**PROCESO:** CP-011-2026

**OBJETO:** ADQUISICIÓN DE LA DOTACIÓN COMPLEMENTARIA DEL HOSPITAL DE BOSA, QUE HACE PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

**OFERENTE: SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S**

**A. EQUIPO MINIMO DE TRABAJO**

| ITEM | CRITERIO | ESPECIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | EVIDENCIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PERFIL PROFESIONAL INGENIERO BIOMÉDICO, INGENIERO ELECTRÓNICO O TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS O ÁREAS AFINES | Hoja de vida | X | | | HV_JOSE OJEDA | |
| | | Copia del Documento de identidad y de la tarjeta profesional emitida por el COPNIA | X | | | CEDULA Y TARJETA P | |
| | | Certificado de antecedentes profesionales emitidos por el COPNIA con fecha reciente (no mayor a 1 mes). | X | | | CERTIFICADO INGENIERO | |
| | | Cursos y certificaciones que acrediten la experiencia en instalación y soporte técnico de equipos biomédicos | X | | | ASSIST INGENIERIA SAS CERTIFICA AL ING. JOSÉ OJEDA QUE ES APTO PARA EL USO, INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE FLUJOMETROS Y REGULADORES FECHA: 10/04/2024 FIRMA: MARIA FERNANDA ESQUIVEL | |
| | | Registro INVIMA de habilitación de talento humano | X | | | INVIMA_INGE RH-201102-058 GUERRA DE LA ROSA CARLOS ARIEL Y RH-201102-059 OJEDA JACOME JODE FRANCISCO POR LA CUAL SE OTROGA UNA INSCRIPCIÓN AL RECURSO HUMANO, DEL 21/02/2011 FIRMA: ANA GRACIELA CRIADO AUSSANT SUBDIRECTORA DE INSUMOS PARA LA SALUD Y PRODUCTOS VARIOS | |

**B. DOCUMENTOS**

| ITEM | CRITERIO | ESPECIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | EVIDENCIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Documento suscrito por el Representante Legal y/o quien haga sus veces donde certifique: | 1.1. Conoce, ha leido, acepta y dará cumplimiento las especificaciones d los equipos, criterios técnicos, y las obligaciones contenidas en el presente proceso | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.2. Se compromete a realizar los mantenimientos preventivos durante el periodo de garantía del equipo, indicando la frecuencia de mantenimiento recomendada por el fabricante. | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.3. El personal de servicio técnico cuenta la idoneidad, experiencia y experticia técnica, para dar cumplimiento al objeto del contrato. | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.4. Certifique que el tiempo de garantía del equipo iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo, el periodo de garantía mínimo será de dos (2) años. | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.5. Brindará capacitación al personal asistencial y técnico de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. según los requerimientos de la misma, garantizando la cobertura del 100% del personal objeto. | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.6. Se compromete a la entrega de los protocolos de mantenimientos que se realizarán a los equipos, y el protocolo de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.7. Certifique que el equipo no tiene alertas sanitarias vigentes, o le han sido emitidos informes de seguridad en los últimos dos (2) años. SÍ aplica. | X | | | CERTIFICADO DE ALERTAS SANITARIAS FECHA: 10/04/2026 FIRMA: MARIA FERNANDA ESQUIVEL | |
| | | 1.8. Realizar entrega de los accesorios requeridos para cada ítem del proceso, los cuales tendrán registro sanitario vigente, lote visible, el empaque primario estará íntegro y su fecha de vencimiento será superior a | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.9. Realizar entrega del manifiesto de importación del equipo, señalando cada una de sus partes y componentes, soportes del acondicionamiento del equipo y pruebas de conformidad. | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| | | 1.10. Realizar calibracion, validacion y/o calificacion de los equipos objeto del proceso en sitio, una vez entregados los equipos por parte de una empresasa acreditada por la ONAC , según aplique | X | | | CARTA DE COMPROMISO FECHA: 18/02/2026 FIRMA: JAVIER NUÑEZ | |
| 3 | Documentación del equipo | 2.1. Certificado del tiempo de vida útil del equipo. | X | | | VIDA ÚTIL FECHA: 19/01/2025 FIRMA: MARIA FERNANDA ESQUIVEL ASSIT INGENIERIA S.A.S | |
| | | 2.2. Registro sanitario o certificado de no requiere registro sanitario emitido por el INVIMA | X | | | REGISTRO SANITARIO FLUJOMETRO, INVIMA 2019DM-0019944 | |
| | | 2.3. Certificación de fabricación que no deberá ser anterior a la vigencia 2024, cumpliendo con lo establecido en el Decreto 4725 de 2005. | X | | | CERTIFICADO DE FABRICACIÓN FECHA: 19/01/2025 FIRMA: MARIA FERNANDA ESQUIVEL ASSIT INGENIERIA S.A.S | |
| | FICHA TÉCNICA | 3.1. Entregar ficha técnica emitida por el fabricante con foto, y/o catalogo y/o manual de usuario en español, donde se especifiquen todas las características del equipo ofertado y se evidencie que cumple con todas las especificaciones técnicas del Anexo 1. | X | | | FICHA TÉCNICA DE LA ENTIDAD_GRUPO 17_ FLUJOMETRO | |
| 4 | | 3.2. Certificación firmada por el representante legal, declarando que las fichas técnicas que anexa al proceso son las originales del fabricante y que no tienen ningún tipo de alteración y/o modificación, debe relacionar el link de la página web del fabricante donde se evidencie la documentación que adjunta y/o relacionar los datos de contacto del representante de fábrica y/o fabricante según registro sanitario para validación de documentación técnica por parte de la subred.<br>- Nombre de persona de contacto<br>- Teléfono de contacto fijo y celular<br>- Correo electrónico corporativo<br>- Link página web<br>- Enlace directo que permita la verificación de la documentación técnica aportada al proceso | X | | | CARTA DE CERTIFICACIÓN FICHAS TÉCNICAS FECHA: 18/03/2026 FIRMA: NELSON JAVIER NUÑEZ GUERRERO, REP. LEGAL | |
| 5 | CERTIFICADO DE FABRICANTE Y/O IMPORTADOR | 4.1 Certificado expedido por fabricante y/o distribuidor donde se autoriza al proveedor a distribuir su marca | X | | | AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN FECHA:20/01/2025 FIRMA: MARIA FERNANDA ESQUIVEL, ASSIT INGENIERIA S.A.S | |
| | | 4.2 Certificación de fabricación del equipo que no deberá ser anterior a la vigenvia 2024, cumpliendo con lo establecido en el Decreto 4725 de 2005. | X | | | CERTIFICADO DE FABRICACIÓN FECHA: 19/01/2025 FIRMA: MARIA FERNANDA ESQUIVEL ASSIT INGENIERIA S.A.S | |
| 6 | CUMPLIMIENTO A POLÍTICA AMBIENTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | Carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces la que certifique que dará cumplimiento a Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E | X | | | CUMPLIMIENTO DE POLITICA AMBIENTAL FECHA: 18/03/2026 FIRMA: NELSON NUÑEZ | |
| 7 | CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO ACONDICIONAMIENTO CCAA | El interesado deberá aportar su certificado de almacenamiento y acondicionamiento CCAA, vigente. | X | | | CCAA CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO CON NÚMERO DE CERTIFICADO CADM01008R3 EXPEDIDO EL DÍA 17/05/2024 QUE CUENTA CON LA FIRMA DE DORIS GOMES DIRECTORA TÉCNICA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS | |

**C. CUMPLIMIENTO FICHA TÉCNICA**

| ITEM | CRITERIO | ESPECIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | EVIDENCIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | CUMPLIMIENTO FICHA TÉCNICA ANEXO | CUMPLE CON LOS CRITERIOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS POR EQUIPO DEL LOTE UNO, ÍTEM 17 FLUJOMETRO DE OXIGENO SENCILLO | X | | | LA EVALUACIÓN TÉCNICA REALIZADA AL PROPONENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS EN LOS PLIEGOS | El oferente cumple en la verificación de la ficha técnica. |
| 26 | CUMPLIMIENTO FICHA TÉCNICA ANEXO | CUMPLE CON LOS CRITERIOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS POR EQUIPO DEL LOTE UNO, ÍTEM 26 REGULADOR DE VACÍO | X | | | LA EVALUACIÓN TÉCNICA REALIZADA AL PROPONENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS EN LOS PLIEGOS | El oferente cumple en la verificación de la ficha técnica. |

**D. CUMPLIMIENTO EXPERIENCIA**

| No. | CÓDIGO UNSPSC DEL CONTRATO RELACIONADO CONFORME LO REQUERIDO | NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO EN EL RUP | CONTRATO | | | CONTRATANTE | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | VALOR TOTAL EJECUTADO o FACTURADO | | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Num | vigencia | Objeto | (RAZÓN SOCIAL) | (CUANDO APLIQUE) | (DD/MM/AAAA) | (DD/MM/AAAA) | EN MILES DE PESOS | SMLMV | | |
| 1 | 42181600 | 13 | N/A | 6 MESES | "SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS E INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, UNIDADES ODONTOLOGICAS E INSTRUMENTAL ODONTOLOGICO, EQUIPOS DE RAYOS X Y MAMOGRAFIA, EQUIPOS DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO Y MEDICO" | CARROCERIAS EL SOL | 100% | 1/06/2015 | 31/12/2020 | $ 675.222.963 | 1.047,91 | X | |
| 2 | 42181900 | 37 | 051-2020 | 8 MESES | "ADQUISICION EQUIPO BIOMEDICO A FIN DE DOTAR AREAS DE EXPANSIONSEGUN ANEXO TECNICO DEL MISMO-LOTE 3" | HOSPITAL MILITAR CENTRAL | 100% | 3/04/2020 | 31/12/2020 | $ 65.734.500 | 79,37 | X | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| **SUMATORIA DE LA EXPRIENCIA TOTAL APORTADA** | | | | | | | | | | **$ 740.957.463** | **$ 1.127,28** | | |
| **CUMPLIMIENTO EXPERIENCIA** | | | | | | | | | | CUMPLE | | | |

**E. RESULTADO DE EVALUACIÓN**

EL OFERENTE SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS CUMPLE CON LA DOCUMENTACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL DEL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO, CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS, CUMPLE CON LAS FICHAS TÉCNICAS Y CUMPLE CON LA EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA

**Fecha:** 16/04/2026

**JULIETH PAOLA LUQUE ALDANA**
Profesional Administrativo II