

INFORME DE EVALUACIÓN CONVOCATORIA DE MÍNIMA CUANTÍA No. 010 DE 2022

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

Ciudad y fecha: Ipiales, 28 de ENERO de 2022

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 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	DISMHECOL S.A.S.	900501369-7	26 de ENERO de 2022 Hora: 15:51 p m	\$ 16.989.692
2	DISPOFARMA S.A.S.	900238791-5	26 de ENERO de 2022 Hora:15:32 pm	\$ 38.244.993

VERIFICACIÓN JURÍDICA

No	REQUISITOS DE CONTENIDO JURÍDICO	DISMHECOL S.A.S.	DISPOFARMA S.A.S.
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	N/A	N/A
14.	Registro Único de Proponentes RUP	N/A	N/A

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

No	REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES	DISMHECOL S.A.S.	DISPOFARMA S.A.S.
1	Formación	NO APLICA	NO APLICA
2	Experiencia	NO APLICA	NO APLICA

REQUISITOS FINANCIEROS HABILITANTES

No	REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES	DISMHECOL S.A.S.	DISPOFARMA S.A.S.
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

N°	NOMBRE	CANTIDAD
1	ABINTRA POLVO SOBRE 27 G	30
2	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 0.059% / 120 ML	10
3	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG X 3 ML AMP	60
4	ACICLOVIR 100 MG/5 ML X 90 ML SUSPENSION	1
5	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	30
6	ACIDO ASCORBICO AMP 500 MG/ 5 ML	300
7	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML AMPOLLA	400
8	ACIDO URSODESOLICO 300 MG TAB	20
9	ACIDO VALPROICO 500 MG/5ML AMPOLLA	30
10	ACIDOS GRASOS AL 20% FRASCO DE 500ML	40
11	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSIÓN	50
12	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	120
13	AMINOACIDOS CRISTALINOS 10% FRASCO 500 ML	130
14	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG AMPOLLA	100
15	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA	1.430
16	BETA METILDIGOXINA 0.6 MG GOTAS 10 ML	5
17	BISACODILO 5 MG TABLETA	600
18	BUDESONIDE 0.50 mg/ml SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN POR NEBULIZADOR	20
19	BUPIVACAINA PESADA 0.5 AMPOLLA X 4 ML	288
20	BUPIVACAINA PESADA 0.75 AMPOLLA X 10 ML	48

21	CARBONATO DE CALCIO 15G + VITAMINA D3 0.00005G + ZINC 0.18666G X 180 ML SOLUCION	5
22	CEFEPIME 1 GR AMP	70
23	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA	1000
24	CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA	100
25	CLORHIDRATO DE KETAMINA 500 MG / 10 ML AMP	40
26	CLOTRIMAZOL 1% 40 GR CREMA TUBO	10
27	DEXAMETASONA 8 MG/2 MG AMPOLLA	400
28	DEXTROSA AL 5% SOLUCION SALINA 500 ML	120
29	DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA	800
30	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	1200
31	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	1.200
32	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1G / 2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	200
33	DIPIRONA 2.5 G / 5 ML AMP	5.000
34	ELEMENTOS TRAZA 10 ML AMPOLLA	40
35	ENSURE CLINICAL LIQUIDO BOTELLA 220 ML	288
36	ERITROPOYETINA 2000 UI AMPOLLA X 1 ML	30
37	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	30
38	ETILEFRINA 10 MG/1 ML AMPOLLA	30
39	FENTANILO CITRATO 0.5 MG X 10 ML AMPOLLA	1.400
40	FITOMENADIONA 1 MG/ 1 ML AMP	100
41	FORMULA LACTEA INFANTIL DE 0 A 6 MESES X 60 ML DE 24 KCAL	9.600
42	FOSFATO DE SODIO DIBASICO - FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (16-6) GR / 133ML ENEMA	5
43	FOSFATOS DE POTASIO INYECCION X 10 ML	20
44	GENTAMICINA 20 MG AMPOLLA	400
45	GLUCERNA 1.0 LIQUIDO LATA 250 ML	192
46	GLUCERNA LPC 1.5KCAL FRASCO DE 1 LITRO	6
47	GLUTAMINA + LACTOBACILLOS SOBRE X 15 GRAMOS	10
48	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG (ENOXAPARINA MEDICAMENTO BIOLOGICO DE REFERENC	700
49	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	20
50	HIERRO SACAROSA x 100 MG / 5 ML AMP	10
51	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	800
52	IBUPROFENO SOLUCIÓN INYECTABLE 5MG/ML AMPOLLA DE 2ML(P)	4
53	INSULINA R 100 UI 10 ML FCO	5
54	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	150
55	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	100
56	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO 30 ML	60
57	LINEZOLID 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 300 ML	100

58	LORATADINA 10 MG TABLETA	1.800
59	LORATADINA 5 MG/5 ML 100 ML JARABE	40
60	METILERGOMETRINA 0.2 MG AMPOLLA	30
61	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG AMPOLLA	50
62	METRONIDAZOL 500MG/100ML AMPOLLA	150
63	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA	48
64	N-BUTIL BROMURO HIOSCINA 10 MG TABLETA	600
65	NAPROXENO 125 MG FRASCO SUSPENSION	30
66	OCTREOTID 0.1 MG AMPOLLA	20
67	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	600
68	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	2.000
69	OXITOCINA 5 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	1.500
70	PALIVIZUMAB 50 MG AMPOLLA	3
71	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 500MG / 50ML	250
72	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE POR 17 GR	120
73	PROPANOLOL 80 MG TABLETA	30
74	SUERO ORAL 500 ML VENTA	48
75	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML AMPOLLA	400
76	SULFATO FERROSO 20 ML GOTAS	10
77	TOXOIDE TETANICO 0.5 ML AMPOLLA	200
78	TRAMADOL 50 MG/1 ML AMPOLLA	300
79	TRIMETOPRIM SULFA 80/400 MG TABLETA	300
80	VITAMINAS HIDROSOLUBLES PARA NP X 10 ML AMPOLLA (SOLUVIT N)	50

VERIFICACION ECONÓMICA

1. OFERTA ECONOMICA /CUADRO COMPARATIVO

VER ANEXO 1. CUADRO COMPARATIVO.

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. DISMHECOL S.A.S. con NIT 900501369-7 representado legalmente por MONICA SORAYA GUERRERO CUAYAL, con C.C. No. 59.827.285, los siguientes productos:

MEDICAMENTOS					
PRODUCTO	CANTIDAD	MARCA	PRESENTACION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TAB	20		TABLETA	1.143	22.860

AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG AMPOLLA	100		AMPOLLA	2.700	270.000
AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA	1.430		AMPOLLA	1.820	2.602.600
BISACODILO 5 MG TABLETA	600		TABLETA	38	22.800
CEFEPIME 1 GR AMP	70		AMPOLLA	4.295	300.650
CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA	100		AMPOLLA	1.800	180.000
CLORHIDRATO DE KETAMINA 500 MG / 10 ML AMP	40		AMPOLLA	17.500	700.000
ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	30		TABLETA	221	6.630
ETILEFRINA 10 MG/1 ML AMPOLLA	30		AMPOLLA	2.307	69.210
FOSFATO DE SODIO DIBASICO - FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (16-6) GR / 133ML ENEMA	5		UNIDAD	7.564	37.820
HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG (ENOXAPARINA MEDICAMENTO BIOLOGICO DE REFERENC	700		AMPOLLA	13.000	9.100.000
IBUPROFENO 400 MG TABLETA	800		TABLETA	97	77.600
LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	150		TABLETA	523	78.450
LIDOCAINA 2% JALEA TUBO 30 ML	60		TUBO	9.611	576.660
LORATADINA 10 MG TABLETA	1.800		TABLETA	45	81.000
METRONIDAZOL 500MG/100ML AMPOLLA	150		AMPOLLA	2.100	315.000
N-BUTIL BROMURO HIOSCINA 10 MG TABLETA	600		TABLETA	192	115.200
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	600		CAPSULA	60	36.000
SULFATO FERROSO 20 ML GOTAS	10		GOTAS	1.641	16.410
TRAMADOL 50 MG/1 ML AMPOLLA	300		AMPOLLA	415	124.500
TOTAL					14.733.390

2. DISPOFARMA S.A.S. con NIT 900238791-5 representada legalmente por FERNANDO ANDRES BENAVIDES LOPEZ identificado con C.C. No.98.398.055 los siguientes productos:

MEDICAMENTOS					
PRODUCTO	NECESIDAD	MARCA	PRESENTACION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
ACICLOVIR 200 MG TABLETA	30		TABLETA	132	3.960
ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION	50		SUSPENSION	679	33.950

BUDESONIDE 0.50 mg/ml SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN POR NEBULIZADOR	20		UNIDAD	33.500	670.000
DEXTROSA AL 5% SOLUCION SALINA 500 ML	120		UNIDAD	2.676	321.120
ENSURE CLINICAL LIQUIDO BOTELLA 220 ML	288		BOTELLA	11.328	3.262.464
FENTANILO CITRATO 0.5 MG X 10 ML AMPOLLA	1.400		AMPOLLA	3.882	5.434.800
FOSFATOS DE POTASIO INYECCION X 10 ML	20		INYECCION	7.283	145.660
GLUCERNA LPC 1.5KCAL FRASCO DE 1 LITRO	6		FRASCO	67.714	406.284
METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG AMPOLLA	50		AMPOLLA	8.960	448.000
POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE POR 17 GR	120		SOBRE	3.240	388.800
TOXOIDE TETANICO 0.5 ML AMPOLLA	200		AMPOLLA	9.213	1.842.600
OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	2.000		AMPOLLA	3.125	6.250.000
TOTAL					19.207.638

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,

Dra. LUIS ANTONIO MUESES CORAL
Subgerente de Administrativa y Financiera HCI

VICTOR HUGO ORTEGA CALDERON
Subgerente de Prestación de Servicios

Dr. HOLVER GONZALES.
P.U: Recursos físicos

DANIEL CORAL LARA
Líder Oficina Jurídica y de Contratación
Invitado

ANDRES MARTINEZ M.
Abogado oficina jurídica HCI
Invitado