



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Ipiales, 15 de febrero de 2018.

ACTA 024 DE 2018
AUDIENCIA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
CONVOCATORIA ABIERTA 03 DE 2018

"Por medio de la cual se evalúan las ofertas presentadas"

OBJETO	El contratista se compromete a prestar el suministro de material médico quirúrgico para el Hospital Civil de Ipaiales E.S.E.
DILIGENCIA	AUDIENCIA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA ABIERTA ESTATUTO DE CONTRATACIÓN ARTÍCULO 18.
VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO	MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON TREINTA Y NUEVE CENTAVOS (\$1.046.656.721,39)
FECHA	15 DE FEBRERO DE 2018
HORA	8:30 AM
LUGAR	SALA DE JUNTAS - GERENCIA.

ORDEN DEL DÍA

1. **INSTALACIÓN**
2. **VERIFICACIÓN ASISTENCIA.**
3. **EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS, VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y ASPECTOS DE PUNTUACIÓN.**
4. **CONSIDERACIONES DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN.**
5. **CIERRE DE LA AUDIENCIA.**

1. INSTALACIÓN.

En la sala de juntas de Gerencia del Hospital Civil de Ipaiales E.S.E, Siendo las 8:30 a.m del 15 de febrero de 2018, se encuentra reunido el Comité de Contratación del Hospital Civil de Ipaiales E.S.E, con el fin de evaluar las propuestas presentadas en la convocatoria abierta 003 de 2018 para prestar el suministro de material médico quirúrgico, desde primero (1) de marzo de 2018 hasta el treinta (30) de junio de 2018. Igualmente, se informa que según lo dispuesto en el artículo 37, parágrafo segundo del Estatuto de Contratación, la Profesional Universitaria de Recursos Físicos, actuará como secretaria Técnica en esta audiencia.

2. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA

Miembros comité de contratación

Subgerente Administrativo - Ing. Harold Albeiro Delgado.
Subgerente de Prestación de Servicios - Dr. Víctor Hugo Ortega.
Profesional Universitario de Planeación - Dra. Gabriela Chamorro
Profesional Universitario de Recursos Físicos - Dra. María Eugenia Rosero
Profesional Universitario de Tesorería - Dr. Jorge Méndez.

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700
Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699
Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA



9



Invitados

Asesora jurídica – Dra. Andrea Moreno

Verificada la asistencia de todos los integrantes del comité contratación y constatando que se encuentran todos y cada uno de sus integrantes e invitados se procede a dar inicio a la evaluación de cada una de las propuestas presentadas.

3. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS, VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y ASPECTOS DE PUNTUACIÓN.

Verificado el orden del día, se presenta un cordial saludo a los asistentes y se explica el objetivo, alcance, trámite y dinámica de la presente.

Conforme al Cronograma publicado en el pliego de condiciones de la presente convocatoria, se procede hoy 14 de febrero de 2018 a las 8:30 a.m., a evaluar las propuestas presentadas, por los 9 oferentes que radicaron las propuestas dentro de los términos establecidos, descritos a continuación:

Las propuestas presentadas dentro del término establecido son:

No.	NOMBRE OFERENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	FECHA Y HORA DE RADICACIÓN DE LA PROPUESTA	VALOR PROPUESTA ECONÓMICA
1	TM MEDICAS S.A	800.108.708-3	CARLOS LABERTO MURILLA GIL	ORIGINAL (123 folios) / COPIA (123 folios)	\$ 1.046.656.721,39
2	COBO MEDICAL S.A.S	890.331.949-3	ALFONSO PAYAN RUBIANO	ORIGINAL (111 folios) 1 CD / COPIA (111 folios)	\$ 219.690.992
3	DISTRIBUCIONES JANER	5.199.626-3	JOSE ANTONIO ERAZO RIVAS	ORIGINAL (sin foliar) 1CD / COPIA (medio magnético)	\$ 574.997.869
4	GRUPO EMPRESARIAL HELP MEDICAL S.A,S	900.378.736-1	CARMEN ALICIA CEBALLOS	ORIGINAL (164 folios) / COPIA (158 folios)	\$ 307.806.250
5	COMERCIALIZADOR VALANTY S.A.S.	900.791.264-5	NICOLAS ROSERO PATIÑO	ORIGINAL (124) 1 cd / COPIA (124) 1 CD	\$ 1.046.656.721,39
6	MINERVA MEDICAL S.A.S	800.211.365-0	CARLOS ALBERTO LEMA VILLEGAS	ORIGINAL (111) / COPIA (111)	\$ 54.383.720,60
7	EMPROMED DE COLOMBIA	27.050.243-5	DIANA MARIA ERAZO OBYRNE	ORIGINAL (114) 1 CD / COPIA (114) 1 CD	\$ 350.746.368,70
8	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJIA	59.830.018-8	YANETH PATRICIA FUERTES MEJIA	ORIGINAL (91) 1 CD / COPIA (91) 1 CD	\$ 587.233.289
9	UNION MEDICALS S.A.S.	811.039.981-1	CARLOS FEDERICO VELEZ JARAMILLO	ORIGINAL (96) / COPIA (96)	\$ 158.668.060



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



3.1 EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

OFERENTE NÚMERO 1
TM MEDICAS S.A.

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS	
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		99	
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		4	
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		3	
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		8	
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		25	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		30	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		28	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		29	
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		27	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		26	
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN		X		
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		33	
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	x		CD	
EXPERIENCIA (3 AÑOS)	x		33	
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		4	
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		44	
DICTAMEN DE REVISOR FISCAL	X		41	
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		97	
CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES	X		98	
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X		13
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X		13
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X		13
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0		X	13

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700
 Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
 Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
 IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X	13
RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X	13
RUP	X	10

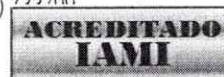
Nota: El Oferente es descartado por NO cumplir uno de los requisitos habilitantes presentados en el Registro Único de Proponentes, por tal motivo no será sujeto de adjudicación de puntaje.

**OFERENTE NÚMERO 2
COBO MEDICAL S.A.S.**

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		45
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1-2
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		3-7
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		39
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		38
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		37
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		40-41
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		42
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		43
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		90
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		91
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		85
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X		CD
EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X		86-88
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		3
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		50-81
DICTAMEN DE REVISOR FISCAL	X		51-52
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		79

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700
 Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
 Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
 IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES		X		92
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X		10
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5%	X		10
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X		10
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0	X		10
	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X		10
	RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X		10
	RUP	X		8-36

Nota: De acuerdo al cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos habilitantes exigidos, el presente oferente se encuentra habilitado para ser sujeto de evaluación de acuerdo a la propuesta presentada.

ASPECTOS DE PUNTUACIÓN

La calificación en puntaje de cada producto de los oferentes se obtendrá de la valoración de su respectiva propuesta de acuerdo a los puntajes que obtenga frente cada uno de los ítems evaluados.

El máximo de puntuación que podrá obtener un producto será de Mil (1000) puntos. Los puntajes asignados al oferente podrán evidenciarse en la matriz anexa a la presente acta.

**OFERENTE NÚMERO 3
DISTRIBUCIONES JANER**

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	No. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		10
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1-2
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		40-41
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		42
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		45
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		91
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		92
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		93

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700

Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699

Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>

IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA

PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA



BANCO DE EXITOS CATEGORIA QUINQUENAL 2013





	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		94
	DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		95
	DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		96-97
	CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		102-109
	CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		19-34
	REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X		102-110
	EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X		19-34
	ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		40
	BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		98-100
	DICTAMEN DE REVISOR FISCAL			N/A
	FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		101
	CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES	X		35
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X		51
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X		51
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X		51
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0	X		51
	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X		51
	RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X		51
	RUP	X		46-90

Nota: De acuerdo al cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos habilitantes exigidos, el presente oferente se encuentra habilitado para ser sujeto de evaluación de acuerdo a la propuesta presentada.

ASPECTOS DE PUNTUACIÓN

La calificación en puntaje de cada producto de los oferentes se obtendrá de la valoración de su respectiva propuesta de acuerdo a los puntajes que obtenga frente cada uno de los ítems evaluados.

El máximo de puntuación que podrá obtener un producto será de Mil (1000) puntos. **Los puntajes asignados al oferente podrán evidenciarse en la matriz anexa a la presente acta.**





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



OFERENTE NÚMERO 4
GRUPO EMPRESARIAL HELP MEDICAL S.A.S.

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		154
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		158
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		153
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		150
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		148
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		129
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		127-128
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		128
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		126
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		125
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		124
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		121
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		123
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X		114
EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X		130-143
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		153
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		10
DICTAMEN DE REVISOR FISCAL	X		
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		3
CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES	X		1,
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	142
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5%	X	142
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X	142
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0	X	142
	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X	142

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700

Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699

Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>

IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X	142
RUP	X	143

Nota: De acuerdo al cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos habilitantes exigidos, el presente oferente se encuentra habilitado para ser sujeto de evaluación de acuerdo a la propuesta presentada.

ASPECTOS DE PUNTUACIÓN

La calificación en puntaje de cada producto de los oferentes se obtendrá de la valoración de su respectiva propuesta de acuerdo a los puntajes que obtenga frente cada uno de los ítems evaluados.

El máximo de puntuación que podrá obtener un producto será de Mil (1000) puntos. Los puntajes asignados al oferente podrán evidenciarse en la matriz anexa a la presente acta.

OFERENTE NÚMERO 5
VALANTY S.A.S.

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		7
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		CD
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		8
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		10
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		11
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		28
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		30-32
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		29-30
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		33
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		34
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		35
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		37-40
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		41
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X		43
EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X		37-40
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		8
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		96-122

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700

Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699

Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA



BANCO DE EXITOS CATEGORÍA EMPRESARIAL 2013





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



	DICTAMEN DE REVISOR FISCAL	X		95
	FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		123
	CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES	X		124
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X		15
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5%		X	15
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X		15
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0	X		15
	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X		15
	RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1		X	15
	RUP	X		13

Nota: El Oferente es descartado por NO cumplir varios de los requisitos habilitantes presentados en el Registro Único de Proponentes, por tal motivo no será sujeto de adjudicación de puntaje.

OFERENTE NÚMERO 6
MINERVA MEDICAL S.A.S.

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		6
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		3-4
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		9-13
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		14
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		15
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		27
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		28
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		29-30
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		32
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		33
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		34
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		35-38
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		39-40
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X		41-76

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700

Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699

Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA



BANCO DE EXITOS DEPARTAMENTAL 2013





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X		16	
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		9	
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		78-105	
DICTAMEN DE REVISOR FISCAL	X		106-108	
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		109	
CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES	X		110-111	
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	18	
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X	19	
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X	19	
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0		X	19
	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X		19
	RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X		19
	RUP	X		16-26

Nota: El Oferente es descartado por NO cumplir uno de los requisitos habilitantes presentados en el Registro Único de Proponentes, por tal motivo no será sujeto de adjudicación de puntaje.

**OFERENTE NÚMERO 7
EMPROMED DE COLOMBIA**

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		8
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		9
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		12
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		13
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		77
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		82
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		83
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		84

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		85	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		86	
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		87	
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		104	
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X			
EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X		104	
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		9	
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		108	
DICTAMEN DE REVISOR FISCAL			N/A	
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		113	
CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES	X		114	
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	29	
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X	29	
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X	29	
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0	X	29	
	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2		X	29
	RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X		29
	RUP	X		18

Nota: El Oferente es descartado por NO cumplir uno de los requisitos habilitantes presentados en el Registro Único de Proponentes, por tal motivo no será sujeto de adjudicación de puntaje.

OFERENTE NÚMERO 8
COMERCIALIZADORA FUERTES MEJIA

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		11
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1-2
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		21-22
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		23
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		27

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700

Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699

Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA



BANCO DE ÉXITOS CATEGORÍA DEPARTAMENTAL 2013





FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X	47	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X	48	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X	49	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X	50	
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X	51	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X	52	
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X	53-59 / 61-67/69-72	
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X	60/68/73/75	
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X	CD	
EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X	60/68/73/75	
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X	21	
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X	77-88	
DICTAMEN DE REVISOR FISCAL	X	89	
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X	90	
CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES		91	
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	32
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X	32
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X	32
	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0	X	32
	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X	32
	RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X	32
	RUP	X	29-46

Nota: De acuerdo al cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos habilitantes exigidos, el presente oferente se encuentra habilitado para ser sujeto de evaluación de acuerdo a la propuesta presentada.

ASPECTOS DE PUNTUACIÓN

La calificación en puntaje de cada producto de los oferentes se obtendrá de la valoración de su respectiva propuesta de acuerdo a los puntajes que obtenga frente cada uno de los ítems evaluados.

El máximo de puntuación que podrá obtener un producto será de Mil (1000) puntos. **Los puntajes asignados al oferente podrán evidenciarse en la matriz anexa a la presente acta.**



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



OFERENTE NÚMERO 9
UNION MEDICAL S.A.S.

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO. FOLIOS
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	X		94
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		3
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		11-12
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		24
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		26
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		27
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		28
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		29
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		30
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		31
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN		(no adjunta documento)	
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		32
REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X		34
EXPERIENCIA (3 AÑOS)	X		32
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X		3
BALANCE GENERAL, ESTADO DE EXCEDENTES O PERDIDAS Y GANANCIAS, NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2016	X		54
DICTAMEN DE REVISOR FISCAL	X		59
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS DE ULTIMO AÑO GRAVABLE	X		92
CERTIFICACIÓN BANCARIA NO SUPERIOR A 2 MESES	X		93
REQUISITOS FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	16
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X	16
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO IGUAL O MENOR AL 70%	X	16

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL AL 7.0		X	16
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL AL 0.2	X		16
RENTABILIDAD DE ACTIVO MAYOR O IGUAL AL 0.1	X		16
RUP	X		16

Nota: El Oferente es descartado por NO cumplir uno de los requisitos habilitantes presentados en el Registro Único de Proponentes, por tal motivo no será sujeto de adjudicación de puntaje.

4: CONSIDERACIONES DEL COMITÉ.

Una vez revisadas y evaluadas las 9 propuestas presentadas, los resultados obtenidos por los oferentes son:

No.	NOMBRE OFERENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	FECHA Y HORA DE RADICACIÓN DE LA PROPUESTA	RESULTADO REVISIÓN
1	TM MEDICAS S.A	800.108.708-3	CARLOS LABERTO MURILLA GIL	ORIGINAL (123 folios) / COPIA (123 folios)	NO HABILITADO
2	COBO MEDICAL S.A.S	890.331.949-3	ALFONSO PAYAN RUBIANO	ORIGINAL (111 folios) 1 CD / COPIA (111 folios)	HABILITADO
3	DISTRIBUCIONES JANER	5.199.626-3	JOSE ANTONIO ERAZO RIVAS	ORIGINAL (sin foliar) 1CD / COPIA (medio magnético)	HABILITADO
4	GRUPO EMPRESARIAL HELP MEDICAL S.A,S	900.378.736-1	CARMEN ALICIA CEBALLOS	ORIGINAL (164 folios) / COPIA (158 folios)	HABILITADO
5	COMERCIALIZADOR VALANTY S.A.S.	900.791.264-5	NICOLAS ROSERO PATIÑO	ORIGINAL (124) 1 cd / COPIA (124) 1 CD	NO HABILITADO
6	MINERVA MEDICAL S.A.S	800.211.365-0	CARLOS ALBERTO LEMA VILLEGAS	ORIGINAL (111) / COPIA (111)	NO HABILITADO
7	EMPROMED DE COLOMBIA	27.050.243-5	DIANA MARIA ERAZO OBYRNE	ORIGINAL (114) 1 CD / COPIA (114) 1 CD	NO HABILITADO
8	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJIA	59.830.018-8	YANETH PATRICIA FUERTES MEJIA	ORIGINAL (91) 1 CD / COPIA (91) 1 CD	HABILITADO
9	UNION MEDICALS S.A.S.	811.039.981-1	CARLOS FEDERICO VELEZ JARAMILLO	ORIGINAL (96) / COPIA (96)	NO HABILITADO

Por lo tanto habiéndose establecido los oferentes que resultaron habilitados para ser objeto de evaluación, la asignación de puntaje podrá ser evidenciada en la matriz anexa, en la que se establece por cada ítem adjudicable, el puntaje obtenido de acuerdo a los cinco (5) aspectos de puntuación establecidos dentro de la presente convocatoria.

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA

PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



5. CIERRE DE LA AUDIENCIA.

De acuerdo a lo anterior, se da por terminada la presente diligencia, y conforme a lo estipulado en el cronograma fijado en el pliego de condiciones, se publicarán los resultados y trasladará el informe de evaluación en la página web de la Empresa y en la cartelera institucional durante los días 19 y 20 de febrero de los cursantes. Los interesados podrán interponer las objeciones a que haya lugar durante los días 21 y 22 de febrero de 2018, en la secretaría de la Gerencia del Hospital o en el correo electrónico juridica@hci.gov.co. Así mismo se recuerda que las respuestas a las objeciones que se presenten, serán contestadas el día 23 de febrero de 2018 y publicadas en la página web de la institución ese mismo día.

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da en IpiALES, a los quince (15) días de febrero de 2018.

HAROLD ALBEIRO DELGADO
Subgerente Administrativo

VICTOR HUGO ORTEGA
Subgerente Científico

GABRIELA CHAMORRO
Profesional Universitario Planeación

JORGE MENDEZ
Profesional Universitario Tesorería

MARIA EUGENIA ROSERO
Profesional Universitario Recursos Físicos

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 722700
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA



