

INFORME DE EVALUACIÓN CONVOCATORIA DE MÍNIMA CUANTÍA No. 034 DE 2021

Objeto: ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E

Ciudad y fecha: Ipaiales, 13 de AGOSTO de 2021

El cumplimiento de los requisitos y de la documentación solicitada se analizará de conformidad con lo establecido en el Estatuto de Contratación y Manual de Contratación del Hospital Civil de Ipaiales E.S.E.

OFERTAS PRESENTADAS: Se presentaron las siguientes ofertas:

No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT / CC	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN	VALOR OFERTA
1	MEDICAL GROUP ANMA SAS	900.923.685-0	12 de AGOSTO de 2021 Hora: 15:57 pm	\$79.468.800
2	DISPOFARMA SAS	900238791-5	12 De Agosto de 2021 Hora:15:43 pm	\$ 54.437.640

VERIFICACIÓN JURÍDICA

No	REQUISITOS DE CONTENIDO JURÍDICO	MEDICAL GROUP ANMA SAS	DISPOFARMA SAS
1	Anexo 1 - Carta de Presentación Propuesta	CUMPLE	CUMPLE
2	Anexo 2 - Compromiso Anticorrupción	CUMPLE	CUMPLE
3	Anexo 3 - Formato de certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales	CUMPLE	CUMPLE
4	Anexo 4 - Anexo técnico y oferta económica	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificado de Existencia y Representación Legal	CUMPLE	CUMPLE
6	Registro Mercantil	CUMPLE	CUMPLE
7	RUT	CUMPLE	CUMPLE
8	Antecedentes judiciales del oferente - Policía Nacional de Colombia	CUMPLE	CUMPLE
9	Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia	CUMPLE	CUMPLE
10	Certificado de Responsabilidad Fiscal - Contraloría General de la Nación	CUMPLE	CUMPLE
11	Certificado de Antecedentes Disciplinarios - Procuraduría General de la Nación	CUMPLE	CUMPLE
12	Cédula de Ciudadanía	CUMPLE	CUMPLE
13	Libreta Militar	CUMPLE	N/A
14.	Registro Único de Proponentes RUP	N/A	N/A

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

Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699

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

IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

No	REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES	MEDICAL GROUP ANMA SAS	DISPOFARMA SAS
1	Formación	NO APLICA	NO APLICA
2	Experiencia	NO APLICA	NO APLICA

REQUISITOS FINANCIEROS HABILITANTES

No	REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES	MEDICAL GROUP ANMA SAS	DISPOFARMA SAS
1	Estados financieros	NO APLICA	NO APLICA
2	Índice de liquidez	NO APLICA	NO APLICA
3	Índice de endeudamiento	NO APLICA	NO APLICA
4	Capital de Trabajo	NO APLICA	NO APLICA

EVALUACION TECNICA

Nº	NOMBRE	CANTIDAD
1	AGUA ESTERIL 500 ML BOLSA	1600
2	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	4800
3	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	12800
4	DEXTROSA AL 10% AGUA DESTILADA 500 ML	200
5	DEXTROSA AL 5% SOLUCION SALINA 500 ML	120
6	DEXTROSA AL 50% AGUA D. 500 ML	160
7	SOLUCION LACTATO RINGER BOLSA 500 ML	9600

VERIFICACION ECONOMICA

1. OFERTA ECONOMICA /CUADRO COMPARATIVO

Nº	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	MEDICAL GROUP ANMA SA		DISPOFARMA SAS		MENOR
				VALOR OFERTA	VALOR PARC	VALOR OFER	VALOR PARCIAL	
1	AGUA ESTERIL 500 ML BOLSA	1600	\$ 2.909	\$ 2.890	\$ 4.624.000	\$ 2.850	\$ 4.560.000	\$ 4.560.000
2	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	4800	\$ 3.019	\$ 2.990	\$ 14.352.000	\$ 2.950	\$ 14.160.000	\$ 14.160.000
3	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	12800	\$ 2.614	\$ 2.610	\$ 33.408.000	\$ 2.600	\$ 33.280.000	\$ 33.280.000
4	DEXTROSA AL 10% AGUA DESTILADA 500 ML	200	\$ 2.884	\$ 2.875	\$ 575.000	SIN OFERTA	SIN OFERTA	\$ 575.000
5	DEXTROSA AL 5% SOLUCION SALINA 500 ML	120	\$ 2.728	\$ 2.715	\$ 325.800	\$ 2.700	\$ 324.000	\$ 324.000
6	DEXTROSA AL 50% AGUA D. 500 ML	160	\$ 10.417	\$ 10.350	\$ 1.656.000	\$ 10.300	\$ 1.648.000	\$ 1.648.000
7	SOLUCION LACTATO RINGER BOLSA 500 ML	9600	\$ 2.569	\$ 2.555	\$ 24.528.000	SIN OFERTA	SIN OFERTA	\$ 24.528.000
TOTAL					\$ 79.468.800		53.972.000	

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

Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699

Correo: juridica@hci.gov.co http: www.hci.gov.co

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA

Finalizada la evaluación económica, técnica y jurídica, el comité de contratación del Hospital Civil de Ipiales E.S.E. recomienda adjudicar el presente proceso de selección a los oferentes presentados, de conformidad al menor valor según el anterior cuadro comparativo de precios, así:

1. **DISOFARMA SAS** con NIT **900238791-5**, representado legalmente por **FERNANDO ANDRES BENAVIDES LOPEZ**, con C.C. No. 98.398.055, los siguientes productos:

Nº	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR OFERTADO	VALOR PARCIAL
1	AGUA ESTERIL 500 ML BOLSA	1600	\$ 2.909	\$ 2.850	\$ 4.560.000
2	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	4800	\$ 3.019	\$ 2.950	\$ 14.160.000
3	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	12800	\$ 2.614	\$ 2.600	\$ 33.280.000
5	DEXTROSA AL 5% SOLUCION SALINA 500 ML	120	\$ 2.728	\$ 2.700	\$ 324.000
6	DEXTROSA AL 50% AGUA D. 500 ML	160	\$ 10.417	\$ 10.300	\$ 1.648.000

2. **MEDICAL GROUP ANMA SAS** con NIT **900923685-0**, representado legalmente por **LEYDI CONSTANZA ESCANDON DUSSAN**, identificada con C.C. No. 26.430.054, los siguientes productos:

Nº	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR OFERTADO	VALOR PARCIAL
4	DEXTROSA AL 10% AGUA DESTILADA 500 ML	200	\$ 2.884	\$ 2.875	\$ 575.000
7	SOLUCION LACTATO RINGER BOLSA 500 ML	9600	\$ 2.569	\$ 2.555	\$ 24.528.000

Publíquese en la página web www.hospitalcivilese.gov.co, con el fin de dar cumplimiento al traslado a los proponentes por el término de un (1) día hábil, contado a partir de la publicación del acta, termino en el cual los proponentes podrán subsanar los requisitos habilitantes y/o presentar observaciones.

Para constancia se firma,

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

Original firmado
VICTOR HUGO ORTEGA CALDERON
Subgerente de Prestación de Servicios

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

Original firmado
DANIEL CORAL LARA
Líder Oficina Jurídica y de Contratación
Invitado

Original firmado
ANDRES MARTINEZ M.
Abogado oficina jurídica HCI
Invitado

Original firmado
HOLVER ANDRES GONZALES
Químico Farmacéutico HCI
Invitado

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