

Ipiales, 25 de septiembre de 2018.

**ACTA**  
**AUDIENCIA DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES**  
**CONVOCATORIA ABIERTA 06 DE 2018**

<b>OBJETO DE LA CONVOCATORIA</b>	Realizar la contratación de la dotación de equipos biomédicos para la nueva área de hospitalización, servicios diagnósticos y terapéuticos del Hospital Civil de Ipiales E.S.E.
<b>DILIGENCIA</b>	AUDIENCIA DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES
<b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>	CONVOCATORIA ABIERTA ESTATUTO DE CONTRATACIÓN ARTICULO 18 Y ACUERDO 011 DE 2018
<b>VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO</b>	<b>TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS (\$357.925.345.00)</b>
<b>FECHA</b>	25 de septiembre de 2018
<b>HORA</b>	8:00 A.M.
<b>LUGAR</b>	SALA DE JUNTAS

**ORDEN DEL DÍA**

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

**1. INSTALACIÓN.**

En Sala de Juntas del Hospital Civil de Ipiales E.S.E, Siendo las 8:00 a.m del 25 de septiembre de 2018, se encuentra reunido el Comité de Contratación del Hospital Civil de Ipiales E.S.E y algunos invitados, con el fin de consolidar la evaluación realizada durante los días 19, 20, 21, 24 y 25 de septiembre sobre los requisitos habilitantes de las propuestas presentadas en la convocatoria abierta 006 de 2018 para realizar la contratación de la dotación de equipos biomédicos para la nueva área de hospitalización, servicios diagnósticos y terapéuticos del Hospital Civil de Ipiales E.S.E., cuya vigencia será desde el dieciséis (16) de octubre de 2018 hasta el quince (15) de diciembre de 2018.

Igualmente, se informa que según lo dispuesto en el artículo 37, párrafo 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 - Presente

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](mailto:juridica@hci.gov.co) http: www.hci.gov.co

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

Subgerente de Prestación de Servicios - Dr. Víctor Hugo Ortega - Presente  
 Profesional Universitario de Planeación - Dra. Gabriela Chamorro – Presente  
 Profesional Universitario de Recursos Físicos - Dra. María Eugenia Rosero - Presente  
 Profesional Universitario de Tesorería - Dr. Jorge Méndez - Presente

### Invitados

Abogada – Dra. Andrea Moreno – Presente  
 Revisor fiscal – Dr. Diego Aux o su delegado – Presente  
 Control Interno – Dr. Pablo Andrés García – Ausente

Verificada la asistencia de todos los integrantes del comité contratación y constatando que se encuentran presentes al llamado a lista para verificación de quorum, se procede a dar inicio a la evaluación de los requisitos habilitantes de cada una de las propuestas presentadas.

### 3. EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS:

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 convocatoria, se procede hoy 25 de Septiembre de 2018 a las 8:00 a.m., a consolidar la evaluación los requisitos habilitantes de las propuestas presentadas, de la siguiente manera:

Las propuestas presentadas dentro del término establecido son:

Nº	NOMBRE OFERENTE	VALOR PROPUESTA ECONOMICA	CONTENIDO SOBRE	POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA
1	DISPROMEDCOL	\$192.589.500 (Fl. 5)	1 ejemplar (113 folios)	Cumple con lo requerido
			Sin CD	
2	ANNA DIAGNOSTICA	\$221.537.254 (Fl. 7-8)	1 ejemplar (188 folios)	Cumple con lo requerido
			Sin CD	

#### 3.1 EVALUACIÓN DE REQUISTOS HABILITANTES:

**OFERENTE NÚMERO 1  
DISPROMEDCOL**

#### REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0	<b>CUMPLE</b>			<b>1</b>

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](mailto:juridica@hci.gov.co) http: [www.hci.gov.co](http://www.hci.gov.co)

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA



CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1		<b>CUMPLE</b>			<b>2</b>
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>					
OFERTA – Presentada en el Anexo 2		<b>CUMPLE</b>			<b>3-5</b>
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES		<b>CUMPLE</b>			<b>6</b>
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018		<b>CUMPLE</b>			<b>12-16</b>
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses		<b>CUMPLE</b>			<b>17</b>
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO		<b>CUMPLE</b>			<b>23</b>
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE		<b>CUMPLE</b>			<b>24-43</b>
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA		<b>CUMPLE</b>			<b>44</b>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		<b>CUMPLE</b>			<b>45-46</b>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES		<b>CUMPLE</b>			<b>47-48</b>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES		<b>CUMPLE</b>			<b>49</b>
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3		<b>CUMPLE</b>			<b>50</b>
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4		<b>CUMPLE</b>			<b>51</b>
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>					
<b>CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR</b>	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>54</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>52</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>54</b>



	Incubadora	<b>CUMPLE</b>			<b>54</b>
	Microscopio binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>53</b>
	Contador de células hemotológico		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)	<b>CUMPLE</b>			<b>53</b>
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del ítem ofertado		<b>CUMPLE</b>			<b>24-43</b>
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>					
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>63</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>66</b>
	Horno	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Incubadora	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Microscopio binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>84</b>
	Contador de células hemotológico	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)	<b>CUMPLE</b>			<b>89</b>
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas de la tecnología ofertada en español	Centrifuga		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>65</b>
	Termociclador		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>70</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>82</b>
	Incubadora		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>83</b>
	Microscopio binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>85</b>
	Contador de células hemotológico		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>88</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>90</b>

GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
	Incubadora	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
	Microscopio binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
	Contador de células hemotológico	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
SOPORTE TECNICO – Mínimo un (1) año en (plan de mantenimiento, oportunidad ante solicitudes de asistencia técnica, número de horas de capacitación técnica y en manejo de usuarios)	Centrifuga		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>100</b>
	Termociclador		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>100</b>
	Horno		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>100</b>
	Incubadora		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>100</b>
	Microscopio binocular		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>100</b>
	Contador de células hemotológico		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>100</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>100</b>
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5 – No inferior a cinco (5) años	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>101</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>101</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>101</b>
	Incubadora	<b>CUMPLE</b>			<b>101</b>
	Microscopio binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>101</b>



	Contador de células hemotológico	<b>CUMPLE</b>			<b>101</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)	<b>CUMPLE</b>			<b>101</b>
<b>MANTENIMIENTO</b>	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>102</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>102</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>102</b>
	Incubadora	<b>CUMPLE</b>			<b>102</b>
	Microscopio binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>102</b>
	Contador de células hemotológico	<b>CUMPLE</b>			<b>102</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)	<b>CUMPLE</b>			<b>102</b>
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>					
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL		<b>CUMPLE</b>			<b>12-16</b>
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR		<b>CUMPLE</b>			<b>12-16</b>
CAPACIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL		<b>CUMPLE</b>			<b>12-16</b>
<b>HABILITACIÓN FINANCIERA</b>					
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA		<b>CUMPLE</b>			<b>103</b>
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL		<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre 2017– firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal		<b>CUMPLE</b>			<b>105-108</b>
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL		<b>CUMPLE</b>			<b>110-111</b>
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - del ultimo año gravable		<b>CUMPLE</b>			<b>112</b>

<b>INDICADORES FINANCIEROS</b>	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	<b>CUMPLE</b>			<b>26</b>
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	<b>CUMPLE</b>			<b>26</b>
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	<b>CUMPLE</b>			<b>26</b>

**Observación 1 - Carta de Distribuidor Autorizado:** El oferente no aporta carta de distribuidor autorizado para el equipo Contador de células hemotológico, el cual a criterio del comité de contratación es subsanable.

**Observación 2 – Información técnica:**

- a) El oferente aporta ficha técnica en español, más sin embargo, de la Centrifuga no especifica si el equipo cuenta con un sistema de seguridad para detección de desbalanceo; nivel de ruido menor a 60 dB; Juego de adaptadores para tubos de 11-20 ml, aspectos que no permitieron determinar si el equipo cumple con las especificaciones técnicas requeridas;
- b) El oferente no aporta ficha técnica del equipo ofertado, anexa un Brochure del Termociclador;
- c) El oferente aporta ficha técnica en español, más sin embargo de la incubadora no especifica la potencia, aspecto que no permitió determinar si el equipo cumple con las especificaciones técnicas requeridas;
- d) El oferente aporta ficha técnica en español, más sin embargo del Contador de células hemotológico, no especifica si el equipo cuenta con tecla de bloqueo para no modificar el conteo, aspecto que no permitió determinar si el equipo cumple con las especificaciones técnicas requeridas;
- e) El oferente aporta ficha técnica en español, más sin embargo, de la Centrifuga lavadora de células (Serofuga) no especifica si el equipo tiene motor libre de escobillas, aspecto que no permitió determinar si el equipo cumple con las especificaciones técnicas requeridas.

Éstas fichas técnicas a criterio del comité de contratación, son subsanables.

**Observación 3 – Soporte técnico:** La certificación aportada por el oferente no cumple con todas las requerimientos solicitadas en el pliego de condiciones para este punto, a saber: plan de mantenimiento, oportunidad ante las solicitudes de asistencia técnica, número de horas para la capacitación técnica y número de horas para la capacitación en manejo de usuarios, lo cual debía ser ofertado mínimo por un (1) año. Lo cual a criterio del comité de contratación, es subsanable.

**OFERENTE NÚMERO 2  
ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0	<b>CUMPLE</b>			<b>3</b>
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	<b>CUMPLE</b>			<b>5</b>
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				

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](mailto:juridica@hci.gov.co) http: [www.hci.gov.co](http://www.hci.gov.co)  
IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA



OFERTA – Deberá ser presentada en el Anexo 2	<b>CUMPLE</b>			<b>7-8</b>	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	<b>CUMPLE</b>			<b>78</b>	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018	<b>CUMPLE</b>			<b>10-14</b>	
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses	<b>CUMPLE</b>			<b>16-22</b>	
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	<b>CUMPLE</b>			<b>24</b>	
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	<b>CUMPLE</b>			<b>26-59</b>	
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	<b>CUMPLE</b>			<b>61</b>	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	<b>CUMPLE</b>			<b>63-64</b>	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	<b>CUMPLE</b>			<b>66-67</b>	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	<b>CUMPLE</b>			<b>69 y 71</b>	
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3	<b>CUMPLE</b>			<b>73</b>	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	<b>CUMPLE</b>			<b>75-76</b>	
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>					
<b>CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO</b>	Cabina de bioseguridad	<b>CUMPLE</b>		<b>108</b>	
	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>		<b>108</b>	
	Termociclador		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>		<b>108</b>	
	Incubadora	<b>CUMPLE</b>		<b>108</b>	



	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>137</b>
	Microscopio Binocular		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>137</b>
	Contador de células hematológico		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>137</b>
	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>137</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofuga)		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>137</b>
<b>EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial del grupo ofertado</b>	Cabina de bioseguridad		<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO</b>	<b>26-59</b>
	Centrifuga		<b>CUMPLE</b>		<b>26-59</b>
	Termociclador		<b>CUMPLE</b>		<b>26-59</b>
	Horno		<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO</b>	<b>26-59</b>
	Incubadora		<b>CUMPLE</b>		<b>26-59</b>
	Pipeta Automática		<b>CUMPLE</b>		<b>26-59</b>
	Microscopio Binocular		<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO</b>	<b>26-59</b>
	Contador de células hematológico		<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO</b>	<b>26-59</b>
	Pipeta Automática	<b>CUMPLE</b>			<b>26-59</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofugas)	<b>CUMPLE</b>			<b>26-59</b>
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>					
<b>REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible</b>	Cabina de bioseguridad	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>133</b>
	Termociclador		<b>NO CUMPLE</b>		<b>NO APORTA</b>
	Horno	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Incubadora	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Pipeta Automática	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>

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](mailto:juridica@hci.gov.co) http: www.hci.gov.co

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA





	Microscopio Binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>130</b>
	Contador de células hematológico	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Pipeta Automática	<b>NO APLICA</b>			<b>NO APLICA</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofugas)	<b>CUMPLE</b>			<b>SIN FOLIO</b>
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	Cabina de bioseguridad		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>146</b>
	Centrifuga		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>149</b>
	Termociclador		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>151</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>98</b>
	Incubadora	<b>CUMPLE</b>			<b>100</b>
	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>137</b>
	Microscopio Binocular		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SSI</b>	<b>141</b>
	Contador de células hematológico	<b>CUMPLE</b>			<b>136</b>
	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO APORTA</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofugas)	<b>CUMPLE</b>			<b>103</b>
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	Cabina de bioseguridad	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Incubadora	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Pipeta Automática	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Microscopio Binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>

	Contador de células hematológico	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Pipeta Automática	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofugas)	<b>CUMPLE</b>			<b>104</b>
SOPORTE TECNICO – Mínimo un (1) año en (plan de mantenimiento, oportunidad ante solicitudes de asistencia técnica, número de horas de capacitación técnica y en manejo de usuarios)	Cabina de bioseguridad		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Centrifuga		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Termociclador		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Horno		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Incubadora		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Microscopio Binocular		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Contador de células hematológico		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofugas)		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS - Anexo 5	Cabina de bioseguridad	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Incubadora	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Pipeta Automática	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Microscopio Binocular	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>



	Contador de células hematológico	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Pipeta Automática	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofugas)	<b>CUMPLE</b>			<b>153</b>
<b>MANTENIMIENTO</b>	Cabina de bioseguridad	<b>CUMPLE</b>			<b>94</b>
	Centrifuga	<b>CUMPLE</b>			<b>96</b>
	Termociclador	<b>CUMPLE</b>			<b>97</b>
	Horno	<b>CUMPLE</b>			<b>99</b>
	Incubadora		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Microscopio Binocular		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Contador de células hematológico		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Pipeta Automática		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
	Centrifuga lavadora de células (Serofugas)		<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>No aporta</b>
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>					
	EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL	<b>CUMPLE</b>			<b>10-14</b>
	EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR	<b>CUMPLE</b>			<b>10-14</b>
	CAPACIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL	<b>CUMPLE</b>			<b>10-14</b>
<b>HABILITACIÓN FINANCIERA</b>					
	ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA	<b>CUMPLE</b>			<b>157</b>
	ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL	<b>CUMPLE</b>			<b>158</b>
	NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre – firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal	<b>CUMPLE</b>			<b>162-182</b>
	DICTAMEN DEL REVISOR	<b>CUMPLE</b>			<b>184-186</b>



FISCAL				
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS – del último año gravable		<b>CUMPLE</b>		<b>188</b>
<b>INDICADORES FINANCIEROS</b>	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	<b>CUMPLE</b>		<b>27</b>
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	<b>CUMPLE</b>		<b>27</b>
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	<b>CUMPLE</b>		<b>27</b>

**Observación 1 - Experiencia:** El oferente no acredita experiencia en el RUP para la Cabina de Bioseguridad, Horno, Microscopio Binocular, Contador de células hematológico, los cuales estaban identificados con los código de bienes y servicios 411034, 411117, 411119 y 411046. Dicho requisito a criterio jurídico institucional no es subsanable.

**Observación 2 – Carta de Distribuidor Autorizado:** El oferente no aporta carta adecuada de distribución autorizada de los siguientes equipos: Termociclador, Pipeta Automática, Microscopio binocular, contador de células hematológico, pipeta automática, Centrifuga lavadora de células (Serofuga).

**Observación 3 – información técnica:** **a)** El oferente presenta fichas técnicas en ingles de la cabina de bioseguridad, centrifuga y microscopio binocular, las cuales fueron requeridas en los pliegos en español; **b)** Sobre las pipetas automáticas de una se aporta una ficha técnica de un modelo diferente al ofrecido y de la otra pipeta no se aporta el ficha técnica; **c)** La ficha técnica del terociclador no especifica volumen de reacción, número de paneles, tiempo de resultados, fuente de alimentación eléctrica. Lo mencionado anteriormente a criterio del comité de contratación es subsanable.

**Observación 4- Soporte Técnico:** El oferente no apporto certificación del soporte técnico requerido. Lo mencionado anteriormente es subsanable a criterio del comité de contratación.

Observación 5: El oferente no apporto certificación del mantenimiento que habría de realizarse a los siguientes equipos: Incubadora, pipeta automática, microscopio binocular, contador de células, pipeta automática, centrifuga lavadora de células. Lo cual a criterio del comité es un documento subsanable.

#### 4: CONSIDERACIONES DEL COMITÉ.

Una vez revisadas las propuestas presentadas dentro del proceso de convocatoria abierta que ocupa ésta reunión, se determinó de manera clara por cada uno de los oferentes, cuales de los requisitos habilitantes son subsanables y cuales no lo son, con el fin de que los oferentes presenten de manera voluntaria la subsanación de los mismos, para lograr la habilitación de sus propuestas. Dicha subsanación deberá realizarse durante los días 1 y 2 de octubre de 2018 de acuerdo al cronograma y podrán ser presentados en la secretaria de gerencia o en el correo electrónico [gerencia@hci.gov.co](mailto:gerencia@hci.gov.co).

## 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 se dará traslado del presente informe durante los días 26, 27 y 28 de septiembre de 2018

Los interesados podrán interponer las objeciones a que haya lugar durante los días 1 y 2 de octubre de 2018, en la secretaría de la Gerencia del Hospital o en el correo electrónico [gerencia@hci.gov.co](mailto:gerencia@hci.gov.co). Así mismo se recuerda que la respuesta a las objeciones y aportación de requisitos subsanables, serán publicadas el día 5 de octubre de 2018 en la página web de la institución.

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da en IpiALES, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2018.

**HAROLD ALBEIRO DELGADO**  
Subgerente Administrativo

**VICTOR HUGO ORTEGA**  
Subgerente Científico

**JORGE MENDEZ**  
Profesional Universitario Tesorería

**MARIA EUGENIA ROSERO**  
Profesional Universitario Recursos Físicos

**GABRIELA CHAMORRO**  
Profesional Universitaria de Planeación.

Original Firmado.