



**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Ipiales, 30 de julio de 2018.



ACTA \_\_\_\_\_ DE 2018

**AUDIENCIA DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE PROPUESTAS**

**CONVOCATORIA ABIERTA 05 DE 2018**

*“Por medio de la cual se evalúan los requisitos habilitantes de las ofertas presentadas”*

<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 DE PROPUESTAS
<b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>	CONVOCATORIA ABIERTA ESTATUTO DE CONTRATACIÓN ARTÍCULO 18 Y ACUERDO 011 DE 2018
<b>VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO</b>	DOS MIL OCHENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$2.088.300.454)
<b>FECHA</b>	30 DE JULIO DE 2018
<b>HORA</b>	2:30 PM
<b>LUGAR</b>	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

**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 la oficina de Subgerencia Administrativa del Hospital Civil de Ipiales E.S.E, Siendo las 2:30 p.m del 30 de julio de 2018, se encuentra reunido el Comité de Contratación del Hospital Civil de Ipiales E.S.E y algunos invitados, con el fin de evaluar las propuestas presentadas en la convocatoria abierta 005 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 es desde el veintidós (22) de agosto de 2018 hasta el veintiuno (21) 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.

**2. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA**

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



α



**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 – Ausente por encontrarse de vacaciones  
 Profesional Universitario de Recursos Físicos - Dra. María Eugenia Rosero  
 Profesional Universitario de Tesorería - Dr. Jorge Méndez.

**Invitados**

Abogada – Dra. Andrea Moreno  
 Revisor fiscal – Dr. Diego Aux y Eliana Quitian - Asistente de Rev. Fiscal.  
 Control Interno – Dr. Pablo Andrés García

Verificada la asistencia de todos los integrantes del comité contratación y constatando que se encuentran presentes al llamado a lista, 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 30 de julio de 2018 a las 2:30 p.m., a evaluar 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	DISTRIFER DE NARIÑO	Grupo 1 - \$51.018.700 Grupo 5 - \$ 29.932.159	Original (192) 1 cd	Conforme a términos
2	NELSON ROYERO & CIA	Grupo sin especificar \$ 28.446.313	Original sin foliar Foliatura realizada por comité (82) 1 cd	Conforme a términos
3	ANNAR	Grupo 4 - \$	Original (124)	Conforme a



	DIAGNOSTICA	221.537.254	Sin cd	términos
4	INSUNAR S.A.S.	Grupo sin especificar – \$ 50.973.650	Original (64)	Conforme a términos
			1 cd	
5	INTERFISICA	Grupo 2 - \$ 348.100.000	Original (87)	Conforme a términos
			Sin cd	
6	LA MUELA S.A.S.	Grupo 1 - \$ 43.700.251	Original (185)	Conforme a términos
			Sin cd	
7	DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER	Grupo 6 – \$ 1.252.853.000	Original (208)	Conforme a términos
			1 cd	

**3.1 EVALUACIÓN DE REQUISTOS HABILITANTES:**

**OFERENTE NÚMERO 1  
DISTRIFER DE NARIÑO**

**REQUISITOS HABILITANTES:**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0	X			2
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	X			3
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				
OFERTA – Anexo 2	X			4-6
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	X			14-17
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018	X			18
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses		X	SI	20-24
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X			25-28

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 723700  
 Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699  
 Correo: [juridica@hci.gov.co](mailto:juridica@hci.gov.co) <http://www.hci.gov.co>  
 IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

α



**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	X			32
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X			54
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X			55
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X			56
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X			57
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3	X			58
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	X			59
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>				
CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	X			60-64
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial del grupo ofertado	X			50
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>				
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible	X			83-90
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	X			75-82
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	X			9-10
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)	X			10

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





DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5 – No inferior a cinco (5) años		X			180
MANTENIMIENTO		X			10
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>					
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL		X			18
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR		X			19
CAPACIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL		X			18
<b>HABILITACIÓN FINANCIERA</b>					
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA		X			181
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL		X			182
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre 2017– firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal		X			183-187
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL		N/A			
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - del ultimo año gravable		X			191
<b>INDICADORES FINANCIEROS</b>	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	X			36
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	X			37
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	X			37



**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



**Observación:** El certificado de aportes a parafiscales aportado, se encuentra suscrito por el contador del establecimiento de comercio, más no por el representante legal o propietario, como se solicitó en los pliegos de condiciones para los oferentes que no tengan la obligatoriedad de tener revisor fiscal.

**OFERENTE NÚMERO 2  
NELSON ROYERO & CIA**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0		X	SI	
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	X			1
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				
OFERTA – Anexo 2	X			2
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	X			4
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018	X			9
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses	X			14
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X			15
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	X			20-35
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X			36
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X			37-38
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X			39-40
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X			41
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES,	X			42-43

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



BANCO DE ÉXITOS  
CATEGORÍA ADMINISTRATIVA 2013



INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3				
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	X			44-45
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>				
CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	X			46
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial del grupo ofertado		X	NO	
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>				
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible	X			47-60
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	X			61-67
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	X			68-69
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)	X			70
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5	X			71
MANTENIMIENTO	X			70
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>				
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL	X			12
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR	X			11
CAPACIDAD DE	X			9

2



**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



REPRESENTANTE LEGAL				
HABILITACIÓN FINANCIERA				
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA		X		72
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL		X		73
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre – firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal		X		74-81
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL		N/A		
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS – del último año gravable		X		82
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	X		22
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	X		23
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	X		23

**Observación 1:** El oferente no aporta con su propuesta el anexo 0 – manifestación de interés el cual fue requerido dentro del pliego de condiciones.

**Observación 2:** El oferente no cumple con la experiencia específica requerida dentro del pliego de condiciones de acuerdo al grupo que haya sido ofertado en cuyo caso es el Grupo No. 5 – Equipo de tratamiento y Mantenimiento de la vida, la cual debía estar consignada en el Registro Único de Proponentes, siendo dicho requisito a criterio jurídico institucional NO es subsanable.

**OFERENTE NÚMERO 3  
ANNAR DIAGNOSTICA**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0	X			3

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





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	X			5
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				
OFERTA – Anexo 2	X			6-9
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	X			10
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018	X			19-23
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses	X			25-31
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X			33
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	X			35-67
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X			69
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X			71
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X			74
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X			77
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3	X			79
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	X			81
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>				
CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	X			85-86
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial		X	NO	35-67

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





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



del grupo ofertado				
DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO				
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible	X			116-120
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	X			98-115
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	X			124
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)	X			124
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5	X			121-122
MANTENIMIENTO	X			11-17
CONDICIONES DE EMPRESA				
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL	X			21-22
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR	X			20
CAPACIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL	X			19-23
HABILITACIÓN FINANCIERA				
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA		X	SI	
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL		X	SI	

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





NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre – firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal			X	SI	
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL			X	SI	
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - del último año gravable			X	SI	
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	X			35-36
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	X			35-36
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	X			35-36

**Observación 1:** El oferente no cumple con la experiencia específica requerida dentro del pliego de condiciones de acuerdo al grupo que haya sido ofertado en cuyo caso es el Grupo 4 – Equipo de Análisis de laboratorio, la cual debía estar consignada en el Registro Único de Proponentes, siendo dicho requisito a criterio jurídico institucional NO es subsanable.

**Observación 2:** El oferente no aporta: El estado de su situación financiera, estado de resultados integral, notas a los estados financieros, dictamen del revisor fiscal ni fotocopia de la declaración de renta y complementarios requeridos dentro de la habilitación financiera determinada en los pliegos de condiciones.

**OFERENTE NÚMERO 4**  
**INSUNAR S.A.S.**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0	X			2
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	X			3
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				
OFERTA – Anexo 2		X	SI	4





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	X			5
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018	X			8
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses		X	SI	11
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X			12
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	X			13-30
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X			31
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X			32-35
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X			34-35
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X			36
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3	X			37
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	X			38
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>				
CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	X			39-42
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial del grupo ofertado	X			43
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>				
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y	X			45-51

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





legible				
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	X			52-58
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	X			59
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)	X			59
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5	X			60
MANTENIMIENTO	X			59
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>				
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL	X			8
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR	X			8
CAPACIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL	X			8
<b>HABILITACIÓN FINANCIERA</b>				
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA	X			61
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL	X			62
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre – firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal		X	SI	
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL	N/A			

α



	FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - del último año gravable	X			64
INDICADORES FINANCIEROS	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	X			19
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	X			19
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	X			19

**Observación 1:** El oferente no aporta su oferta comercial en el Anexo 2 determinado dentro de la presente convocatoria, el cual está determinado como requisito habilitante jurídico de la empresa.

**Observación 2:** La certificación de aportes a parafiscales no es clara en el sentido de encontrarse el oferente a PAZ Y SALVO por el pago de parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), dado que la certificación que se aporta solo hace referencia al pago de las Cajas de Compensación Familiar (COMFAMILIAR).

**Observación 3:** Dentro del pliego de condiciones de solicitud se aporte notas a los estados financieros, los cuales no se evidencian en la propuesta presentada.

**OFERENTE NÚMERO 5  
INTERFISICA**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0	X			1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	X			5
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				
OFERTA – Anexo 2	X			6-9
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	X			2
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	X			13-17

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 772700

Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699

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

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA





VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018				
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses	X			19
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X			20-24
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	X			25-43
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X			44
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X			45-46
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X			47-48
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X			49
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3	X			50
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	X			51
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>				
CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	X			64 -69
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial del grupo ofertado	X			52-62
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>				
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible		X	SI	
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	X			71-94
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior	X			95

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





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



a 5 años				
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)	X			95
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5	X			96
MANTENIMIENTO	X			11-12
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>				
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL	X			13-17
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR	X			13-17
CAPACIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL	X			13-17
<b>HABILITACIÓN FINANCIERA</b>				
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA	X			98
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL	X			99
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre – firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal	X			103
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL	X			111-112
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - del último año gravable	X			113
<b>INDICADORES</b> CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del	X			27

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 773700  
Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699  
Correo: [juridica@hci.gov.co](mailto:juridica@hci.gov.co) <http://www.hci.gov.co>  
IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA





presupuesto				
ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	X			27
ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	X			27

**Observación 1:** Dentro del pliego de condiciones en los documentos habilitantes técnicos del producto se solicitó se aporte Registro INVIMA según el ítem que aplique, vigente y legible, más sin embargo el oferente no aportó dichos documentos de los equipos ofertados.

**OFERENTE NÚMERO 6**  
**LA MUELA S.A.S.**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0		X	SI	
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	X			2
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				
OFERTA – Anexo 2	X			183-185
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	X			75-79
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018	X			6
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses	X			11-15
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X			18
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	X			33

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





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



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 DE INTERESES – Anexo 3	X			25
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	X			71
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>				
CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO		X	SI	168-171
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial del grupo ofertado	X			33
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>				
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible	X			127-151
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	X			119-125
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	X			3-5 / 175-176
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)	X			3-5 / 175-176
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5	X			73

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



BANCO DE  
EXITOS  
CATEGORIA  
ADMINISTRATIVA 2013





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



MANTENIMIENTO	X			3-5 / 175-176
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>				
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL	X			8
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR	X			6
CAPACIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL	X			6
<b>HABILITACIÓN FINANCIERA</b>				
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA	X			81-83
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL	X			100-101
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre – firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal	X			84-99
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL	X			104-106
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - del último año gravable	X			117
<b>INDICADORES FINANCIEROS</b>	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	X		27
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	X		27
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	X		27

**Observación 1:** El oferente no aporta con su propuesta el anexo 0 – manifestación de interés, requerido dentro de los requisitos habilitantes generales.

α

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



BANCO DE  
EXITOS  
SATISFACCIÓN  
CORPORATIVA  
2013





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



**Observación 2:** El oferente no aporta el certificado de distribuidor autorizado para el equipo electrocardiógrafo, el cual fue requerido dentro de los Requisitos Habilitantes Técnicos de Empresa

**OFERENTE NÚMERO 7**  
**DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER**

ÍTEM	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	No. Folios
MANIFESTACIÓN DE INTERES – Anexo 0	X			1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – Anexo 1	X			2
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES JURIDICOS DE LA EMPRESA</b>				
OFERTA – Anexo 2	X			203-204
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA (10%) POR VIGENCIA DE 3 MESES	X			205
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE o MATRICULA MERCANTIL - 2018	X			16-17
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE – últimos 3 meses		X	SI	18-19
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X			20
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE	X			25-77
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X			21
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X			22
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	X			23
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X			24
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES,	X			3-4

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





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES – Anexo 3				
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – Anexo 4	X			5-6
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE EMPRESA</b>				
CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	X			147
EXPERIENCIA DEL 50% - del valor del presupuesto oficial del grupo ofertado	X			25-77
<b>DOCUMENTOS HABILITANTES TECNICOS DE PRODUCTO</b>				
REGISTRO INVIMA - según el ítem al que aplique vigente y legible	X			130-133
INFORMACIÓN TECNICA - fichas técnicas en español	X			115-129
GARANTIA - Mínimo 1 año por equipo y la vida útil del producto no podrá ser inferior a 5 años	X			192
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)	X			146
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS – Anexo 5	X			7
MANTENIMIENTO	X			198-199
<b>CONDICIONES DE EMPRESA</b>				
EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL	X			16-17
EL OBJETO SOCIAL DEBERÁ INCLUIR ACTIVIDADES SIMILARES Y RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR	X			16-17
CAPACIDAD DE	X			16-17

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





REPRESENTANTE LEGAL				
<b>HABILITACIÓN FINANCIERA</b>				
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA		X		78-79
ESTADOS DE RESULTADO INTEGRAL		X		80
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS - con corte a 31 de diciembre – firmados por el representante legal, contador o revisor fiscal		X		81-111
DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL		N/A		
FOTOCOPIA DE DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - del último año gravable		X		114
<b>INDICADORES FINANCIEROS</b>	CAPITAL DE TRABAJO - mayor o igual al 100% del presupuesto	X		25-71
	ÍNDICE DE LIQUIDEZ - mayor o igual al 1.3	X		25-71
	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO - igual o menor al 70%	X		25-71

**Observación 1:** La certificación de aportes a parafiscales no es clara en el sentido que no establece encontrarse a PAZ Y SALVO durante los últimos tres (3) meses.

**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 6 y 8 de agosto 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.**





**HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



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 1, 2 y 3 de agosto de 2018

Los interesados podrán interponer las objeciones a que haya lugar durante los días 6 y 8 de agosto 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 las respuestas a las objeciones y aportación de requisitos subsanables, serán contestadas el día 13 de agosto 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 treinta (30) días del mes de julio de 2018.

**HAROLD ALBEIRO DELGADO**  
Subgerente Administrativo

**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) 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



