Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E	CUADRO EVALUACIÓN PROCESOS CONTRATACIÓN DIRECTA	CODIGO:	FOR-DES-35
		VERSION:	03
		VIGENCIA:	ENERO 2025

Fecha (DD/MM/AA):	DD/MM/AA	30/04/2026
No. Proceso:	COLOCAR NUMERO FUN	040
Objeto:	Suministro y provisión de medicamentos, dispositivos médicos e insumos médicos del plan de beneficios en salud (PBS) y fuera de él (NO PBS), que sean requeridos mediante formula prescrita por los profesionales de la salud del HDPUV, por un periodo de ocho (8) meses, para la atención en salud de los usuarios de los servicios hospitalarios y ambulatorios cubriendo los procesos descritos para el Servicio Farmacéutico, según Resolución 1403 de 2007 y capítulo 10 del Decreto 780 de 2016, procesos prioritarios. selección de acuerdo a políticas institucionales, adquisición, recepción técnica y administrativa, almacenamiento, dispensación ambulatoria, distribución hospitalaria, transporte, hasta su disposición final y especiales como farmacovigilancia, tecnovigilancia, atención farmacéutica, conciliación de medicamentos, programa de optimización y uso racional de antibióticos (PROA), adecuaciones en dosis unitarias para sólidos, semisólidos y líquidos, estériles y no estériles y los aspectos relacionados con el servicio farmacéutico, así como garantizar la preparación y/o adecuación de medicamentos contemplados en la Resolución 2378 de 2008 para el cumplimiento de las Buenas Prácticas Clínicas	

	OFERENTE	PRESENTA ANEXO 1	VALOR OFERTA
1	FARMART LTDA	CUMPLE	VER ANEXO_01

EVALUACION OFERTA ECONOMICA

CODIGO HDPUV	DESCRIPCION	UND MEDIDA	CANTIDAD	NOMBRE OFERENTE ADJUDICADO				
				$/UNIT	% IVA	$ IVA	TOTAL CON IVA	$. GRAN TOTAL
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VER ANEXO_01
	VALORES TOTALES							NO APLICA

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 Unico 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	

VERIFICACION DE REQUISITOS TECNICOS

DOCUMENTO	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACION
JUSTIFICACION DEL VALOR ESTIMADO EN CASO DE NECESIDAD INMINENTE	CUMPLE	
Cumplimiento de requisitos tecnicos conforme a lo solicitado	CUMPLE	

ALEXANDER HERNÁNDEZ CORREA
OFICINA ASESORA JURIDICA
Verificacion requisitos habilitantes

DAVID ERNESTO MARTÍNEZ PÉREZ
Verificacion Tecnica del solicitante
Supervisor designado

APRUEBA ORDENADORA DEL GASTO:

MARIA FERNANDA BURGOS CASTILLO
GERENTE