIDAD	1	333.200	0	333.200
18	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA A BASE DE CLORURO DE SODIO 0,9%V, HIPOCLORITO DE SODIO 0,057% Y ACIDO	UNIDAD	1	266.560	0	266.560

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	UNIDAD DE COTIZACION	VALOR UNIITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL UNIDAD
	HIPOCLOROSO 0,015% BOTELLA DE 8 OZ (237 ML) CON TAPA DISPENSADORA					
19	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA A BASE DE CLORURO DE SODIO 0,9%V, HIPOCLORITO DE SODIO 0,057% Y ACIDO HIPOCLOROSO 0,015% BOTELLA DE 15 OZ (443 ML) CON TAPA DISPENSADORA	UNIDAD	1	499.800	0	499.800
20	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA A BASE DE CLORURO DE SODIO 0,9%V, HIPOCLORITO DE SODIO 0,057% Y ACIDO HIPOCLOROSO 0,015% DE BOTELLA DE IRRIGACIÓN DE 16 OZ (473 ML) CON TAPA DE GOMA	UNIDAD	1	533.120	0	533.120
21	GEL ANTIMICROBIANO A BASE DE CLORURO DE SODIO 0,9%V, HIPOCLORITO DE SODIO 0,057% Y ACIDO HIPOCLOROSO 0,015% DE 3 OZ (86G) TUBO CON TAPA DISPENSADORA	UNIDAD	1	505.910	0	505.910
22	APOSITO DE HDROFIBRA CON PLATA 10X10	UNIDAD	1	89.600	0	89.600
23	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO ADHESIVA 10X10CM	UNIDAD	1	49.280	0	49.280
24	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA SACRO 16X17	UNIDAD	1	151.077	0	151.077
25	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO ADHESIVA 20X20CM	UNIDAD	1	135.256	0	135.256
26	APÓSITO DE ALGINATO DE CALCIO Y CARBOXIMETILCELULOSA 15X15CM	UNIDAD	1	67.220	0	67.220
27	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO SIN BORDES ADHESIVOS 10X10CM	UNIDAD	1	61.622	0	61.622
28	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO SIN BORDES ADHESIVOS 10X20CM	UNIDAD	1	42.031	0	42.031
29	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO SIN BORDES ADHESIVOS 15X15CM	UNIDAD	1	39.110	0	39.110
30	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 12.5X12.5	UNIDAD	1	61.600	0	61.600
31	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 17.5X17.5	UNIDAD	1	77.280	0	77.280
32	APOSITO DE COBERTURA QUIRURGICA CON PLATA 9X10	UNIDAD	1	12.320	0	12.320
33	APOSITO DE COBERTURA QUIRURGICA	UNIDAD	1	30.240	0	30.240

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	UNIDAD DE COTIZACION	VALOR UNIITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL UNIDAD
	CON PLATA 9X15CM					
34	APOSITO DE COBERTURA QUIRURGICA CON PLATA 9X25CM	UNIDAD	1	23.520	0	23.520
35	APOSITO DE COBERTURA QUIRURGICA CON PLATA 9X35CM	UNIDAD	1	39.088	0	39.088
36	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 12,5X12,5CM	UNIDAD	1	57.568	0	57.568
37	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 17,5X17,5CM	UNIDAD	1	72.352	0	72.352
38	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 19,8X14CM	UNIDAD	1	99.277	0	99.277
39	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 20X20CM	UNIDAD	1	180.634	0	180.634
40	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 25X30CM	UNIDAD	1	211.994	0	211.994
41	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO SIN BORDES ADHESIVOS 5X6CM	UNIDAD	1	48.922	0	48.922
42	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO SIN BORDES ADHESIVOS 20X20CM	UNIDAD	1	137.357	0	137.357
43	APÓSITO DE ALGINATO DE CALCIO Y CARBOXIMETILCELULOSA 10X10CM	UNIDAD	1	70.090	0	70.090
44	APÓSITO DE ALGINATO DE CALCIO Y CARBOXIMETILCELULOSA 20X20CM	UNIDAD	1	141.277	0	141.277
45	APOSITO DE HIDROFIBRA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 20X16,9CM SACRA	UNIDAD	1	134.064	0	134.064
46	APOSITO DE HIDROFIBRA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 24X21.5CM SACRA	UNIDAD	1	137.514	0	137.514
47	APOSITO DE HIDROFIBRA CUADRADO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 8X8CM	UNIDAD	1	40.768	0	40.768
48	APOSITO DE HIDROFIBRA CUADRADO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 10X10CM	UNIDAD	1	49.862	0	49.862
49	APOSITO DE HIDROFIBRA CUADRADO CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 15X15CM	UNIDAD	1	76.518	0	76.518
50	APOSITO DE HIDROFIBRA CUADRADO	UNIDAD	1	96.746	0	96.746

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	UNIDAD DE COTIZACION	VALOR UNIITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL UNIDAD
	CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 19.8X14CM					
51	APOSITO DE HIDROFIBRA CON NYLON Y PLATA 13X10	UNIDAD	1	189.571	0	189.571
52	APOSITO DE HIDROFIBRA CON NYLON Y PLATA 17X15	UNIDAD	1	285.219	0	285.219
53	APOSITO DE HIDROFIBRA CON NYLON Y PLATA 23X30	UNIDAD	1	364.090	0	364.090
54	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 21X21	UNIDAD	1	180.634	0	180.634
55	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA TALON	UNIDAD	1	120.266	0	120.266
56	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA SACRAL	UNIDAD	1	149.901	0	149.901
57	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 10X10	UNIDAD	1	55.194	0	55.194
58	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA CON BORDES ADHESIVOS DE SILICONA 25X30	UNIDAD	1	222.186	0	222.186
59	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA NO ADHESIVO 10X10	UNIDAD	1	48.922	0	48.922
60	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA NO ADHESIVO 15X15	UNIDAD	1	112.739	0	112.739
61	APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON PLATA NO ADHESIVO 20X20	UNIDAD	1	137.357	0	137.357
62	APOSITO DE HDROFIBRA 5X5 CM	UNIDAD	1	27.597	0	27.597
63	APOSITO DE HDROFIBRA 10X10 CM	UNIDAD	1	60.682	0	60.682
64	APOSITO DE HDROFIBRA 15X15 CM	UNIDAD	1	124.342	0	124.342
65	APOSITO DE PROTECCION 5X10	UNIDAD	1	12.858	0	12.858
66	APOSITO DE PROTECCION 10X10	UNIDAD	1	26.499	0	26.499
67	APOSITO DE PROTECCION15X15	UNIDAD	1	46.099	0	46.099
68	APOSITO DE PROTECCION 5X20	UNIDAD	1	21.168	0	21.168
69	APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 8CM X 8CM	UNIDAD	1	17.405	0	17.405
70	APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 10CM X 10CM	UNIDAD	1	19.600	0	19.600
71	APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 5.5CM X 12CM	UNIDAD	1	19.130	0	19.130
72	APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 15CM X 15CM	UNIDAD	1	25.558	0	25.558

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	UNIDAD DE COTIZACION	VALOR UNIITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL UNIDAD
73	CONSOLA PARA SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (EN COMODATO)	UNIDAD	1	0	0	0
74	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC DE 300 CC	UNIDAD	1	588.000	111.720	699.720
75	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC DE 400CC	CAJA X 100	1	723.520	137.469	860.989
76	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC DE 500 CC	UNIDAD	1	816.480	155.131	971.611
77	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC DE 600CC	UNIDAD	1	909.511	172.807	1.082.318
78	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC DE 800CC	UNIDAD	1	1.088.849	206.881	1.295.731
79	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC DE 1100CC	UNIDAD	1	1.473.370	279.940	1.753.310
80	KIT APOSITO DE SALES DE PLATA TALLA SMALL	UNIDAD	1	747.043	0	747.043
81	KIT APOSITO DE SALES DE PLATA TALLA MEDIUM	UNIDAD	1	960.543	0	960.543
82	KIT APOSITO DE SALES DE PLATA TALLA LARGE	UNIDAD	1	1.174.043	0	1.174.043
83	APOSITO BLANCO A BASE DE ACETATO DE POLIVINILO DE 15 X 10 CM	UNIDAD	1	932.960	0	932.960
84	APOSITO BLANCO A BASE DE ACETATO DE POLIVINILO DE 7,5 X 10 CM	UNIDAD	1	780.640	0	780.640
85	APOSITO SMALL	UNIDAD	1	514.080	0	514.080
86	APOSITO MEDIUM	UNIDAD	1	723.520	0	723.520
87	APOSITO LARGE	UNIDAD	1	894.880	0	894.880
88	APOSITO X LARGE	UNIDAD	1	1.256.640	0	1.256.640
89	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE MEDIUM	UNIDAD	1	862.108	0	862.108
90	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE SMALL	UNIDAD	1	647.205	0	647.205
91	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE LARGE	UNIDAD	1	977.464	0	977.464
92	KIT APOSITO DE POLIURETANO THIN X LARGE	UNIDAD	1	1.756.003	0	1.756.003
93	KIT DE APOSITO BLANCO A BASE DE ACETATO DE POLIVINILO MEDIUM	UNIDAD	1	675.068	0	675.068
94	KIT DE APOSITO BLANCO A BASE DE ACETATO DE POLIVINILO LARGE	UNIDAD	1	719.289	0	719.289
95	KIT DE APOSITO ABDOMINAL	UNIDAD	1	2.401.669	0	2.401.669
96	PUERTO BLANDO PARA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA (PORT PAD)	UNIDAD	1	245.319	46.611	291.930
97	CONECTOR EN Y PARA SISTEMA DE	UNIDAD	1	131.907	25.062	156.969

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	UNIDAD DE COTIZACION	VALOR UNIITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL UNIDAD
	SECRECION DE TERAPIA VAC					
98	PELICULA ADHESIVA EN POLIURETANO Y ADHESIVO ACRÍLICO PARA TRATAMIENTO DE HERIDAS DE PRESION NEGATIVA	UNIDAD	1	85.400	0	85.400
99	KIT APOSITO DE INSTILACION DUO SMALL	UNIDAD	1	1.047.508	0	1.047.508
100	KIT APOSITO DE INSTILACION DUO MEDIUM	UNIDAD	1	1.263.340	0	1.263.340
101	KIT APOSITO DE INSTILACION DUO LARGE	UNIDAD	1	1.516.646	0	1.516.646
102	PUERTO DUO DE INSTILACIÓN INTERMITENTE AUTOMATIZADA DE SOLUCIONES SALINAS O ANTISÉPTICAS TÓPICAS PARA LIMPIAR LA HERIDA	UNIDAD	1	342.720	65.117	407.837
103	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC PARA PUERTO DUO DE 600 CC	UNIDAD	1	984.368	187.030	1.171.398
104	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC PARA PUERTO DUO DE 800 CC	UNIDAD	1	1.068.144	202.947	1.271.091
105	CANISTER DE SECRECIONES PARA TERAPIA VAC PARA PUERTO DUO DE 1100 CC	UNIDAD	1	1.466.080	278.555	1.744.635
106	CONECTOR PARA SISTEMA DE SECRECION DE TERAPIA VAC EN Y PARA PUERTO DUO	UNIDAD	1	117.286	22.284	139.571

RESULTADO: Teniendo en cuenta que no se presentaron mas oferentes, no fue posible realizar una comparación de precios; los valores ofertados por el oferente están acorde con el valor promedio de la institución, **ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS.**, **CUMPLE** por lo tanto se le asignan **500 PUNTOS** de la evaluación económica.

CONSOLIDADO DE EVALUACIONES

ITEM	TIPO DE EVALUACION	TIPO DE EVALUACION	PUNTOS ASIGNADOS AL OFERENTE: ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS
1	REQUISITOS HABILITANTES DE EXPERIENCIA MÍNIMA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
2	REQUISITOS HABILITANTES DE EXPERIENCIA ADICIONAL QUE OTORGA PUNTAJE	160 PUNTOS	160 PUNTOS
3	REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS BÁSICOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
4	REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS QUE OTORGAN	300 PUNTOS	300 PUNTOS

ITEM	TIPO DE EVALUACION	TIPO DE EVALUACION	PUNTOS ASIGNADOS AL OFERENTE: ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES SAS
	PUNTAJE		
5	REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS SUBSANABLES PARCIALMENTE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
5	REQUISITOS HABILITANTES AMBIENTALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
7	REQUISITOS DE VALORES AGREGADOS	30 PUNTOS	30 PUNTOS
8	REQUISITOS DE PROTECCIÓN DE LA INDUSTRIA NACIONAL	10 PUNTOS	10 PUNTOS
9	REQUERIMIENTOS ECONÓMICOS	500 PUNTOS	500 PUNTOS
	TOTAL PUNTOS	**1000 PUNTOS**	**1000 PUNTOS**

Cordialmente,

FABIAN PRADA PRADA
Químico Farmacéutico
Referente del Servicio Farmacéutico

	TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO QUE LO GENERA	
HSRF EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YACATAS	FORMATO	FINANCIERA	
	NOMBRE	CODIGO	FECHA
	INFORMACIÓN FINANCIERA	R-998-V1	06-07-2020

ANEXO 4

FORMATO DE INFORMACION FINANCIERA

CONVOCATORIA No. 016-2025

CUYO OBJETO ES:
SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO) PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y TERAPIA VAC POR PRESIÓN NEGATIVA.

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES S.A.S.

Valor:			540.000.000,00

CONCEPTO		TOTAL
ACTIVO CORRIENTE		1.047.566.330
PASIVO CORRIENTE		384.512.987
ACTIVO TOTAL		1.048.757.910
PASIVO TOTAL		384.512.987
PATRIM0NIO		664.244.923
UTILIDAD OPERACIONAL		564.244.923
	50 % V/R CONVOCATORIA	**270.000.000,00**

INDICADORES		FORMULA	INIDICE
INDICE DE LIQUIDEZ : DEBE SER Mayor o igual a 1.0	Se denomina también relación corriente y permite verificar la liquidez de la empresa a corto plazo para afrontar sus compromisos de corto plazo.	ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE.	2,72
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO **> = 10%**	Permite determinar el rendimiento generado a partir de los aportes de capital que realizan lo socios o inversionistas.	UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO	84,9%
CAPITAL DE TRABAJO (**50% EL VALOR DE LA CONVOCATORIA**)	Es la diferencia entre el Activo corriente y el Pasivo corriente, constituye los recursos que dispone un negocio para cancelar su Pasivo a corto plazo. Sirve para medir la capacidad de una empresa para pagar oportunamente sus deudas en un periodo no mayor al del ejercicio Fiscal.	(ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE)	123%
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO **< = 60%**	La empresa para poder operar, requiere de recursos para cubrir necesidades de insumos, materia prima, mano de obra, reposición de activos fijos, etc. Estos recursos deben estar disponibles a corto plazo para cubrir las necesidades de la empresa a tiempo.	PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	37%

Anexos:

* RUP vigente y en firme.
*Balance general a 31 dediciembre de 2024. Discriminando los activos en: activos corrientes, activos fijos y
*Estado de Resultados.
*Estado de cambio en el patrimonio. Observación
*Notas a los estados financieros.
*Certificación a los estados financieros firmados por el contador y el representante legal
*Dictamen del revisor fiscal o a falta de este un contador público independiente en los casos que aplique.
*Declaración de renta del último año gravable.
*Fotocopia de las tarjetas profesionales del contador y del revisor fiscal o del contador público independiente.
*Original del certificado de antecedentes disciplinarios del contador y revisor fiscal que suscribe la información
*Fotocopia de la cédula de ciudadanía del contador y del revisor fiscal.

1- El Proponente **ALLIANCE MEDICAL SUPPLIES S.A.S.** con **NIT 901.816.331 – 4, CUMPLE** con los documentos financieros solicitados para dicha Invitacion.

JOHN ALEXANDER LOPEZ JIMENEZ **FECHA:** **9/09/2025**
Contador