



## ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

FO-ARH-01

Versión: 1

Página 1 de 5

### CONSOLIDADO EVALUACIONES

FECHA 18 DE OCTUBRE DE 2016

### CONVOCATORIA PÚBLICA


SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS No. 050 DE 03 DE OCTUBRE DE 2016

**OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO ECOCARDIOGRAFO, MARCA PHILIPS, MODELO HD15, SERIE US71420468, INSTALADO EN LA UNIDAD DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.**

### EVALUACIÓN JURIDICA

| OFERENTE: INTELNET MEDICA SAS NIT: 800204547-5<br>REPRESENTANTE LEGAL JAIME TORRES AVILA  | CUMPLE       | NO CUMPLE | NO APLICA |
|---|--------------|-----------|-----------|
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN LA QUE MANIFIESTA QUE CONOCE Y ACEPTA LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES SEÑALADAS EN LOS TÉRMINOS DE CONDICIONES SIMPLIFICADOS DE LA SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS. (SEGÚN ANEXO NO.1) | FOLIOS 3 A 4 |           |           |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO, CON UNA VIGENCIA NO SUPERIOR A TREINTA (30) DÍAS A LA FECHA DE APERTURA DE ESTE PROCESO. CON MATRICULA MERCANTIL RENOVADA 2016. (NO SE ACEPTAN COPIAS).                                | FOLIOS 5 A 8 |           |           |
| COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL (FORMATO ACTUALIZADO)  | FOLIO 9      |           |           |
| COPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO –RUT.   | FOLIO 10     |           |           |
| SI DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS SE DESPRENDE QUE LAS FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL SON LIMITADAS, EL PROPONENTE DEBERÁ ADJUNTAR LA AUTORIZACIÓN DE LA ASAMBLEA O JUNTA DE SOCIOS PARA COMPROMETER A LA PERSONA JURÍDICA.  |              |           | X         |
| CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES DE SUS EMPLEADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA E INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. (SEGÚN ANEXO NO 2)             | FOLIO 11     |           |           |
| FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL SI ES VARÓN MENOR DE 50 AÑOS DE EDAD.   |              |           | X         |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON ENTIDAD ESTATAL SUSCRITA POR EL  | FOLIO 12     |           |           |

17

|  |  |               |
|--|--|---------------|
|  <b>HOSPITAL<br/>UNIVERSITARIO<br/>SAN JOSÉ</b><br><small>EMPRESA PÚBLICA DEL ESTADO<br/>POSUATAN</small> | <b>ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b> | FO-ARH-01     |
|  |  | Versión: 1    |
|  |  | Página 2 de 5 |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| REPRESENTANTE LEGAL (SEGÚN ANEXO NO 3)  |   |  |  |
| LOS CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, ANTECEDENTES FISCALES Y ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, SERÁN VERIFICADOS POR EL HOSPITAL CONFORME LO ESTABLECE EL DECRETO 019 DE 2012. | FOLIOS 14 A 16  |  |  |
| GARANTIA DE SERIEDAD DEL OFRECIMIENTO   | FOLIOS 17 A 18<br>PÓLIZA No. 038<br>BO 2716060<br>EXPEDIDA POR<br>LIBERTY<br>SEGUROS S.A. |  |  |

**CONCLUSION:** De la verificación de los requisitos jurídicos habilitantes la propuesta del siguiente oferente se califica como **HABILITADA JURÍDICAMENTE:**

| OFERENTE   | NIT         |
|--|-------------|
| INELNET MEDICA SAS REPRESENTANTE<br>LEGAL JAIME TORRES AVILA | 800204547-5 |

### DOCUMENTOS FINANCIEROS

| OFERENTE: INELNET MEDICA SAS NIT: 800204547-5<br>REPRESENTANTE LEGAL JAIME TORRES AVILA | CUMPLE             | NO<br>CUMPLE | NO APLICA |
|---|--------------------|--------------|-----------|
| BALANCE GENERAL CERTIFICADO 31/12/2015  | Folio 20           |              |           |
| ESTADOS RESULTADOS CERTIFICADO 31/12/2015   | Folio 20           |              |           |
| CERTIFICADO DE LOS ESTADOS FINANCIEROS  | Folio 23           |              |           |
| NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS   | Folio 21 y<br>22   |              |           |
| DECLARACIÓN RENTA ULTIMO AÑO  | Folio 24           |              |           |
| CERTIFICADO ANTECEDENTES JCC DEL CONTADOR   | 1 Folio<br>subsano |              |           |
| TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR  | Folio 25           |              |           |
| DICTAMEN DEL REVISOR FISCAL   | Folio 24           |              |           |
| CERTIFICADO ANTECEDENTES JCC DEL REVISOR FISCAL   | 1 Folio<br>subsano |              |           |
| TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL  | Folio 26           |              |           |

**CONCLUSION:** De la verificación de los requisitos Financieros habilitantes la propuesta del siguiente oferente se califica como **HABILITADA FINANCIERAMENTE:**



## ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

FO-ARH-01

Versión: 1


Página 3 de 5

| OFERENTE  | NIT         |
|---|-------------|
| INTELNET MEDICA SAS REPRESENTANTE<br>LEGAL JAIME TORRES AVILA | 800204547-5 |

### EVALUACIÓN TECNICA

| REQUERIMIENTOS  | CUMPLE        | NO CUMPLE | NO APLICA |
|---|---------------|-----------|-----------|
| <b>Con la propuesta anexar:</b>   |               |           |           |
| 1. Cronograma de mantenimiento preventivo con mínimo una (01) visita de mantenimiento o las descritas por fabricante, durante la vigencia del contrato.   | Folio 37      |           |           |
| 2. Certificado de distribución y/o cadena de distribución y/o exclusividad de marca a nivel nacional.   | Folio 38      |           |           |
| 3. Hoja de vida del personal encargado de ejecutar el mantenimiento preventivo y correctivo, el cual debe ser preferiblemente ingeniero biomédico o de carreras afines con certificación específica e inscrito ante el INVIMA (evidencia de actualización para carreras afines según circular del Invima No.500-2655-14 del 11 de julio de 2014). Presentar documentos soporte (Hoja de vida, diploma pregrado, diploma acta de grado, tarjeta profesional, registro invima). | Folio 39 a 43 |           |           |
| <b>4. Documento donde el contratista se compromete a:</b>   |               |           |           |
| a. Realizar capacitación al usuario clínico y técnico, en el buen uso y manejo del equipo, la cual deberá ser impartida a la totalidad del personal a cargo del manejo del mismo en el Hospital.  | Folio 44      |           |           |
| b. En la visita de mantenimiento entregar al interventor y/o supervisor del contrato la rutina o protocolo de mantenimiento (definido por fabricante), donde se incluya firma de técnico y/o ingeniero quien realiza el mantenimiento, firma del responsable del servicio y firma del Interventor, quienes reciben a satisfacción la actividad ejecutada. La firma del técnico y/o Ingeniero quién realiza el mantenimiento, estará soportada con sello.                      | Folio 44      |           |           |
| c. Prestar servicio los siete días de la semana, incluyendo domingos y festivos.  | Folio 44      |           |           |
| d. Brindar soporte telefónico y en sitio; en este realizará soporte para realizar diagnóstico de manera remota con un tiempo de respuesta de treinta (30) minutos luego del reporte de la falla: si una vez concluido el diagnóstico se determina que se requiere una visita en sitio, esta se programará en el horario de servicio establecido, con un tiempo de respuesta de máximo veinticuatro (24) horas de asistencia técnica presencial.                               | Folio 44      |           |           |
| e. Atención a correctivos, dos correctivos durante la vigencia del contrato.  | Folio 44      |           |           |
| f. De requerirse repuestos durante la vigencia del contrato, estos serán cotizados previamente y de ser autorizados serán descontados del valor del contrato.   | Folio 44      |           |           |
| g. Seguir las recomendaciones e instrucciones del encargado del área de mantenimiento designado para la verificación y/o interventoría de la ejecución del contrato.  | Folio 44      |           |           |
| h. Cumplir con las normas de higiene, seguridad industrial y salud ocupacional, asistir a las capacitaciones relacionadas con el tema.  | Folio 45      |           |           |
| i. Cumplir con la afiliación al sistema general de seguridad social integral del personal utilizado para la ejecución del contrato.   | Folio 45      |           |           |

17

|   |  |               |
|---|--|---------------|
|  <b>HOSPITAL<br/>UNIVERSITARIO<br/>SAN JOSÉ</b><br><small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>POR-RIAN</small> | <b>ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b> | FO-ARH-01     |
|   |  | Versión: 1    |
|   |  | Página 4 de 5 |

**CONCLUSION:** De la verificación de los requisitos técnicos la propuesta del siguiente oferente se califica como **HABILITADA TECNICAMENTE:**

| OFERENTE  | NIT         |
|---|-------------|
| INTELNET MEDICA SAS REPRESENTANTE<br>LEGAL JAIME TORRES AVILA | 800204547-5 |

### EVALUACIÓN EXPERIENCIA

| REQUERIMIENTOS   | CUMPLE        | NO CUMPLE | NO APLICA |
|--|---------------|-----------|-----------|
| La acreditación de la experiencia se verificará adjuntando copia de un (01) contrato celebrado por el proponente y que tenga relación con el objeto a contratar. | Folio 29 a 35 |           |           |


**CONCLUSION:** De la verificación de los requisitos de experiencia habilitantes la propuesta del siguiente oferente se califica como **HABILITADA EN EXPERIENCIA:**

| OFERENTE  | NIT         |
|---|-------------|
| INTELNET MEDICA SAS REPRESENTANTE<br>LEGAL JAIME TORRES AVILA | 800204547-5 |

### EVALUACION ECONOMICA

|  |   |
|--|---|
| Para la evaluación de este criterio se tendrán en cuenta los siguientes aspectos:<br><b>TARIFA MAS BAJA POR LOS SERVICIOS OFERTADOS:</b> se otorgara un puntaje máximo de 100 puntos, al proponente que presente la tarifa más baja por los elementos ofertados. | FOLIO 47 EL PROPONENTE: INTELNET MEDICA SAS NIT: 800204547-5 REPRESENTANTE LEGAL JAIME TORRES AVILA PRESENTA SU OFERTA Y NO EXCEDE EL VALOR DEL PRESUPUESTO DE LA SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS NUMERO 050 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2016. |
| <b>PUNTAJE TOTAL OTORGADO</b>  | <b>100 PUNTOS</b>   |

**CONCLUSION:** La propuesta de: **INTELNET MEDICA SAS NIT: 800204547-5 REPRESENTANTE LEGAL JAIME TORRES AVILA SE DECLARA HABILITADA Y SE LE OTORGA UN PUNTAJE DE 100 PUNTOS.** Cabe advertir que en audiencia de cierre de la convocatoria y apertura de sobres, tal como consta en el acta de fecha 11 de octubre de 2016 se recibió una (1) Propuesta, en consecuencia y de acuerdo con el cronograma de la solicitud simple de ofertas No. 050 de 03 de

|   |  |               |
|---|--|---------------|
|  <b>HOSPITAL<br/>UNIVERSITARIO<br/>SAN JOSÉ</b><br><small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>PUNTA ARENAS</small> | <b>ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b> | FO-ARH-01     |
|   |  | Versión: 1    |
|   |  | Página 5 de 5 |

octubre de 2016, se evalúa y se ordena publicar la presente evaluación hoy martes 18 de octubre de 2016 y se ordena correr traslado de la misma a los proponentes de conformidad con el Cronograma de la solicitud simple de ofertas No. 050 de 03 de octubre de 2016, quienes podrán presentar observaciones a la evaluaciones, entendiéndose debidamente notificados con la publicación de la presente evaluación, una vez se surta el traslado de las observaciones se procederá de conformidad al cronograma, dando respuesta a las observaciones y recomendando la adjudicación del Contrato.

**RECOMENDACION:** Se sugiere elaborar contrato a nombre de:

| OFERENTE           | NIT         | VALOR SUGERIDO A CONTRATAR |
|--------------------|-------------|----------------------------|
| INELNET MEDICA SAS | 800204547-5 | \$9.860.000                |

### FIRMADO COMITÉ EVALUADOR

EVALUACIÓN JURIDICA

  
**DIANA FERNANDA BOLAÑOS OCAMPO**  
 Afiliada Participe SINTRASALUD CAUCA

EVALUACIÓN FINANCIERA Y ECONOMICA

  
**VICTORIA EUGENIA RIVERA CASTRO**  
 Afiliada Participe SINTRASALUD CAUCA

EVALUACIÓN TECNICA Y EXPERIENCIA

  
**PAOLA ANDREA SAA**  
 Ingeniera Biomédica Contratista  
 Gestión Infraestructura y Tecnología

Preparó: Comité Evaluador  
 Revisó y Aprobó: Betty Fabiola Rojas Gallego. Profesional Universitario Gr.2  
 Anexos: N.A  
 Copia N.A