INFORME DE EVALUACIÓN
CONVOCATORIA DE MENOR CUANTÍA N° 016 DE 2020

"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E".

A los veintidós (22) días del mes de octubre del año dos mil veinte (2020), fecha señalada en la cronología del proceso de referencia, en la Sala de Juntas del Hospital Civil de Ipiales, se procede a desarrollar la Evaluación de la **CONVOCATORIA DE MENOR CUANTÍA N° 016 DE 2020,** cuyo objeto consiste en **"SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO (PRODUCTOS DE FARMACIA), PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."** de acuerdo a lo expresamente reglado en los Pliegos de Condiciones de la Convocatoria, en desarrollo de esta etapa precontractual:

PROPUESTAS RECEPCIONADAS:

ITEM	NOMBRE OFERENTE	FECHA Y HORA DE RADICACIÓN DE LA PROPUESTA	OBSERVACION
1	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA	16/10/2020 Hora: 10:00 a.m.	Oferta presentada en sobre cerrado.
2	GENHOSPI SAS	16/10/2020 Hora: 11:55 a.m.	Oferta presentada en sobre cerrado.

I. DOCUMENTOS

DOCUMENTOS – ASPECTOS JURÍDICOS DEL PROPONENTE	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA CUMPLE/**NO CUMPLE**	GENHOSPI SAS **CUMPLE/NO CUMPLE**	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la propuesta	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
Compromiso Anticorrupción	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
Certificación de pago al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
Oferta Técnica y económica (Presentación)	**CUMPLE**	**CUMPLE**	

INFORME EVALUACIÓN CM 016

Certificado de Existencia y Representación legal	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	
Documento de conformación de consorcio y/o unión temporal	**N/A**	**N/A**	
Certificado de Antecedentes Fiscales	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	
Certificado de Antecedentes disciplinarios	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	
Certificado de Antecedentes judiciales	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	
Registro Nacional de medidas correctivas (Art. 183 Ley 1801 de 2016)	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	
Garantía de seriedad de la oferta – Recibo de pago	**CUMPLE PÓLIZA 41-44-101234459 DE SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**CUMPLE PÓLIZA 41-44-101234512 DE SEGUROS DEL ESTADO S.A**	
RUT	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
Registro Único de Proponentes	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
Documento de identificación proponente y/o representante legal	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
Libreta Militar	**N/A**	**N/A**	
Sistema de gestión y seguridad en el trabajo	**CUMPLE.**	**CUMPLE**	
Declaración de origen de fondos	**CUMPLE**	**CUMPLE**	

INFORME EVALUACIÓN CME 014

<table>
<tr><th>DOCUMENTOS – CAPACIDAD FINANCIERA DEL PROPONENTE</th><th>COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA
CUMPLE/NO CUMPLE</th><th>GENHOSPI SAS
CUMPLE/NO CUMPLE</th><th></th></tr>
<tr><td>1. Indicadores Financieros

El Proponente debe cumplir con los siguientes indicadores con base en la información contenida en el RUP.

<table><tr><th>Indicador</th><th>Índice requerido</th></tr><tr><td>Índice de Liquidez</td><td>Igual o mayor a 2,10</td></tr><tr><td>Índice de Endeudamiento</td><td>Menor o igual a 0,60</td></tr><tr><td>Razón de cobertura de intereses</td><td>Igual o mayor a 80 o indeterminado</td></tr></table></td><td>CUMPLE

LIQ= 2,70
IE= 0,35
RCI=90,72</td><td>CUMPLE

LIQ= 2,11
IE= 0,55
RCI=Indeterminado</td><td>Verificación realizada por el área de recursos económicos</td></tr>
<tr><th>DOCUMENTOS – CAPACIDAD ORGANIZACIONAL</th><th>COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA
CUMPLE/NO CUMPLE</th><th>GENHOSPI SAS
CUMPLE/NO CUMPLE</th><th></th></tr>
<tr><td>2. Capacidad Organizacional
El Proponente debe cumplir los siguientes indicadores con base en la información contenida en el RUP.

<table><tr><th>Indicador</th><th>Índice requerido</th></tr><tr><td>Rentabilidad del patrimonio</td><td>Mayor o igual a 0,15</td></tr><tr><td>Rentabilidad del activo</td><td>Mayor o igual a 0,10</td></tr><tr><td>Capital de trabajo</td><td>Mayor o igual a $ 5.000.000.000</td></tr></table></td><td>CUMPLE

RP= 2,70
RA= 0,10
C.T.= $ 9.820.937.000</td><td>CUMPLE

RP= 0,68
RA= 0,30
C.T.= $ 6.215.728.780</td><td>Verificación realizada por el área de recursos económicos</td></tr>
</table>

INFORME EVALUACIÓN CME 014

INSCRIPCIÓN EN EL RUP	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA CUMPLE/**NO CUMPLE**	GENHOSPI SAS **CUMPLE/NO CUMPLE**
Podran participar en el presente proceso de selección todas las personas naturales y/o jurídicas nacionales o extranjeras que se encuentren inscritas en el Registro Unico de Proponentes en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) con el nivel, como se indica: Clase Nombre 42142500 AGUJAS DE INYECCIÓN Y ASPIRACIÓN Y ACCESORIOS 42142600 JERINGAS Y ACCESORIOS 42142700 SUMINISTROS UROLÓGICOS 42144100 PRODUCTOS PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL 42181600 UNIDADES DE PRESIÓN SANGUÍNEA Y PRODUCTOS RELACIONADOS 42182200 TERMÓMETROS MÉDICOS Y ACCESORIOS 42221500 ACCESORIOS Y CATÉTERES Y CÁNULAS INTRAVENOSAS Y ARTERIALES 42221600 TUBERÍA Y JUEGOS DE ADMINISTRACIÓN ARTERIAL O INTRAVENOSO Y PRODUCTOS RELACIONADOS 42221700 BOLSAS DE INFUSIÓN Y RECIPIENTES Y PRODUCTOS RELACIONADOS INTRAVENOSOS 42221900 PRODUCTOS DE REGULACIÓN Y MEDIDA DEL FLUJO INTRAVENOSO O ARTERIAL 42271700 SISTEMAS Y DISPOSITIVOS DE TERAPIA DE ENTREGA DE OXÍGENO 42311900 DRENAJES MÉDICOS DE INCISIÓN Y BOLSAS DE DRENAJE Y DEPOSITOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	**CUMPLE** **El oferente se encuentra inscrito en los siguientes códigos:** Clase Nombre 42142500 AGUJAS DE INYECCIÓN Y ASPIRACIÓN Y ACCESORIOS 42142600 JERINGAS Y ACCESORIOS 42142700 SUMINISTROS UROLÓGICOS 42144100 PRODUCTOS PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL 42181600 UNIDADES DE PRESIÓN SANGUÍNEA Y PRODUCTOS RELACIONADOS 42182200 TERMÓMETROS MÉDICOS Y ACCESORIOS 42221500 ACCESORIOS Y CATÉTERES Y CÁNULAS INTRAVENOSAS Y ARTERIALES 42221600 TUBERÍA Y JUEGOS DE ADMINISTRACIÓN ARTERIAL O INTRAVENOSO Y PRODUCTOS RELACIONADOS 42221700 BOLSAS DE INFUSIÓN Y RECIPIENTES Y PRODUCTOS RELACIONADOS INTRAVENOSOS 42221900 PRODUCTOS DE REGULACIÓN Y MEDIDA DEL FLUJO INTRAVENOSO O ARTERIAL 42271700 SISTEMAS Y DISPOSITIVOS DE TERAPIA DE ENTREGA DE OXÍGENO 42311900 DRENAJES MÉDICOS DE INCISIÓN Y BOLSAS DE DRENAJE Y DEPOSITOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	**CUMPLE** **El oferente se encuentra inscrito en los siguientes códigos:** Clase Nombre 42142500 AGUJAS DE INYECCIÓN Y ASPIRACIÓN Y ACCESORIOS 42142600 JERINGAS Y ACCESORIOS 42142700 SUMINISTROS UROLÓGICOS 42144100 PRODUCTOS PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL 42181600 UNIDADES DE PRESIÓN SANGUÍNEA Y PRODUCTOS RELACIONADOS 42182200 TERMÓMETROS MÉDICOS Y ACCESORIOS 42221500 ACCESORIOS Y CATÉTERES Y CÁNULAS INTRAVENOSAS Y ARTERIALES 42221600 TUBERÍA Y JUEGOS DE ADMINISTRACIÓN ARTERIAL O INTRAVENOSO Y PRODUCTOS RELACIONADOS 42221700 BOLSAS DE INFUSIÓN Y RECIPIENTES Y PRODUCTOS RELACIONADOS INTRAVENOSOS 42221900 PRODUCTOS DE REGULACIÓN Y MEDIDA DEL FLUJO INTRAVENOSO O ARTERIAL 42271700 SISTEMAS Y DISPOSITIVOS DE TERAPIA DE ENTREGA DE OXÍGENO 42311900 DRENAJES MÉDICOS DE INCISIÓN Y BOLSAS DE DRENAJE Y DEPOSITOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
DOCUMENTOS – CONDICIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA CUMPLE/**NO CUMPLE**	GENHOSPI SAS **CUMPLE/NO CUMPLE**

EXPERIENCIA GENERAL Los proponentes interesados en la presente convocatoria deberán acreditar, lo siguiente: **El proponente** debe acreditar experiencia mínima de diez (10) años, entendiéndose ésta a partir de la fecha de la inscripción en el registro mercantil de la cámara de comercio, acreditado sólo con el certificado respectivo, expedido dentro de los treinta (30) días anteriores a la fecha de cierre de la convocatoria. Para el caso del Consorcio y Uniones Temporales, se tendrán en cuenta la experiencia de los integrantes de conformidad a las reglas fijadas en el presente pliego.	**CUMPLE** Fecha de matrícula en el registro mercantil: **08 de septiembre de 2020.**	**CUMPLE** Fecha de matrícula en el registro mercantil: **23 de diciembre de 2009.**
CERTIFICACIONES COMERCIALES	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA CUMPLE/**NO CUMPLE**	GENHOSPI SAS **CUMPLE/NO CUMPLE**
El proponente deberá aportar mínimo dos (2) referencias comerciales con fecha no superior a tres (3) meses, en la cual se debe especificar claramente el comportamiento del proponente, con el nombre, teléfono, objeto y empresa de quien certifica.	**CUMPLE** Presenta las siguientes referencias comerciales: 1. ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS Fecha: 10 de julio de 2020 2. NOVO NORDISK COLOMBIA SAS Fecha: 09 de julio de 2020	**CUMPLE** Presenta las siguientes referencias comerciales: 1. TECNOQUIMICAS Fecha: 08 de septiembre de 2020 2. GRUPO AFIN FARMACEUTICA Fecha: 10 de septiembre de 2020

INFORME EVALUACIÓN CME 014

CONSOLIDADO INFORME DE REQUISITOS HABILITANTES

No.	Nombres	RESULTADO DE LA EVALUACION
01.	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA.	HABILITADO
02	GENHOSPI SAS	HABILITADO

EVALUACIÓN DE REQUISTOS PONDERABLES

Evaluación de la Propuesta Económica:

Ver formato anexo

B. Plazo de pago (200 puntos)

Otorgamiento de Puntaje por plazo de pago (200 Puntos)

El Hospital Civil de Ipiales E.S.E. otorgará 200 puntos al oferente que acceda a que el pago se realice con posterioridad a 60 días de la presentación de la factura y cumplimiento de los requisitos de pago, así:

Plazo de pago	Puntaje	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA **PUNTAJE OBTENIDO**	GENHOSPI SAS **PUNTAJE OBTENIDO**
60 dias a 90 dias, posteriores a la radicación de la factura	50 puntos		
90 dias a 120 dias, posteriores a la radicación de la factura	100 puntos		
Superior a 120 dias, posteriores a la radicación de la factura	200 puntos	200 puntos	200 puntos

Para acceder a este puntaje el proponente deberá suscribir certificación del plazo de pago, el cual quedará consignado en el futuro contrato.

INFORME EVALUACIÓN CME 0

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

C. Puntaje por plazo de entrega de los productos (200 puntos)

El Hospital Civil de Ipiales E.S.E. otorgará 200 puntos al oferente que realice la entrega de los productos pedidos, con mayor prontitud, de acuerdo al siguiente criterio:

Plazo de entrega de los productos	**Puntaje**	COMERCIALIZADORA FUERTES MEJÍA **PUNTAJE OBTENIDO**	GENHOSPI SAS **PUNTAJE OBTENIDO**
3 dias a 5 dias, posteriores al pedido realizado por la entidad	200 puntos	200 puntos	200 puntos
5 dias a 10 dias, posteriores al pedido realizado por la entidad	100 puntos		
10 dias a 15 dias, posteriores al pedido realizado por la entidad	50 puntos		
Superior a 15 dias, posteriores al pedido realizado por la entidad	10 puntos		

Para acceder a este puntaje el proponente deberá suscribir certificación del plazo de entrega de los productos, el cual quedará consignado en el futuro contrato.

El Informe de Evaluación, al igual que las propuestas se mantendrá disponible en la Secretaria de Gerencia del Hospital Civil de Ipiales E.S.E: y en la página web de la entidad www.hci.gov.co para su consulta por el término un (1) día hábil, de acuerdo al cronograma de la convocatoria, a efectos de que se presenten observaciones al Informe de Evaluación.

En constancia se firma por quienes intervienen, a los veintidós (22) días del mes de octubre de dos mil veinte (2020).

Para constancia se firma,

- Original firmado-
Dr. VICTOR HUGO ORTEGA
Subgerente de Prestación de Servicios HCI

INFORME EVALUACIÓN CM 014

- Original firmado-
Dra. NORA LILIA CORDOBA
Subgerente de Administrativa y Financiera HCI

- Original firmado-
Dra. MARIA EUGENIA ROSERO
P.U: Recursos físicos

Invitado,

- Original firmado-
DANIEL CORAL LARA
Oficina Jurídica y de Contratación

- Original firmado-
HOLVER ANDRES GONZALEZ
P.U. Químico Farmacéutico

INFORME EVALUACIÓN CME 014