

Ipiales, 28 de junio de 2018.

ACTA _____ DE 2018

AUDIENCIA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

CONVOCATORIA CERRADA 018 DE 2018

“Por medio de la cual se evalúan las ofertas presentadas y se declaran la propuestas ganadoras.”

OBJETO	El contratista se compromete al suministro de insumos asistenciales hospitalarios para el Hospital Civil de Ipiales E.S.E.
DILIGENCIA	AUDIENCIA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS Y ESCOGENCIA DE OFERENTE
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA CERRADA ESTATUTO DE CONTRATACIÓN ARTÍCULO 17 – ESTATUTO CONTRATACIÓN
VALOR PRESUPUESTO	QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS (\$592.695.944.00),
FECHA	28 DE JUNIO DE 2018
HORA	2:30 PM
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. **RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN**
6. **CIERRE DE LA AUDIENCIA.**

1. INSTALACIÓN.

En la sala de juntas de Gerencia del Hospital Civil de Ipiales E.S.E, Siendo las 2:30 p.m del 28 de junio de 2018, se encuentra reunido el Comité de Contratación del Hospital Civil de Ipiales E.S.E, con el fin de evaluar las propuestas presentadas en la convocatoria cerrada 018 de 2018 y seleccionar la o las empresas ganadoras para prestar el suministro de insumos asistenciales hospitalarios para el Hospital Civil de Ipiales E.S.E., desde el nueve (9) de julio de 2018 hasta el 8 de noviembre 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.

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
Commutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699
Correo: gerencia@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

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.

Invitados

Asesora jurídica - Dra. Andrea Moreno
Químico farmacéutico - Holver Gonzales de la Noy
Ingeniero de sistemas - Ricardo Tapia

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 a evaluar las propuestas presentadas en la presente convocatoria, de los oferentes descritos a continuación:

Las propuestas presentadas dentro del término establecido son:

Nº	NOMBRE OFERENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	CONTENIDO DEL SOBRE.
1	VALANTY	900.791.264-5	NICOLAS ROSERO PATIÑO	Original y copia (54 folios) c/u 1 CD
2	INSUNAR S.A.S.	900.244.451-0	HENRY DE LOS RIOS	Original y copia (42 folios) c/u Sin CD
3	LM INSTRUMENTS	800.077.635-1	JUAN FRANCISCO SANCHEZ HUEJE	Original y copia (169 folios) c/u 1 CD
4	TM MEDICAS	800.108.708-3	CAMILO MURILLAS ARBOLEDA	Original y copia (68 folios) c/u 1 CD

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799

Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699

Correo: gerencia@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



5	COBO MEDICAL S.A.S.	890.331.949	ALFONSO POYAN RUBIANO	Original y copia (101 folios) c/u
				1 CD

3.1 EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

**OFERENTE NÚMERO 1
VALANTY S.A.S.**

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES	X		5
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1-2
OFERTA	X		3-4
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		6-7
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		8
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		9
RUP	X		10-18
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		19
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		20-21
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		22-23
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		24
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO 25 DE INTERESES	X		26
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		25
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		32-34
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		35-38

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: gerencia@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE		X	39-50
EXPERIENCIA mínima requerida		X	35
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)		X	6
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	10-18
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X	10-18

Observación: De acuerdo al cumplimiento de cada uno de los requisitos habilitantes exigidos, el presente oferente se encuentra habilitado para ser sujeto de evaluación.

ASPECTOS DE PUNTUACIÓN:

La calificación en puntaje de cada producto se obtendrá de la valoración de su respectiva propuesta respecto al puntaje que obtenga en cada uno de los ítems ofertados.

El máximo de puntaje que podrá obtener un producto será de mil (1.000) puntos. **Los puntos asignados podrán evidenciarse en la matriz anexa a la presente acta.**

OFERENTE NÚMERO 2 INSUNAR S.A.S.

REQUISITOS HABILITANTES:

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES	X		N/A
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		1-2
OFERTA	X		3
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		4-6
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		7
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		8
RUP	X		9-26

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799

Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699

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

IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA

PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA



BANCO DE ÉXITOS
CALIDAD EN SALUD
DEPARTAMENTAL 2013

ACREDITADO
IAMI

PREMIO
CALIDAD EN SALUD
COLOMBIA



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



	FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X	27
	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X	28-29
	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X	30-31
	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	35-36
	CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X	37-38
	REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE	X	39-46
	EXPERIENCIA mínima requerida	X	38
	ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)	X	4
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	9-26
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X	9-26

Observaciones: De acuerdo al cumplimiento de cada uno de los requisitos habilitantes exigidos, el presente oferente se encuentra habilitado para ser sujeto de evaluación.

ASPECTOS DE PUNTUACIÓN:

La calificación en puntaje de cada producto se obtendrá de la valoración de su respectiva propuesta respecto al puntaje que obtenga en cada uno de los ítems ofertados.

El máximo de puntaje que podrá obtener un producto será de mil (1.000) puntos. Los puntos asignados podrán evidenciarse en la matriz anexa a la presente acta.

**OFERENTE NÚMERO 3
LM INSTRUMENTS**

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: gerencia@hci.gov.co http: www.hci.gov.co
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



ÍTEM		CUMPLE	NO CUMPLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES		X		2-3
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA		X		4
OFERTA		X		6-8
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE		X		9-12
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE		X		13-15
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO		X		16
RUP		X		17-112
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA		X		113
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		X		114-115
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES		X		116-117
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES		X		118
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES		X		119
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS		X		120
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN		X		124-135
CERTIFICACIÓN COMERCIAL		X		137-139
RÉGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE		X		141-166
EXPERIENCIA mínima requerida		X		137
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)		X		9
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X		17-112
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X		17-112

Cra 1 Nº 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
 Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
 Correo: gerencia@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
 IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Observaciones: De acuerdo al cumplimiento de cada uno de los requisitos habilitantes exigidos, el presente oferente se encuentra habilitado para ser sujeto de evaluación.

ASPECTOS DE PUNTUACIÓN:

La calificación en puntaje de cada producto se obtendrá de la valoración de su respectiva propuesta respecto al puntaje que obtenga en cada uno de los ítems ofertados.

El máximo de puntaje que podrá obtener un producto será de mil (1.000) puntos. Los puntos asignados podrán evidenciarse en la matriz anexa a la presente acta.

OFERENTE 4
TM MEDICAS S.A.

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES		X	
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		2-3-
OFERTA	X		4
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE	X		5-12
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	X		13
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X		14-20
RUP	X		21-28
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		29-30
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		31-33
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X		34-36
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X		37-38
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES	X		39
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	X		40
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	X		48-49
CERTIFICACIÓN COMERCIAL	X		45-47

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: gerencia@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



REGISTRO SANITARIO SEGÚN EL ÍTEM AL QUE APLIQUE VIGENTE Y LEGIBLE		X	50-68
EXPERIENCIA mínima requerida		X	46
ANTIGÜEDAD (3 AÑOS)		X	5
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO	X	21-28
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL AL 1.5	X	21-28

Observaciones: El oferente es descartado por no haber cumplido con uno de los requisitos habilitantes, dado que la manifestación de interés fue remitida al correo oficial por fuera de los términos establecidos en el cronograma. Por lo tanto no será objeto de asignación de puntaje.

**OFERENTE NÚMERO 5
COBO MEDICAL S.A.S.**

Respecto a ésta propuesta, en el folio No. 02 en la carta de presentación de la oferta se manifestó:

(...) “para suscribir un nuevo contrato y/o compromiso de venta en las condiciones ofertadas, éste deberá indicar que COBO MEDIAL S.A.S., se reserva el derecho a suspender los despachos hasta que se regularice la eventual situación de cartera vencida del hospital y/o cliente, que tal suspensión no implica ningún tipo de incumplimiento por parte de COBO MEDICAL S.A.S.” (...)

Por lo tanto, siendo claro que el oferente está condicionando el cumplimiento del posible contrato de adjudicación, el cual en su clausulado debe contener los medios de oferta que haya realizado dentro de su propuesta, mismos que habrían llevado a la habilitación, calificación y posteriormente a la posible adjudicación con el pago de cartera vencida, siendo que ésta corresponde a contratos distintos al que la entidad pretende suscribir con el oferente que resulte adjudicatario y teniendo que el numeral 9 - Rechazo de propuestas, de los estudios previos, reza:

(...) “El Hospital Civil de Ipiales E.S.E., rechazará la propuesta en los siguientes casos y no la tendrá en cuenta en la presente convocatoria, situación que se notificará en debida forma de acuerdo al cronograma una vez se realice la correspondiente evaluación de los oferentes: (...) 9.2. Cuando haya sido presentada en forma condicionada al cumplimiento de cualquier condición” (...)

Adicionalmente el punto 1 – Condiciones generales del proceso de selección, en su numeral 1.4 interpretaciones del pliego de condiciones, establece:

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
Commutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699
Correo: gerencia@hci.gov.co http: www.hci.gov.co
IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA



(...) "Los pliegos de condiciones y los estudios previos, se interpretarán como un todo y, en consecuencia, sus disposiciones no deben ser entendidas ni interpretadas de manera separada" (...)

En consecuencia, la entidad hospitalaria no se someterá a condicionamientos de los oferentes menos aun cuando los mismos obedezcan a acuerdos contractuales anteriores y no tengan relación con la convocatoria que se ofertó, dado que para el cobro de la cartera existen distintas vías a las cuales puede acceder la empresa COBO MEDICAL S.A.S. de estimarlo necesario, dejando claridad que ésta empresa ha venido recibiendo pagos mensuales de la cartera que tiene con la entidad; aunado a esto es de aclarar que las programaciones de pago a proveedores que realiza ésta casa hospitalaria no obedecen a la disposición caprichosa de la administración, sino al flujo de efectivo que tenga el hospital y a la fecha de la cartera.

Por lo anteriormente dicho y en consideración a los documentos que componen éste proceso de selección, la **PROPUESTA ES RECHAZADA** y por ende no será objeto de verificación ni de evaluación, evitando también de ésta manera el riesgo de incumplimiento a un contrato de suministro de insumos asistenciales hospitalarios a utilizarse para la atención del paciente que afectaría gravemente la prestación de los servicios de salud que debe garantizar ésta casa hospitalaria. .

4: CONSIDERACIONES DEL COMITÉ.

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

Nº	OFERENTE	CONDICIÓN
1	VALANTY S.A.S	HABILITADO
2	INSUNAR S.A.S.	HABILITADO
3	LM INSTRUMENTS	HABILITADO
4	TM MEDICAS	NO HABILITADO
5	COBO MEDICAL S.A.S.	RECHAZADO

5. DECLARATORIA DE LA PROPUESTA GANADORA Y RECOMENDACIÓN:

Siendo las 06:20 p.m., del día 28 de junio de 2018, el Comité de Contratación del Hospital Civil de Ipiales E.S.E, y en virtud a lo consagrado en el artículo 36, numeral 36.7 del Estatuto de Contratación que expresa:

"ARTICULO 36: FUNCIONES DEL COMITÉ: Son funciones del comité de contratación las siguientes:

(...) "36.3. Formular a la gerencia las recomendaciones a que haya lugar con respecto a los procesos contractuales que se adelantes.



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



36.7. *Evaluar y calificar las ofertas presentadas en los procesos contractuales según los procedimientos fijados en el presente Estatuto y aplicando los términos fijados en la invitación pública o términos de condiciones según corresponda” (...).*

Por lo tanto el comité recomienda al gerente se adjudiquen los ítems de acuerdo a la matriz adjunta en la que se determinó el puntaje que obtuvo cada uno de los oferentes, respecto de su propuesta.

6. 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 en la página web de la Empresa y en la cartelera institucional, y los interesados podrán interponer las objeciones a que haya lugar durante los días 3 y 4 de julio de 2018, en la secretaría de la Gerencia del Hospital o en el correo electrónico gerencia@hci.gov.co.

Así mismo se recuerda que las respuestas a las objeciones que se presenten, serán contestadas el día 5 de julio de 2018.

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da en IpiALES, a los veintiocho (28) días de junio de 2018, se aprueban y se firman dos ejemplares del presente documento.

ORIGINAL FIRMA DO

HAROLD ALBEIRO DELGADO
Subgerente Administrativo


GABRIELA CHAMORRO
Profesional Universitario Planeación

VICTOR HUGO ORTEGA
Subgerente Científico



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) 733799
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: gerencia@hci.gov.co http: www.hci.gov.co
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA

