

INFORME DE EVALUACIÓN CONVOCATORIA DE MÍNIMA CUANTÍA No. 098 DE 2022

Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIAS DE PACIENTES DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E

Ciudad y fecha: Ipiales, 6 de DICIEMBRE de 2022

En 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 Ipiales 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	MENNAR SAS	817005385-7	2 de DICIEMBRE de 2022 Hora: 15:15 p m	\$ 26.432.343
2	CENG MULTISUMINISTROS	37085384	2 de DICIEMBRE de 2022 Hora: 15:45 p m	\$ 41.854.855
3	GENHOSPI SAS	900331412-6	2 de DICIEMBRE de 2022 Hora: 15:51 p m	\$8.374.529

VERIFICACIÓN JURÍDICA

No	REQUISITOS DE CONTENIDO JURÍDICO	MENNAR SAS	CENG MULTISUMINISTROS	GENHOSPI SAS
1	Anexo 1 - Carta de Presentación Propuesta	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	Anexo 2 - Compromiso Anticorrupción	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Anexo 3 - Formato de certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Anexo 4 - Anexo técnico y oferta económica	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificado de Existencia y Representación Legal	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Registro Mercantil	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	RUT	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Antecedentes judiciales del oferente - Policía Nacional de Colombia	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE



9	Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	Certificado de Responsabilidad Fiscal - Contraloría General de la Nación	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE certificado consultado, por la institución.
11	Certificado de Antecedentes Disciplinarios - Procuraduría General de la Nación	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12	Cédula de Ciudadanía	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	Libreta Militar	N/A	N/A	N/A
14.	Registro Único de Proponentes RUP	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

VERIFICACION TECNICA Y ECONÓMICA

VER ANEXO 1. CONCEPTO TECNICO.

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, por cuanto cumple con las especificaciones requeridas por el Hospital según el concepto técnico y por cuanto no supera el presupuesto; así:

1. MENNAR SAS con NIT 817005385-7 cuyo Representante legal es ARLEY MENDEZ BETANCOURTH identificado con C.C. No. 10.546.807 , los siguientes productos:

MEDICAMENTOS		MENNAR			
NOMBRE	NECESIDAD	MARCA	PRESENTACION	VALOR	VR. TOTAL
ACICLOVIR 200 MG TABLETA	400	LAPROFF	CAJA X 240	143	57.200
ACICLOVIR 5% 15 GR UNGUENTO TOPICO	10	COASPHARMA	TUBO	2.850	28.500
ACIDO IBANDRONICO 150 MG TABLETAS	30	METLEN PHARMA	CAJA X 1	11.100	333.000
ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	200	ANGLOSPHARMA	CAJA X 50	249	49.800
BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR NASAL	30	BIOSYNTEC	FRASCO	9.100	273.000
BETA METILDIGOXINA 0.1MG TAB	40	ADS PHARMA	CAJA X 20	644	25.760
BISACODILO 5 MG TABLETA	1.200	RECIPE	CAJA X 100	43	51.600
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	14	VITALIS	FRASCO	6.400	89.600
CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	300	SANOFI	CAJA X 300	50	15.000



CLONAZEPAM 2.5MG/MG X 20 ML SOLUCION ORAL	15	SIEGFRIED	FRASCO	5.011	72.660
CLORURO DE POTASIO 2MEQ/10ML AMP	3.200	SANDERSON	AMPOLLA	568	1.817.600
DICLOFENACO 50 MG TABLETA	2.000	ECAR	CAJA X 500	37	74.000
DOLUTEGRAVIR SODICO 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	30	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 30	20.000	600.000
DUTASTERIDA 0.5MG + TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULAS	60	GSK	CAJA X 30	1.933	115.980
ERITROPOYETINA 2000 UI AMPOLLA X 1 ML	200	DELTA	CAJA X 10	7.220	1.444.000
ERTAPENEM 1 GRAMO AMPOLA	50	NOSTRAY	AMPOLLA	66.800	3.340.000
ETILEFRINA 10 MG/1 ML AMPOLLA	30	KNOVEL	CAJA X 5	2.920	87.600
FLUCONAZOL 50 MG/ 5 ML X 20 ML	5	SALUSPHARMA	FRASCO	5.976	29.880
IBUPROFENO 400 MG TABLETA	8.000	GENFAR	CAJA X 100	104	832.000
IMIPENEM 500 mg + CILASTATINA 500 FCO	120	FARMALOGICA	CAJA X 10	16.700	2.004.000
INSULINA GLARGINA 100UI/ML X 3 ML PEN	10	SANOFI	AMPOLLA	21.600	216.000
INSULINA R 100 UI 10 ML FCO	20	NOVO	AMPOLLA	6.636	132.720
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	12	HUMAX	FRASCO	9.320	107.180
LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	10	COLMED	CAJA X 2	499	4.990
LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	300	SIEGFRIED	CAJA X 300	32	9.600
LOSARTAN 50 MG TABLETA	900	FARMACAPSULAS	TABLETA	50	45.000
METFORMINA 850MG / VILDAGLIPTINA 50MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	56	NOVARTIS	CAJA X 28	1.320	73.920
METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	1.600	LABINCO	CAJA X 100	168	268.800
MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	728	TQ	FRASCO X 28	2.436	1.773.408
NAPROXENO 250 MG TABLETA	5.400	GENFAR	CAJA X 900	95	513.000
NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	80	BUSSIE	CAJA X 40	176	14.080
PIRIMETAMINA 25 MG + SULFADOXINA 500 MG TABLETAS	60	BCN MEDICAL	CAJA X 3	6.480	388.800
POLIETILENGLICOL 400 4MG + PROPILENGLICOL 3MG	300	ALCON	FRASCO	34.200	10.260.000

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

SOLUCIÓN OFTÁLMICA ESTÉRIL					
PRAZOSINA 1 MG TABLETA	1.000	LABINCO	CAJA X 200	35	35.000
PREGABALINA 75 MG CAPSULAS	300	MSN	CAJA X 30	160	48.000
SALES DE REHIDRATACION ORAL 0.29 g / 0.15 g / 0.35 g / 2 g SOBRE	210	CHALVER	CAJA X 30	890	186.900
TIAMINA 300 MG TABLETA	1.000	NOVAMED	CAJA X 600	140	140.000
TOBRAMICINA 0.3% 5 ML GOTAS OFTALMICAS	12	VITALIS	FRASCO	9.850	118.200
TOXOIDE TETANICO 0.5 ML AMPOLLA	60	DELTA	CAJA X 10	9.888	597.235
TRIMETOPRIM SULFA 80/400 MG TABLETA	300	TQ	CAJA X 100	179	53.700
TROPICAMIDA 1% FRASCO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	5	ALCON	FRASCO	20.284	108.181
				TOTAL	26.435.894

2. CENG MULTISUMINISTROS con NIT No. 817005385-7 cuyo representante legal ARLEY MENDEZ BETANCOURTH identificado con C.C. No. 10.546.807, los siguientes productos:

MEDICAMENTOS		MULTISUMINISTROS			
NOMBRE	NECESIDAD	MARCA	PRESENTACION	VALOR	VR.TOTAL
ACICLOVIR 200 MG/5 ML X 90 ML SUSPENSION	17	ANGLOPHAR MA	FRASCO	7.973	135.541
AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENSION 15ML	20	GENFAR	FRASCO	7.985	159.700
BUDESONIDE 0.50 mg/ml SUSPENSION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR	70	CHALVER	FRASCO	22.243	1.557.010
BUPIVACAINA PESADA 0.5 AMPOLLA X 4 ML	384	REPREFARCO	AMPOLLA	3.780	1.451.520
CALCIO CARBONATO+ VITAMINA D 400UI	300	GLAXOSMITH	FRASCO	1.364	409.200
CITICOLINA 500 MG/2 ML AMPOLLA	230	SIEGFRIED	CAJA X 5	15.180	3.491.400
CLOTRIMAZOL OVULO VAGINAL 100 MG	180	COLMED	CAJA X 10	244	43.920
COMPLEJO B 2 ML AMPOLLA	25	ECAR	CAJA X 25	2.926	73.150
DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	600	ECAR	CAJA X 600	63	37.800
ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	210	LA FRANCOL	CAJA X 30	250	52.500
FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	50	MERCK	CAJA X 50	2.128	106.400
FLUOROMETALONA 0.1% X 5 ML SOLUCION OFTALMICA	2	SOPHIA	FRASCO	6.062	12.124

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



FORMULA LACTEA F -75	10	NUTRISET	LATA	61.775	593.040
GENTAMICINA 0.1% 40G CREMA TOPICA	2	VON HALLER	TUBO	8.782	17.564
LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	300	GENFAR	CAJA X 100	637	191.100
LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	35	TQ	CAJA X 7	798	27.930
LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	1.200	ECAR	CAJA X 240	50	60.000
MINOXIDIL TABLETAS 10MG	120	LABINCO	CAJA X 30	182	21.840
N-ACETILCISTEINA 600 MG SOBRES	370	LA SANTE	CAJA X 10	683	252.710
NAPROXENO 125 MG FRASCO SUSPENSION	20	ANGLOSPHAR MA	FRASCO	2.989	59.780
OXIDO DE ZINC + NISTATINA 100.000U.I.+20% UNGUENTO TOPICO 40G	8	COLMED	TUBO	8.702	68.649
RIFAXIMINA 200 MG TABLETA	70	PROCAPS	CAJA X 14	1.257	87.990
SACUBITRILO VALSARTÁN SÓDICO HIDRATADO 113,103 MG, EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (48,6 MG DE SACUBITRILO / 51,4 MG DE VALSARTAN)	60	NOVARTIS	CAJA X60	7.357	441.420
SUERO ORAL 500 ML VENTA	120	ABBOTT	FRASCO	8.722	1.046.640
SULFACETAMIDA 100 MG (10%) X 5 ML GOTAS OFTALMICAS	20	BLASKOV	FRASCO	8.133	162.660
SULFATO DE TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG X 5 ML GOTAS OFTALMICAS	4	AXON	FRASCO	81.900	327.600
VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA NP X 10 ML AMPOLLA (VITALIPID INFANT)	290	FRESENIUS	CAJA X 10	8.625	2.501.250
ZIDOVUDINA 10mg/mL X 20 ML AMPOLLA	5	GLAXOSMITH	CAJA X 5	114.048	570.240
TOTAL				13.960.678	

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
EVELYN NARVAEZ
Subgerente de Administrativa y Financiera HCI

Original firmado
LUIS ANTONIO GUZMAN
Subgerente de Prestación de Servicios



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Original firmado
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 A. GONZALEZ D.
Servicio farmacéutico HCI

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

Página 6 de 6