Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS
Nit: 890706833-9

Ibagué, 19 de agosto de 2026

DOCTOR
DIEGO FERNANDO PADILLA
Gerente (E) Hospital Federico Lleras Acosta

ASUNTO: Concepto evaluación técnica proceso de contratación de guantes.

Por medio del presente me permito comunicar el resultado de la evaluación de los conceptos habilitantes para el proceso de contratación de guantes, al cual se presenta el proponente GLOBAL INTEGRAL SOLUCIONES EMPRESARIALES TIERRA FIRME S.A.S, del cual se realizan las observaciones correspondientes:

- Anexa fichas técnicas de los productos cotizados.
- Anexa registros Invima de los productos cotizados.
- Anexa comprobante de inscripción a la red de Tecnovigilancia del Invima.
- Anexa certificado de capacidad instalada otorgado por el Invima o acta de visita de IVC por secretaría de salud, con concepto favorable.

De acuerdo con la evaluación de las condiciones habilitantes se concluye que el proponente GLOBAL INTEGRAL SOLUCIONES EMPRESARIALES TIERRA FIRME S.A.S, cumple con los requisitos evaluados.

Cordialmente,

JOHN DIEGO VIANA VELÁSQUEZ
Profesional Universitario Área Salud
Químico Farmacéutico

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE IBAGUE TOLIMA "Favor diligenciar completamente los campos sombreados en color amarillo", sin eliminar filas ni columnas".

NOMBRE OFERENTE	GLOBAL INTEGRAL SOLUCIONES EMPRESARIALES TIERRA FIRME S.A.S	COTIZACION No	
IT	901837064-2	FECHA COTIZAC	7/07/2026
IRECCION	CALLE8 6 -35	VALIDEZ OFERT	30 dias
ELEFONO	3156615260	TIEMPO ENTRE	15 dias
JUDAD	LIBANO	TIEMPO DE PAG	15o factura
NOMBRE DEL CONTACTO	BRAYAN PULIDO	OBSERVACIONE	ninguna
CELULAR DEL CONTACTO	3156615260	REGIMEN	RESPONSABLE IVA

150 DIAS RADICACION FECHA FACTURA

3

ITEM	Código UNSPSC	Codigo Hospital	DESCRIPCION	PRESENTACION	PROM MES.	CANT. 3 m	COD. RUBRO PPTAL	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTUR	Adjunta certificado de autorización como distribuidor	Adjunta Registro Sanitario vigente de los dispositivos	Adjunta Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionami	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo Medico Ofertado (Cumple/No	Adjuntar Copia de la inscripción ante el INVIMA al Programa de	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES
1	421322	151802020790	GUANTE DE NITRILO TALLA L	UNIDAD	500	1500	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	200	38	238	357.000	2028	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
2	421322	151802020789	GUANTE DE NITRILO TALLA M	UNIDAD	1500	4500	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	200	38	238	1.071.000	2028	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
3	421322	151802020486	GUANTE ESTERIL P/CIRUGIA 6.5	PAR	2800	8400	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	1.530	291	1.821	15.293.880	2029	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
4	421322	151802020487	GUANTE ESTERIL P/CIRUGIA 7.0	PAR	5400	16200	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	1.530	291	1.821	29.495.340	2029	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
5	421322	151802020488	GUANTE ESTERIL P/CIRUGIA 7.5	PAR	5100	15300	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	1.500	285	1.785	27.310.500	2029	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
6	421322	151802020489	GUANTE ESTERIL P/CIRUGIA 8.0	PAR	1600	4800	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	1.500	285	1.785	8.568.000	2029	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
7	421322	151802020785	GUANTE PARA EXAMEN EN LATEX TALLA L	UNIDAD	15000	45000	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	150	29	179	8.032.500	2028	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
8	421322	151802020511	GUANTE PARA EXAMEN EN LATEX TALLA M	UNIDAD	140800	422400	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	156	30	186	78.414.336	2028	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9	421322	151802020782	GUANTE PARA EXAMEN EN LATEX TALLA S	UNIDAD	152800	458400	2.4.5.01.03.3.6.2.6.0.0.4.01	150	29	179	81.824.400	2028	SI	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple