Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

# CUADRO EVALUACIÓN PROCESOS CONTRATACIÓN DIRECTA

| CÓDIGO: | FOR-DES-35 |
|---|---|
| VERSIÓN: | 03 |
| VIGENCIA: | ENERO 2025 |

| | |
|---|---|
| Fecha (DD/MM/AA): | 24/07/2026 |
| No. Proceso: | FUN 096 |
| Objeto: | COMPRA DE INSUMOS PARA EL AREA DE LAVANDERIA |

| | OFERENTE | PRESENTA ANEXO 1 | VALOR OFERTA |
|---|---|---|---|
| 1 | RUESAA SAS | CUMPLE | $ 43.305.177 |

**EVALUACION OFERTA ECONOMICA**

| CODIGO HDPUV | DESCRIPCION | UND MEDIDA | CANTIDAD | RUESAA S.A.S | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | $/UNIT | % IVA | $ IVA | TOTAL CON IVA | $. GRAN TOTAL |
| | DETERGENTE LIQUIDO HD CONCENTRADO | LITROS | 740 | $ 3.742 | 19% | $ 711 | $ 4.453 | $ 3.294.947 |
| | DESENGRASANTE INDUSTRIAL TEXTIL LIQUIDO | LITROS | 480 | $ 2.479 | 19% | $ 471 | $ 2.950 | $ 1.415.937 |
| | PEROXIDO DE HIDROGENO AL 50% | KG | 2.320 | $ 12.615 | 19% | $ 2.397 | $ 15.012 | $ 34.827.840 |
| | VINAGRE BLANCO DE LIMPIEZA AL 8% | LITROS | 240 | $ 1.497 | 19% | $ 284 | $ 1.781 | $ 427.453 |
| | SUAVIZANTE PARA ROPA | LITROS | 1.140 | $ 2.461 | 19% | $ 468 | $ 2.929 | $ 3.339.000 |
| | VALORES TOTALES | | | | | | | **43.305.177** |

**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 Único 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 | | |
| Cumplimiento de requisitos tecnicos conforme a lo solicitado | CUMPLE | |
| | | |

APRUEBA ORDENADORA DEL GASTO:

ALEXANDER HERNANDEZ CORREA
OFICINA ASESORA JURIDICA
Verificacion requisitos habilitantes

EVERARDO GARCIA RAMIREZ
Verificacion Tecnica del solicitante
Supervisor designado

MARIA FERNANDA BURGOS CASTILLO
GERENTE