

INVITACIÓN PÚBLICA Nº - 027- 2017
PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTIA

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL SARARE, SE PERMITE INVITAR A PRESENTAR PROPUESTA PARA **COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E HOSPITAL DEL SARARE.**

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL SARARE en adelante EL HOSPITAL, presenta los siguientes lineamientos generales a los Proponentes, quienes deberán leer cuidadosamente el presente pliego de condiciones para la adecuada elaboración y presentación de sus propuestas, su inobservancia se valorará al momento de las respectivas evaluaciones. Queda entendido que con la presentación de la propuesta se acogen y aceptan todas las condiciones estipuladas en el presente pliego, en sus anexos y en la ley.

Las propuestas deberán venir escritas a computador, foliadas en orden consecutivo en su totalidad y con un índice donde se relacione el contenido total de la propuesta, en Carpeta legajadora libre de ácidos (desacidificada), gancho legajador plástico, hojas tamaño carta ; deberán entregarse en el lugar, y hasta el día y hora fijados en el presente proceso.

Todos los folios de la propuesta deberán venir **numerados**. En caso de que las propuestas no se presenten debidamente numeradas, este riesgo será soportado por el proponente. **EL HOSPITAL**, en ningún caso procederá a la enumeración respectiva.

Las propuestas deberán presentarse en (1) ORIGINAL Y, y EN MEDIO MAGNÉTICO.

Las enmiendas, entrelíneas y raspaduras deberán ser debidamente aclaradas.

Se aceptarán propuestas enviadas por correo certificado de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la ley 962 de 2005. Las propuestas que sean enviadas por correo certificado se entenderán recibidas en la fecha y hora de radicación en la Oficina de Correspondencia- del HOSPITAL. Las propuestas que se presenten después de la fecha y hora fijadas para el cierre del proceso serán consideradas como propuestas extemporáneas, por lo cual se darán por no presentadas, y no se recibirán.

La presentación de la propuesta, constituye evidencia de que se estudio el pliego de condiciones, los anexos y demás documentos.

Será responsabilidad del proponente conocer todas y cada una de las implicaciones para un ofrecimiento del objeto del presente proceso de selección, y realizar todas las evaluaciones que sean necesarias para presentar su propuesta, sobre la base de un examen cuidadoso de las características del pliego y el objeto a contratar. Por la sola presentación de la propuesta se considera que el proponente ha realizado el examen completo de todos los aspectos que inciden y determinan la presentación de la misma.

Se recomienda al proponente, que obtenga asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, técnica, económica y de cualquier otra naturaleza, que considere necesaria para la presentación de la propuesta.

**PLIEGO DE CONDICIONES
INVITACIÓN PÚBLICA MENOR CUANTIA N° 027- 2017**

1. OBJETO: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E HOSPITAL DEL SARARE.

2. ESPECIFICACIONES TECNICAS

La Subgerencia científica realizó estudios previos técnicos referentes a los requisitos que deben presentar en la propuesta los oferentes, a fin de determinar las especificaciones técnicas, las cuales se enuncian a continuación:

El contrato se hará de tracto sucesivo, es decir entregas periódicas toda vez que la solicitud de los bienes objeto a contratar es variable, y se realiza en virtud de las necesidades del servicio y la rotación de los productos. Con este mecanismo evitaremos vencimientos o que los productos que no roten se estancuen. Este valor se irá facturando mensualmente o de acuerdo a los requerimientos de la ESE.

Se priorizaran los insumos con necesidades urgentes y se realizaran pedido con 8 días de anterioridad durante la vigencia del contrato hasta agotar el presupuesto del contrato.

El listado de productos requeridos es el siguiente:

| ITEM | COD. UNSPSC | CODIGO SIST | PRODUCTO | PRESENTACION | IVA | LABORATORIO | CALIF. | VALOR SIN IVA | VALOR DEL IVA | VALOR TOTAL CON IVA |
|------|-------------|-------------|--|--------------|-----|------------------|--------|---------------|---------------|---------------------|
| 1 | 51171630 | 200000004 | ACEITE MINERAL (GALON) | GALON | 19% | OSA | 1 | | | |
| 2 | | NUEVO | AEROCHAMBER MINI | UNIDAD | 19% | MEDICAL MB S.A.S | 3 | | | |
| 3 | | NUEVO | AEROCHAMBER MV (VENTILACION MECANICA) | UNIDAD | 19% | MEDICAL MB S.A.S | 3 | | | |
| 4 | 41103407 | NUEVO | AEROCHAMBER VENT CHC | UNIDAD | 19% | MEDICAL MB S.A.S | 3 | | | |
| 5 | 51102709 | 200000006 | AGUA OXIGENADA | GALON | | JGB | 2 | | | |
| 6 | 42142523 | 200000012 | AGUJA DESECHABLE # 23 G X 1" | CAJA X 100 | 19% | LIFE CARE | 1 | | | |
| 7 | 42142523 | 200000786 | AGUJA DESECHABLE N° 21G X 1,5" | CAJA X 100 | 19% | LIFE CARE | 1 | | | |
| 8 | 42142523 | 200000610 | AGUJA DESECHABLE N° 25G X 1" | CAJA X 100 | 19% | LIFE CARE | 1 | | | |
| 9 | 42142523 | 200000016 | AGUJA HIPODERMICA RYMCO LARGA 18 X11/2 | CAJA X 100 | 19% | LIFE CARE | 1 | | | |
| 10 | 42142523 | 200000023 | AGUJA PERICRANEAL N§ 18 | | | | 1 | | | |
| 11 | 42142502 | 200000432 | AGUJA RAQUIDEA SPINOCANT N° 27 | UNIDAD | | BBRAUN | 5 | | | |
| 12 | | 200000637 | AGUJA SPINOCAN No. 25 | UNIDAD | | BRAUN | 2 | | | |
| 13 | | NUEVO | ANTISEPTICO PARA LA PIEL CON CLORHEXIDINA AL 2.3% FRASCO X 500ML | FRASCO | | QUIRUMEDICAS | 1 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----|----------|-----------|---|-------------|-----|-------------------------|-----|--|--|--|
| 14 | 42141502 | 200000027 | APLICADORES DE ALGODON | BOLSA X 100 | 19% | KENNEDY | 1 | | | |
| 15 | | 200000811 | AZUL TRYPAN SOLUCION OFTALMICO 0.6% MG/ML | AMPOLLA | | OPIMED | 3 | | | |
| 16 | | 200000031 | BAJA LENGUAS DE MADERA | CAJA X 100 | | | 1 | | | |
| 17 | 42142704 | 200000038 | BOLSA CYSTOFLO | UNIDAD | 19% | BAXTER | 3 | | | |
| 18 | | 200000039 | BOLSA PARA COLOSTOMIA N° 57 | UNIDAD | | CONVATEC | 1 | | | |
| 19 | | 200000612 | BOLSA PARA COLOSTOMIA N° 70 | UNIDAD | | CONVATEC | 1 | | | |
| 20 | | 200000042 | BOLSA PARA RESERVORIO ADULTO | | | | 3 | | | |
| 21 | | 200000043 | BOLSA PARA RESERVORIO PEDIATRICO | | | | 3 | | | |
| 22 | 42221707 | 200000045 | BURETROL X 150 ML SIN FILTRO | UNIDAD | | RYMCO | 3 | | | |
| 23 | 42142402 | 200000048 | CANULA DE GUEDEL Nø 4 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 1 | | | |
| 24 | 42142402 | 200000049 | CANULA DE GUEDEL Nø 5 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 1 | | | |
| 25 | 42142402 | 200000050 | CANULA DE GUEDEL Nø 6 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 1 | | | |
| 26 | 42271904 | 200000053 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA # 8 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 27 | 42271904 | 200000054 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA # 5 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 28 | 42271904 | 200000055 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA # 6 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 29 | 42271904 | 200000056 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA # 7 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 30 | | NUEVO | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO FENESTRADA SIN BALON N°8,0 | UNIDAD | 19% | MINERVA | 0,5 | | | |
| 31 | 42271904 | 200000057 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA # 7.5 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 32 | 42271709 | 200000058 | CANULA NASAL NEONATAL | UNIDAD | 19% | PRECISION | 1 | | | |
| 33 | 42271709 | 200000061 | CANULA NASAL OXIGENO ADULTO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 2 | | | |
| 34 | 42271709 | 200000062 | CANULA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | 19% | PRECISION | 2 | | | |
| 35 | | 20002181 | CANULA SIMCOE I/A 23G. | UNIDAD | 19% | PANAMERICAN INSTRUMENTS | 2 | | | |
| 36 | 42142402 | 200000063 | CANULAS DE GUEDEL Nø 0 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 2 | | | |
| 37 | 42142402 | 200000064 | CANULAS DE GUEDEL Nø 3 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 2 | | | |
| 38 | 42142402 | 200000065 | CANULAS DE GUEDEL Nø1 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 2 | | | |
| 39 | 42142402 | 200000066 | CANULAS DE GUEDEL Nø2 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 2 | | | |
| 40 | | 200000070 | CATETER EPIDURAL Nø 18 | UNIDAD | | | 1 | | | |
| 41 | 42295303 | 200000071 | CATETER FOGARTY # 3 CORTO | UNIDAD | | LEMAITRE | 2 | | | |
| 42 | 42295303 | 200000076 | CATETER FOGARTY # 5 LARGO | UNIDAD | | LEMAITRE | 2 | | | |
| 43 | 42295303 | 200000080 | CATETER HEPARINIZADO (TAPON HEPARINIZADO) LUER-SLIP | UNIDAD | 19% | RYMCO | 3 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----|----------|-----------|--|-------------|-----|------------------|-----|--|--|--|
| 44 | 42295303 | 200000081 | CATETER INTRAVENOSO # 16 | UNIDAD | | JELCO | 1 | | | |
| 45 | 42295303 | 200000082 | CATETER INTRAVENOSO # 18 | UNIDAD | | JELCO | 3 | | | |
| 46 | 42295303 | 200000083 | CATETER INTRAVENOSO # 20 | UNIDAD | | JELCO | 3 | | | |
| 47 | 42295303 | 200000084 | CATETER INTRAVENOSO # 22 | UNIDAD | | JELCO | 3 | | | |
| 48 | 42295303 | 200000085 | CATETER INTRAVENOSO # 24 | UNIDAD | | JELCO | 3 | | | |
| 49 | 42221506 | 200000086 | CATETER UMBILICAL # 3 X 5 | UNIDAD | | VYGON | 4 | | | |
| 50 | 42221506 | 200000087 | CATETER UMBILICAL # 5.0 | UNIDAD | | VYGON | 4 | | | |
| 51 | 42221503 | 200000093 | CATETER VEN. CENTRAL 4.5 FR X 6 CM TRILUMEN PED. | UNIDAD | | | 0,5 | | | |
| 52 | 42221503 | 200000090 | CATETER VENOSO CENTRAL # 18 BILUMEN | UNIDAD | | BBRAUN | 4 | | | |
| 53 | 42221503 | 200000091 | CATETER VENOSO CENTRAL # 18 TRILUMEN | UNIDAD | | BBRAUN | 4 | | | |
| 54 | 42281604 | 200000118 | CIDEX OPA GALON | GALON | | JOHNSON | 3 | | | |
| 55 | 42281800 | 200000119 | CINTA CONTROL ESTERIL O TESTIGO | UNIDAD | 19% | GOTHAPLAST | 3 | | | |
| 56 | 42295904 | 200000120 | CINTA DE TVT REF: 810081 | UNIDAD | | JOHNSON | 3 | | | |
| 57 | | NUEVO | CINTA/PRUEBA CIDEX OPA TIRAS | FRASCO X 60 | 19% | JOHNSON | 2 | | | |
| 58 | 42272510 | 20002174 | CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL PARA VENTILADOR BABY LOG REF: MP00308 | UNIDAD | 19% | DRAGER | 2 | | | |
| 59 | | 200000951 | CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL PARA VENTILADOR HAMILTON REF: 260185/00 | UNIDAD | 19% | HAMILTON MEDICAL | 2 | | | |
| 60 | 42272510 | NUEVO | CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILADOR OXYLOG 3000 PLUS | UNIDAD | 19% | DRAGER | 2 | | | |
| 61 | 42272510 | NUEVO | CIRCUITO PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE ADULTO COMPACT | UNIDAD | 19% | CORALMEDICA | 1 | | | |
| 62 | 42272510 | NUEVO | CIRCUITO UNIVENT EAGLE II | UNIDAD | 19% | DRAGER | 1 | | | |
| 63 | | 200000132 | CITOFIJADOR | UNIDAD | | | 0,5 | | | |
| 64 | 42271700 | NUEVO | CONECTOR DE OXIGENO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 0,5 | | | |
| 65 | 42241803 | 200000139 | CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO DESECHABLE | UNIDAD | | | 1 | | | |
| 66 | 42241803 | 200000138 | CUELLO ORTOPEDICO DESECHABLE ADULTO | UNIDAD | 19% | IMCOLMEDICA | 2 | | | |
| 67 | 42143103 | 200000141 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU | UNIDAD | | PROFAMILIA | 1 | | | |
| 68 | 42293505 | 200000144 | DREN PENROUSE DE 3/4" | UNIDAD | 19% | MEDITEC | 1 | | | |
| 69 | 42144100 | 200000145 | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR PEDIATRC X 10 | UNIDAD | | BRAUN | 1 | | | |
| 70 | 42144100 | 200000147 | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR PEDIATRC X 8 | UNIDAD | | BRAUN | 1 | | | |
| 71 | 42293505 | 200000142 | DRENE PENROUSE DE 1 " | UNIDAD | 19% | MEDITEC | 1 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------|--------------|--|-----------------|-----|----------------|-----|--|--|--|
| 72 | 42293505 | 200000143 | DREN PENROUSE DE 1/2" | UNIDAD | 19% | MEDITEC | 1 | | | |
| 73 | 23242102 | 200000148 | ELECTRODOS ADHESIVOS | BOLSA X 4 | 19% | CHATANOVA | 2 | | | |
| 74 | 42222008 | 200000161 | EQUIPO DE MACROGOTEO LUER SPLIP SIN BULB | UNIDAD | | NUBENCO | 2 | | | |
| 75 | 42222008 | 200000163 | EQUIPO DE MICROGOTEO | UNIDAD | | NUBENCO | 1 | | | |
| 76 | 42181611 | 200000164 | EQUIPO DE PVC | UNIDAD | | BBRAUN | 0,5 | | | |
| 77 | 42222304 | 200000165 | EQUIPO DE TRANSFUSION SANGUINEA | UNIDAD | | NUBENCO | 4 | | | |
| 78 | | 200000630 | EQUIPO YTOUR | UNIDAD | | BAXTER | 1 | | | |
| 79 | 42312005 | 200000169 | ESPARADRAPO LEUKOPLAS # 6 | TUBO | | BSN | 3 | | | |
| 80 | 42182013 | 200000171 | ESPECULO VAGINAL DESECHABLE | UNIDAD | 19% | CEPIMAX | 0,5 | | | |
| 81 | | 200000177 | EXTENCION DE ANESTESIA ADULTO | UNIDAD | | BAXTER | 1 | | | |
| 82 | | 200000675 | FIXOMULL TRASPARENTE O BLANCO | ROLLO | | BSN | 2 | | | |
| 83 | 51102708 | 200000178 | FORMALDEHIDO | GALON | 19% | QUIMIBEN | 1 | | | |
| 84 | | 200000181 | GALLETA DE COLOSTOMIA 70 MM | UNIDAD | | CONVATEC | 0,5 | | | |
| 85 | | 200000180 | GALLETA DE COLOSTOMIA N° 57 | UNIDAD | | CONVATEC | 0,5 | | | |
| 86 | 42311511 | 200000183 | GASA HOSPITALARIA TEJIDO 20X16 | ROLLO | | NUBENCO | 2 | | | |
| 87 | | NUEVO | GEL CONDUGEL PARA DEFIBRILADOR REF: G005 | FRASCO | | FIAB | 1 | | | |
| 88 | 42201708 | 20000190 | GEL CONDUCTOR BIOGEL X 1000 CC | LITRO | | BIOPLAST | 1 | | | |
| 89 | 42201708 | 200000184 | GEL O AKUAGEL ULTRASONIDO X 3750 ML | GALON | | QUIRUMEDICAS | 1 | | | |
| 90 | 42311601 | 200000185 | GELFOAM (12-7MM) | UNIDAD | | JOHNSON | 2 | | | |
| 91 | 42281604 | 200000187 | GLUTFAR 2% PH ACIDO | GALON | 19% | EUFAR | 0,5 | | | |
| 92 | | 200000901 | GORRO PARA PRONS NASAL TALLA M | UNIDAD | | MEDIN | 3 | | | |
| 93 | 42131604 | 200000188 | GORRO QUIRURGICO DESECHABLE | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 94 | 42132205 | 200000791 | GUANTE ESTERIL Nø6 1/2 | PAR | 19% | MEDISPO | 4 | | | |
| 95 | 42132205 | 200000194 | GUANTES ESTERILES Nø 7 | PAR | 19% | MEDISPO | 4 | | | |
| 96 | 42132205 | 200000195 | GUANTES ESTERILES Nø 8 | PAR | 19% | MEDISPO | 4 | | | |
| 97 | 42132205 | 200000196 | GUANTES ESTERILES Nø7 1/2 | PAR | 19% | MEDISPO | 4 | | | |
| 98 | 42132203 | 200000191 | GUANTES LIMPIOS TALLA L | CAJA X 100 | 19% | PRECISION | 4 | | | |
| 99 | 42132203 | 200000192 | GUANTES LIMPIOS TALLA M | CAJA X 100 | 19% | PRECISION | 4 | | | |
| 100 | 42132203 | 200000193 | GUANTES LIMPIOS TALLA S | CAJA X 100 | 19% | PRECISION | 4 | | | |
| 101 | 51142148 | 151801M00482 | GUARDIX 5 G | AMPOLLA PRELENA | | CLOSTER PHARMA | 5 | | | |
| 102 | 42291613 | 200000198 | HOJA DE BISTURI # 15 CAJA X 100 UNDS | CAJA X 100 | 19% | PARAMOUNT | 1 | | | |
| 103 | 42291613 | 200000199 | HOJA DE BISTURI # 20 | CAJA X 100 | 19% | PARAMOUNT | 1 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------|-----------|--|------------|-----|--------------------|-----|--|--|--|
| | | | CAJA X 100 UNDS | | | | | | | |
| 104 | 42291613 | 200000200 | HOJA DE BISTURI # 11 CAJA X 100 UNDS | CAJA X 100 | 19% | PARAMOUNT | 1 | | | |
| 105 | 42291613 | 200000202 | HOJA DE BISTURI # 21 CAJA X 100 UNDS | CAJA X 100 | 19% | PARAMOUNT | 1 | | | |
| 106 | 42291613 | 200000599 | HOJA DE BISTURI N° 12 CAJA X 100 UNDS | CAJA X 100 | 19% | PARAMOUNT | 1 | | | |
| 107 | 42271801 | 200000204 | HUMIDIFICADOR CON VALVULA DE PRESION | UNIDAD | 19% | PRECISION | 2 | | | |
| 108 | 42271801 | 20000106 | HUMIDIFICADOR PARA SET DE VENTURI | UNIDAD | 19% | GLOBAL | 0,5 | | | |
| 109 | 42271500 | 200000206 | INCENTIVO RESPIRATORIO | UNIDAD | 19% | RSB | 1 | | | |
| 110 | 42281800 | 200000207 | INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR | UNIDAD | 19% | 3M | 3 | | | |
| 111 | 42281800 | 200000208 | INDICADOR INTEGRADO EMULADOR CLASE 6TST | UNIDAD | 19% | BROWNE | 3 | | | |
| 112 | 42281800 | 200000209 | INDICADOR M.V.I. ULTRA MULTI VARIABLE VAPOR | UNIDAD | 19% | BROWNE | 3 | | | |
| 113 | 42281800 | 200000210 | INDICADOR TEST BOWIE & DICK | UNIDAD | | BROWNE | 3 | | | |
| 114 | | 200000211 | INHALOCAMARA ADULTO | UNIDAD | 19% | GOTHAPLAST | 0,5 | | | |
| 115 | | 200000212 | INHALOCAMARA PEDIATRICA | UNIDAD | 19% | GOTHAPLAST | 0,5 | | | |
| 116 | 42142609 | 200000216 | JERINGA DE 1 ML LUES SLIP/ 3 PATES | UNIDAD | 19% | NUBENCO - RYMCO | 3 | | | |
| 117 | 42142609 | 200000217 | JERINGA DE 10 ML LUER SLIPT/3 PARTES | UNIDAD | 19% | NUBENCO - RYMCO | 3 | | | |
| 118 | 42142609 | 200000219 | JERINGA DE 20 ML LUER SPLIP/3 PARTES | UNIDAD | 19% | NUBENCO - RYMCO | 3 | | | |
| 119 | 42142609 | 200000220 | JERINGA DE 200 ML CT9000 | UNIDAD | 19% | RX ONLY | 5 | | | |
| 120 | 42142609 | 200000221 | JERINGA DE 3 ML LUER SPLIP/3 PARTES | UNIDAD | 19% | NUBENCO - RYMCO | 2 | | | |
| 121 | 42142609 | 200000222 | JERINGA DE 5 ML LUER SPLIP/3 PARTES | UNIDAD | 19% | NUBENCO - RYMCO | 2 | | | |
| 122 | 42142609 | 200000223 | JERINGA DE 50 ML LUER SPLIP/3 PARTES | UNIDAD | 19% | NUBENCO - RYMCO | 2 | | | |
| 123 | 42142609 | 200000224 | JERINGA DE 50 ML PUNTA CATETER | UNIDAD | 19% | NUBENCO - RYMCO | 2 | | | |
| 124 | 42142609 | 200000225 | JERINGA DE VIDRIO 20 CC | | | RYMCO | 2 | | | |
| 125 | 42142609 | 200000226 | JERINGA DE VIDRIO DE 10 CC | UNIDAD | | RYMCO | 2 | | | |
| 126 | 42142609 | 200000227 | JERINGA DE VIDRIO DE 5 CC | | | RYMCO | 2 | | | |
| 127 | | 200000950 | JUEGO DE FERULAS INMOVILIZADORAS CARTONPLAST ADULTO | UNIDAD | | NACIONAL | 3 | | | |
| 128 | | 200000231 | KIT DE CITOLOGIA VAGINAL | UNIDAD | | | 0,5 | | | |
| 129 | | NUEVO | KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG PUSH/PULL) | UNIDAD | | MINERVA | 3 | | | |
| 130 | 42295524 | 200000902 | LENTE INTRAOCULAR # 18 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 131 | 42295524 | 200000903 | LENTE INTRAOCULAR # 18.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 132 | 42295524 | 200000904 | LENTE INTRAOCULAR # 19 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 133 | 42295524 | 200000905 | LENTE INTRAOCULAR # 19.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------|-----------|--------------------------------------|--------|-----|----------------|-----|--|--|--|
| 134 | 42295524 | 200000906 | LENTE INTRAOCULAR # 20 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 135 | 42295524 | 200000907 | LENTE INTRAOCULAR # 20.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 136 | 42295524 | 200000908 | LENTE INTRAOCULAR # 21 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 137 | 42295524 | 200000909 | LENTE INTRAOCULAR # 21.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 138 | 42295524 | 200000910 | LENTE INTRAOCULAR # 22 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 139 | 42295524 | 200000911 | LENTE INTRAOCULAR # 22.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 140 | 42295524 | 200000912 | LENTE INTRAOCULAR # 23 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 141 | 42295524 | 200000913 | LENTE INTRAOCULAR # 23.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 142 | 42295524 | 200000914 | LENTE INTRAOCULAR # 24 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 143 | 42295524 | 200000915 | LENTE INTRAOCULAR # 24.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 144 | 42295524 | 200000916 | LENTE INTRAOCULAR # 25 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 145 | 42295524 | 200000917 | LENTE INTRAOCULAR # 25.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 146 | 42295524 | 200000918 | LENTE INTRAOCULAR # 26 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 147 | 42295524 | 200000919 | LENTE INTRAOCULAR # 26.50 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 148 | 42295524 | 20000101 | LENTE INTRAOCULAR N° 23.00 | UNIDAD | | EUROLAB | 0,5 | | | |
| 149 | | 200000234 | LLAVE DE 3 VIAS PLASTICA | UNIDAD | 19% | NUBENCO / GOTH | 2 | | | |
| 150 | 42142303 | 200000237 | MARQUILLA NEONATAL N1#A | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 151 | 42142303 | 200000238 | MARQUILLA NEONATAL N1#O | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 152 | 42272500 | 200000239 | MASCARA DE ANESTESIA N 1 | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 0,5 | | | |
| 153 | 42272500 | 200000240 | MASCARA DE ANESTESIA N§ 5 | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 0,5 | | | |
| 154 | 42272500 | 200000241 | MASCARA DE ANESTESIA NO 0 | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 0,5 | | | |
| 155 | 42272500 | 200000242 | MASCARA DE ANESTESIA NO 2 | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 0,5 | | | |
| 156 | 42272500 | 200000243 | MASCARA DE ANESTESIA NO 3 | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 0,5 | | | |
| 157 | 42272500 | 200000244 | MASCARA DE ANESTESIA NO 4 | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 0,5 | | | |
| 158 | 42172102 | 200000245 | MASCARA LARINGEA N§ 1.0 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 1 | | | |
| 159 | 42172102 | 200000247 | MASCARA LARINGEA N§ 1.5 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 1 | | | |
| 160 | 42172102 | 200000248 | MASCARA LARINGEA N§ 2.0 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 1 | | | |
| 161 | 42172102 | 200000250 | MASCARA LARINGEA N§ 2.5 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 3 | | | |
| 162 | 42172102 | 200000251 | MASCARA LARINGEA N§ 3.0 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 3 | | | |
| 163 | 42172102 | 200000253 | MASCARA LARINGEA N§ 3.5 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 3 | | | |
| 164 | 42172102 | 200000254 | MASCARA LARINGEA N§ 4.0 | UNIDAD | 19% | NUBENCO | 1 | | | |
| 165 | 42172102 | NUEVO | MASCARA LARINGEA REUTILIZABLE N° 5.0 | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 1 | | | |
| 166 | | 200000920 | MASCARA NO INVASIVA ADULTO TALLA M | UNIDAD | | DRAGER | 1 | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|----------|-----------|---|---------|-----|------------------|-----|--|--|--|--|
| | | | (SILICONADA) | | | | | | | | |
| 167 | | 200000921 | MASCARA NO INVASIVA ADULTO TALLA S (SILICONADA) | UNIDAD | | DRAGER | 1 | | | | |
| 168 | | 200000922 | MASCARA NO INVASIVA ADULTO TALLA L (SILICONADA) | | | DRAGER | 1 | | | | |
| 169 | | 200000923 | MASCARA NO INVASIVA ADULTO TALLA XL (SILICONADA) | UNIDAD | | DRAGER | 1 | | | | |
| 170 | 42271802 | 200000669 | MASCARA PARA NEBULIZAR ADULTO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 3 | | | | |
| 171 | 42271802 | 200000670 | MASCARA PARA NEBULIZAR PEDIATRICO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 3 | | | | |
| 172 | | 200000948 | MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO | UNIDAD | 19% | BIOLIFE | 0,5 | | | | |
| 173 | | 200000949 | MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICO CON RESERVORIO | UNIDAD | 19% | BIOLIFE | 0,5 | | | | |
| 174 | 42271802 | 200000256 | MASCARA PARA OXIGENOTERAPIA ADULTO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 1 | | | | |
| 175 | 42271802 | 200000257 | MASCARA PARA OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 1 | | | | |
| 176 | | 200000924 | MASCARILLA PARA PRONS NASAL TALLA M | UNIDAD | | MEDIN | 0,5 | | | | |
| 177 | | NUEVO | MEMBRANA PARA VALVULA EXPIRATORIA REUSABLE REF: 160245/03 | PAQUETE | 19% | HAMILTON MEDICAL | 2 | | | | |
| 178 | | 200000261 | MICROPORE DE 1" | UNIDAD | | | 0,5 | | | | |
| 179 | | 200000262 | MICROPORE DE 2" | UNIDAD | | | 0,5 | | | | |
| 180 | | 200000934 | MICROSAN DESINFECTANTE X 3800ML | GALON | | WEST | 1 | | | | |
| 181 | 42271705 | 200000263 | MIPLEX PARA OXIGENOTERAPIA | UNIDAD | | GLOBAL CARE | 0,5 | | | | |
| 182 | | 200000264 | NARIZ DE CAMELLO (FILTRO ANTIBACTERIANO) | UNIDAD | | | 1 | | | | |
| 183 | | 20000116 | NEUTRODERM SPRAY | FRASCO | | QUIRUMEDICAS | 3 | | | | |
| 184 | 42181901 | 200000273 | PAPEL MONITOR FETAL CADENCE (MFM-2) CAJA | UNIDAD | | CADENCE | 2 | | | | |
| 185 | 42181700 | 20002180 | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO SCHILLER MS-2010/MS-2007 | UNIDAD | | SHCHILLER | 3 | | | | |
| 186 | 42181901 | 200000789 | PAPEL PARA MONITOR FETAL HUNTLEIG | UNIDAD | | HUNTLEIG | 3 | | | | |
| 187 | | 200000929 | PARCHE DUODERM 10X10 | UNIDAD | | CONVATEC | 0,5 | | | | |
| 188 | 42203502 | 200000925 | PARCHES PARA MARCAPASO ADULTO | UNIDAD | 19% | ZOLL | 4 | | | | |
| 189 | 42142530 | 200000280 | PERICRANEALES # 23 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | | |
| 190 | 42142530 | 200000281 | PERICRANEALES # 24 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | | |
| 191 | 42291805 | 200000286 | PINZA OMBLIGUERA DESECHABLE | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | | |
| 192 | 42294300 | 200000600 | PISTOLA AUTOMATICA 146 X 100 mm MONO USO PARA BIOPSIA | UNIDAD | | MEDAX | 5 | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------|-----------|---|----------------|-----|------------------|-----|--|--|--|
| 193 | 42181708 | 200000674 | PLACAS PARA ELECTROBISTURI | UNIDAD | 19% | 3M | 4 | | | |
| 194 | | 200000350 | PREMIXSLIP | GALON | | RUHOF | 0,5 | | | |
| 195 | 53131622 | 200000351 | PRESERVATIVOS (CONDONES) | UNIDAD | | PROFAMILIA | 0,5 | | | |
| 196 | | 200000926 | PRONG NASAL TALLA M | UNIDAD | | MEDIN | 2 | | | |
| 197 | | 200000780 | PROTECTOR OCULAR | UNIDAD | 19% | RYMCO | 0,5 | | | |
| 198 | | 20000111 | PROTESIS O INJERTO VASCULAR N° 10 | UNIDAD | | SURGICON | 1 | | | |
| 199 | | 20000117 | PROTESIS O INJERTO VASCULAR N° 6 | UNIDAD | | SURGICON | 1 | | | |
| 200 | | 20000112 | PROTESIS O INJERTO VASCULAR N° 8 | UNIDAD | | SURGICON | 1 | | | |
| 201 | 41104112 | 200000385 | RECOLECTOR COPROLOGICOS | UNIDAD | 19% | BIOLIFE | 0,5 | | | |
| 202 | 41104112 | 200000386 | RECOLECTOR ORINA ADULTO | UNIDAD | 19% | BIOLIFE | 0,5 | | | |
| 203 | 41104112 | 200000388 | RECOLECTOR ORINA PEDIATRICO | UNIDAD | 19% | BIOLIFE | 0,5 | | | |
| 204 | 41104112 | 200000942 | RECOLECTOR PARA PATOLOGIAS | FRASCO X 120ML | 19% | BIOLIFE | 0,5 | | | |
| 205 | | 200000648 | SET DE FLEBOEXTRACCION | UNIDAD | | AESULAP | 4 | | | |
| 206 | 42142709 | 200000632 | SET DE NEFROSTOMIA | UNIDAD | | | 0,5 | | | |
| 207 | | NUEVO | SET DE VALVULA EXPIRATORIA REUSABLE REF: 160245/03 | UNIDAD | 19% | HAMILTON MEDICAL | 3 | | | |
| 208 | 60104719 | 200000396 | SET VENTURI ADULTO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 1 | | | |
| 209 | 60104719 | 200000397 | SET VENTURI PEDIATRICO | UNIDAD | 19% | PRECISION | 1 | | | |
| 210 | | 200000928 | SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE 4000 | UNIDAD | | RX ONLY | 0,5 | | | |
| 211 | | 200000399 | SODA SOR ANESTESIA | CUÑETE | 19% | SOFNOLIME | 0,5 | | | |
| 212 | 51102707 | 20002169 | SOLUCION ANTISEPTICA CON BASE ALCOHOLICA Y GLUCONATO DE CLORHEXIDINA FRASCO X 500ML | FRASCO | | QUIRUMEDICAS | 0,5 | | | |
| 213 | 42272011 | 200000938 | SONDA DE SUCCION CERRADA 10 F | UNIDAD | | COVIDIEN | 0,5 | | | |
| 214 | 42272011 | 200000788 | SONDA DE SUCCION CERRADA 14 F | UNIDAD | | COVIDIEN | 1 | | | |
| 215 | 42272011 | 200000666 | SONDA DE SUCCION CERRADA N° 5 F | UNIDAD | | COVIDIEN | 0,5 | | | |
| 216 | 42295462 | 20000120 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 22 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 217 | 42295462 | 20000121 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 24 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 218 | 42295462 | 20000122 | SONDA FOLEY 3 VIAS # 16 | UNIDAD | | NUBENCO | 1 | | | |
| 219 | 42295462 | 20002165 | SONDA FOLEY 3 VIAS # 22 | UNIDAD | | NUBENCO | 1 | | | |
| 220 | 42295462 | 20000119 | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 24 | UNIDAD | | NUBENCO | 1 | | | |
| 221 | 42295462 | 200000401 | SONDA FOLEY DE 2 VIAS # 10 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 222 | 42295462 | 200000402 | SONDA FOLEY DE 2 VIAS # 12 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 223 | 42295462 | 200000403 | SONDA FOLEY DE 2 VIAS # 14 | UNIDAD | | NUBENCO | 4 | | | |
| 224 | 42295462 | 200000404 | SONDA FOLEY DE 2 VIAS # 16 | UNIDAD | | NUBENCO | 3 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------|-----------|--|------------|-----|-------------------|-----|--|--|--|
| 225 | 42295462 | 200000405 | SONDA FOLEY DE 2 VIAS # 8 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 226 | 42295462 | 200000406 | SONDA FOLEY DE 2 VIAS # 18 | UNIDAD | | NUBENCO | 3 | | | |
| 227 | | 200000408 | SONDA FOLEY DE 2 VIAS # 20 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 228 | 42295462 | 200000407 | SONDA FOLEY DE 3 VIAS # 20 | UNIDAD | | NUBENCO | 4 | | | |
| 229 | 42295462 | 20000110 | SONDA FOLEY DE 3 VIAS #18 | UNIDAD | | NUBENCO | 4 | | | |
| 230 | 42231500 | 200000428 | SONDA NASOENTERAL CON GUIA PARA ALIMENTACION ENTERAL | UNIDAD | | COVIDIEN | 1 | | | |
| 231 | 42293603 | 200000411 | SONDA NASOGASTRICA # 10 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 232 | 42293603 | 200000412 | SONDA NASOGASTRICA # 12 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 233 | 42293603 | 200000413 | SONDA NASOGASTRICA # 14 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 234 | 42293603 | 200000414 | SONDA NASOGASTRICA # 16 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 235 | 42293603 | 200000415 | SONDA NASOGASTRICA # 18 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 236 | 42293603 | 200000416 | SONDA NASOGASTRICA # 6 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 237 | 42293603 | 200000417 | SONDA NASOGASTRICA # 8 | UNIDAD | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 238 | 42295433 | 200000418 | SONDA NELATON # 10 | UNIDAD | | SHERLEG | 0,5 | | | |
| 239 | 42295433 | 200000419 | SONDA NELATON # 12 | UNIDAD | | SHERLEG | 0,5 | | | |
| 240 | 42295433 | 200000420 | SONDA NELATON # 14 | UNIDAD | | SHERLEG | 0,5 | | | |
| 241 | 42295433 | 200000421 | SONDA NELATON # 8 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 242 | 42295433 | 200000422 | SONDA NELATON # 20 | UNIDAD | | SHERLEG | 0,5 | | | |
| 243 | 42295433 | 200000423 | SONDA NELATON # 16 | UNIDAD | | SHERLEG | 0,5 | | | |
| 244 | 42295433 | 200000424 | SONDA NELATON # 18 | UNIDAD | | SHERLEG | 0,5 | | | |
| 245 | 42295433 | 200000425 | SONDA NELATON # 6 | UNIDAD | | SHERLEG | 0,5 | | | |
| 246 | 42142502 | 200000430 | SPINOCANT AGUJA PARA RAQUIDEA # 22 | CAJA X 25 | | BRAUN | 3 | | | |
| 247 | 47131827 | 200000434 | SURGI - STAIN | GALON | | RUHOF | 0,5 | | | |
| 248 | | 200000435 | TAPABOCA DESECHABLE X UNIDAD | CAJA X 100 | 19% | RYMCO | 0,5 | | | |
| 249 | 42311518 | 200000790 | TEGADERM I.V. ADVANCED 6.5CM X 7CM | UNIDAD | | 3M | 2 | | | |
| 250 | 42144102 | 200000436 | TERMOMETRO DIGITAL | UNIDAD | 19% | ALFA SAFE | 0,5 | | | |
| 251 | 42311519 | 200000891 | TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK | UNIDAD | | PROCAPS | 5 | | | |
| 252 | | NUEVO | TIRAS DE GLUCOMETRIA JHONSON Y JHONSON | UNIDAD | | JHONSON Y JHONSON | 5 | | | |
| 253 | 42311901 | 200000518 | TRAMPAS A TORAX | UNIDAD | 19% | COVIDIEN | 5 | | | |
| 254 | | NUEVO | TRAMPAS A TORAX NEONATAL | UNIDAD | 19% | RX ONLY | 1 | | | |
| 255 | 42144100 | 200000519 | TUBO A TORAX # 16 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 256 | 42144100 | 200000520 | TUBO A TORAX # 18 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 257 | 42144100 | 200000522 | TUBO A TORAX # 20 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 258 | 42144100 | 200000523 | TUBO A TORAX # 22 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------|-----------|---|---------|-----|--------------|-----|--|--|--|
| 259 | 42144100 | 200000524 | TUBO A TORAX # 24 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 260 | 42144100 | 200000525 | TUBO A TORAX # 26 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 261 | 42144100 | 200000526 | TUBO A TORAX # 28 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 262 | 42144100 | 200000527 | TUBO A TORAX # 30 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 263 | 42144100 | 200000528 | TUBO A TORAX # 32 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 264 | 42144100 | 200000529 | TUBO A TORAX # 34 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 265 | 42144100 | 200000530 | TUBO A TORAX # 36 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 266 | 42144100 | 200000531 | TUBO A TORAX # 38 | UNIDAD | | SHERLEG | 3 | | | |
| 267 | | 200000540 | TUBO EN T PARA VENTILADOR | UNIDAD | | | 0,5 | | | |
| 268 | 42271903 | 200000541 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 2 | | | |
| 269 | 42271903 | 200000542 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 CON BALON Y SIN BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 2 | | | |
| 270 | 42271903 | 200000543 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 271 | 42271903 | 200000544 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON | UNIDAD | 19% | WELL LEAD | 3 | | | |
| 272 | 42271903 | 200000545 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 273 | 42271903 | 200000546 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 274 | 42271903 | 200000547 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 275 | 42271903 | 200000548 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.0 SIN BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 276 | 42271903 | 200000549 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 SIN BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 277 | 42271903 | 200000550 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0 SIN BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 278 | 42271903 | 200000547 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 279 | 42271903 | 200000551 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 280 | 42271903 | 200000552 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 281 | 42271903 | 200000553 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 282 | 42271903 | 200000554 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 283 | 42271903 | 200000555 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 5 | | | |
| 284 | 42271903 | 200000556 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 5 | | | |
| 285 | 42271903 | 200000557 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 286 | 42271903 | 200000558 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON | UNIDAD | 19% | NUBENCO-WELL | 3 | | | |
| 287 | | 20000104 | U2 MAX TRIO SYS | UNIDAD | | NUBENCO-WELL | 0,5 | | | |
| 288 | 42293505 | 200000564 | UNIDAD DE SUCCION PORTATIL 1/4 | BRANDEN | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 289 | 42293505 | 200000565 | UNIDAD DE SUCCION PORTATIL 1/6 | BRANDEN | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 290 | 42293505 | 200000566 | UNIDAD DE SUCCION PORTATIL 1/8 | BRANDEN | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 291 | 42293505 | 200000567 | UNIDAD DE SUCCION PORTATIL 3/16 | BRANDEN | | NUBENCO | 0,5 | | | |
| 292 | 42181503 | 200000568 | VASELINA BLANCA X 500 GR | POTE | | OSA | 4 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------|----------|-----------|---------------------------------|--------|-----|----------|------------|--|--|--|
| 293 | 42311505 | 200000575 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 294 | 42311505 | 200000578 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 5X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 295 | 42311505 | 200000574 | VENDA DE ALDOGON LAMINADO 3X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 296 | 42311505 | 200000765 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 297 | 42241505 | 200000569 | VENDA DE YESO 3 X 5 | ROLLO | | GYPSONA | 2 | | | |
| 298 | 42311505 | 200000570 | VENDA ELASTICA DE 3X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 299 | 42311505 | 200000571 | VENDA ELASTICA DE 4X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 300 | 42311505 | 200000572 | VENDA ELASTICA DE 5X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 301 | 42311505 | 200000573 | VENDA ELASTICA DE 6X5 | ROLLO | | SUPERTEX | 2 | | | |
| 302 | 42241505 | 200000579 | VENDA YESO FRAGUADO 4X5 | ROLLO | | GYPSONA | 2 | | | |
| 303 | 42241505 | 200000580 | VENDA YESO FRAGUADO 5X5 | ROLLO | | GYPSONA | 2 | | | |
| 304 | 42241505 | 200000581 | VENDA YESO FRAGUADO 6X5 | ROLLO | | GYPSONA | 2 | | | |
| 305 | 42312201 | 200000594 | VISCOLASTICO | UNIDAD | | OPHARM | 5 | | | |
| 306 | 42312201 | 200000595 | WESCOSAN (AGENTE DESINFECTANTE) | GALON | | WEST | 1 | | | |
| 307 | 42312201 | 200000596 | WESCOZIME | GALON | 19% | WEST | 1 | | | |
| 308 | 42312201 | 200000597 | YODOPOVIDONA SOL GARRAFA | GALON | | ECAR | 3 | | | |
| TOTAL = | | | | | | | 600 | | | |

La propuesta será presentada en pesos colombianos, por precios fijos unitarios, es decir por unidad de producto o ítem, teniendo en cuenta que los productos del material médico quirúrgico se solicitarán por la entidad al contratista de conformidad con las necesidades y rotación de los mismos y se dejará el presupuesto oficial para cubrir este proceso.

2.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Para el cumplimiento de lo pactado, el contratista se obliga a:

- Registro sanitario Vigente expedido por el INVIMA para cada uno de los insumos ofertados.
- Ficha técnica de cada insumo, expedida por el laboratorio fabricante.
- Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas del laboratorio que produce los elementos a nivel nacional e internacional con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por el ente estatal que regula la fabricación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos INVIMA. El certificado debe corresponder al fabricante que aparece como titular del Registro Sanitario.
- Certificación de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento.
- Suministrar los insumos con Fecha de vencimiento igual o superior a 24 meses, a la fecha de adquisición.
- Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 24 meses, siempre y cuando las características técnicas del insumo lo permitan.
- Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a recibir por vencimiento los insumos hasta tres meses anteriores a su fecha de expiración.

Invitación 027 de 2017 Pagina 13 de 23

- Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a reemplazar los insumos defectuosos o que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha que lo requiera el Hospital sin que genere ningún costo adicional.
- Llegada de productos a los 8 días calendario por la fecha de la solicitud.
- Los productos como las TIRAS DE GLUCOMETRIA debe tener mayor prioridad en la entrega por lo tanto se solicita que sean 5 días calendario después de la respectiva solicitud.
- Indemnizar los perjuicios que cause la mora en la entrega de los bienes adquiridos o por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.
- Una vez realizado el pedido y/o solicitud, la entrega de productos debe ser en máximo a los 8 días calendario. Los pedidos se realizaran a través del correo electrónico suministrado en LA CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA.
- Presentar la facturas con sus respectivos soportes los tres (3) primeros días de cada mes al supervisor del contrato.
- Indemnizar los perjuicios que cause la mora en la entrega de los bienes adquiridos o por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.

3. PRESUPUESTO OFICIAL

El estudio de precios da como resultado el siguiente presupuesto oficial: CIENTO OCHENTA MILLONES DE PÉSOS MCTE (\$180.000.000)

4. CONFRONTACION FINANCIERA

El costo de esta contratación presupuestalmente se financiará por el rubro: 210401010101 Material médico quirúrgico con disponibilidad número 978 de 30 de junio de vigencia de 2017.

5. FORMA DE PAGO

Se cancelará mediante actas parciales y/o por mensualidades vencidas, cuyo valor se liquidará teniendo en cuenta la cantidad de insumos efectivamente suministrados en el respectivo mes, por los valores acordados en el contrato, previa presentación de factura de venta constancia de pago de las obligaciones por conceptos de Seguridad Social Integral y parafiscales si a ello hubiere lugar de conformidad con la normatividad legal vigente y certificación de cumplimiento expedida el supervisor.

6. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El plazo de la ejecución será de 03 meses

8.1 PUBLICIDAD: PAG WEB www.hospitaldelsarare.gov.co.

| ACTIVIDAD Y/O ETAPAS | FECHA Y HORA | LUGAR |
|---|---|--|
| 1- Publicación de la invitación. | 31 de Julio de 2017 | www.hospitaldelsaraare.gov.co |
| 2- Lugar y Fecha límite para la presentación de ofertas y recepción de las mismas, Cierre del Proceso de Selección y Apertura de las propuestas presentadas y Suscripción del Acta. | 03 de Agosto de 2017, hasta las 5:00 p.m. | Oficina de la Gerencia del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena o al correo correspondencia@hospitaldelsarare.gov.co |

| | | |
|--|---|---|
| 3- Plazo para efectuar la verificación de los requisitos habilitantes de las ofertas. Jurídica, financiera. Experiencia y calificación técnica | Dentro de los tres días hábiles siguiente a la fecha de cierre del proceso. Del 04 al 09 Agosto de 2017. | Oficina Jurídica del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena |
| 4. Publicación de los resultados de las evaluaciones | 9 y 10 de Agosto de 2017 | Pag. Web www.hospitaldelsarare.gov.co |
| 5. Terminó para presentar observaciones a la verificación de los requisitos habilitantes de las ofertas o termino para subsanar según corresponda. | Dentro de los dos días de publicación de los resultados de las evaluaciones de las propuestas 11 y 14 de agosto de 2017. | Oficina jurídica del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena pag web www.hospitaldelsarare.gov.co |
| 6. Término para dar respuesta a las observaciones presentadas a la verificación de los requisitos habilitantes de las ofertas y Comunicación de la aceptación de oferta. | Dentro del día hábil siguientes a la fecha de vencimiento del plazo para presentar observaciones. 15 de Agosto de 2017 | Oficina de la Gerencia, del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena, pag web www.hospitaldelsarare.gov.co |
| 7.Elaboración del contrato | Dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de publicación del informe de evaluación de las ofertas o publicación del las respuesta a las observaciones. | oficina de la Gerencia, del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena |

Cualquier modificación a las fechas contenidas en esta cronología se efectuará y comunicará a los oferentes, mediante adendas suscritos por el Hospital del Sarare, Adenda que se publicará en la página web de la entidad

8. DOCUMENTOS

Las propuestas deberán contener los documentos que a continuación se relacionan. La omisión de aquellos necesarios para la comparación y ponderación de las propuestas, impedirá tenerla en cuenta para evaluación y posterior adjudicación.

8.1. Carta de presentación de la propuesta siguiendo el modelo que para tal efecto se suministra, debidamente firmada por el Representante legal si es persona jurídica o el propietario si es establecimiento de comercio o por la persona que se encuentre debidamente facultada. **VER ANEXO No. 1 – MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN.**

8.2. Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio si se trata de persona jurídica, o Certificado de Registro Mercantil expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio principal si el proponente es persona natural o propietario de establecimiento de comercio, con fecha de expedición no superior a sesenta (60) días a la fecha de cierre de esta convocatoria.- **EN ORIGINAL-**

El objeto social de la firma proponente debe estar en concordancia con el objeto de la contratación.

Cuando el representante legal de la firma proponente de conformidad con el certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, tenga limitada su

capacidad para licitar o contratar, deberá acompañar la correspondiente autorización del órgano Directivo de la Sociedad.

Cuando se actúe en calidad de apoderado, deberá acreditarse tal condición teniendo en cuenta lo establecido en el artículo 24 de la Ley 962 de 2005.

NOTA: La fecha de expedición de las certificaciones a que se refieren los numerales 8.2 y 8.3, no pueden ser superiores a 60 días calendario anteriores a la fecha de cierre de éste proceso.

8.2.1. Si se trata de consorcios o uniones temporales, los proponentes deberán anexar documento de constitución del mismo, donde indicaran si su participación es a título de consorcio o unión temporal y señalarán los términos, condiciones y porcentajes de participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la DTF. Así mismo deben indicar la designación de la persona que para todos los efectos los representará, señalando las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad. También se establecerá la forma como se adoptarán las decisiones, en caso contrario, la Entidad se atenderá a lo decidido por el representante legal designado. Cuando el Representante Legal de las personas jurídicas que integren el Consorcio o Unión Temporal, de conformidad con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio tenga limitada su capacidad para licitar o contratar, deberá acompañar la correspondiente autorización del órgano directivo, autorizándolo para estos fines.

8.3 PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. Los proponentes deberán acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, si a ello hubiere lugar, **durante los seis (6) meses anteriores a la presentación de las propuestas**, mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal si la sociedad cuenta con éste o por el representante legal. Igual obligación deberá cumplir y acreditar durante la ejecución del contrato si el proponente fuere favorecido, conforme a la Ley 828 de 2003 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. En caso de Consorcio o Unión Temporal cada integrante deberá aportar dicha certificación. A la certificación expedida por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal deberá anexarse los soportes de pago del SSS Integral.

8.4 DE LAS GARANTIAS. Para evaluar la suficiencia de las garantías y la previsión del riesgo, el oferente deberá constituir las garantías necesarias para la presentación de la propuesta y si fuere seleccionada, las necesarias para el cumplimiento de objeto del contrato y su normal desarrollo. Dichas garantías podrán otorgarse mediante pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia o en garantías bancarias.

8. 4.1 Garantía de Seriedad de la Propuesta: El oferente adjuntará a la propuesta, la garantía de seriedad de la misma expedida por una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, o por Entidad Bancaria, en original, a favor del Hospital del Sarare ESE., por valor equivalente **al 10% del valor total de la propuesta** sin centavos y con una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha en que vence el término de presentación de las propuestas. Para el caso de los Consorcios y/o Uniones Temporales se deberá indicar el nombre del Consorcio y/o Unión Temporal, señalando además el nombre o razón social completos de cada uno de los integrantes del Consorcio y /o Unión Temporal. Adicionalmente anexar en **ORIGINAL** el comprobante de pago de la respectiva póliza.

La propuesta que resulte ganadora deberá anexar las pólizas de calidad y cumplimiento por el 10% de valor del contrato cada una.

5 Oferta Económica: Con base en las cantidades definidas por la entidad, los proponentes deberán presentar adjunto a su propuesta el cuadro de presupuesto en idioma español y en pesos

colombianos, indicando el precio unitario **sin centavos** antes de liquidar el IVA, discriminando este impuesto por separado según corresponda y teniendo en cuenta las exenciones que aplique.

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

El valor ofertado por parte de los proponentes, debe incluir todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, de la suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden por cuenta del contratista.

NOTA: El Cuadro de Presupuesto por ser un documento necesario para la comparación de las propuestas es considerado de estricto cumplimiento y no podrá ser subsanado en ningún caso.

6. Registro Único Tributario. Anexar fotocopia legible del Registro Único Tributario.

7 Propuesta Técnica: El proponente debe presentar su oferta técnica atendiendo la totalidad de las especificaciones técnicas y cantidades establecidas, así como los demás requerimientos, condiciones, presupuesto, y garantías mencionados en el presente documento.

El proponente debe anexar los documentos relacionados a continuación, organizados y foliados así:

a. Certificaciones de experiencia mínimo dos (2), expedidas por empresas privadas, entidades públicas o personas contratantes, nacionales o extranjeras, con los cuales el proponente haya tenido vínculos comerciales, cuyo objeto sea igual o similar al del presente proceso. Para contratos suscritos y ejecutados entre el 1 de enero de 2010 y la fecha de presentación de la propuesta, la sumatoria del valor en ejecución o ejecutado y certificado debe superar el 60% del valor total del presupuesto estimado para éste proceso. Estas certificaciones deben tener como mínimo la siguiente información certificada

Objeto, valor, fecha de suscripción, fecha de terminación ó estado de ejecución y concepto sobre el cumplimiento del ó los contratos certificados.

En caso de contratos en ejecución, se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.

Cuando el proponente sea un CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, ambos integrantes deberán contar con la experiencia requerida. De las anteriores certificaciones se debe expedir una por cada contrato ejecutado. **No se tendrá en cuenta para la evaluación fotocopias de contratos ni facturas** cuando no estén acompañadas de la respectiva certificación de cumplimiento, excepto para aquellas certificaciones que sean expedidas por el HOSPITAL, caso en el cual se acepta solamente la copia del contrato. En caso de presentar certificaciones en dólares, se tendrá en cuenta el tipo de cambio a la fecha en que se celebró el contrato certificado.

- **Requisitos que deben cumplir las certificaciones:**

Si el objeto del contrato consignado en la certificación no es igual o similar al solicitado, dicha experiencia no será tenida en cuenta para efectos de evaluación y calificación. Cuando el valor de las certificaciones no supere el 60% del valor total del presupuesto asignado para este proceso, no serán tenidas en cuenta. En caso que la certificación sea expedida por una entidad estatal y no contenga la totalidad de la información solicitada, se deberá adjuntar copia del acta de liquidación, recibo final a satisfacción del contrato o cualquier otro documento que haga parte de la ejecución del contrato debidamente suscrito. No se tendrán en cuenta para evaluación de la experiencia del

proponente las copias de contratos, actas de iniciación o cualquier otro documento, cuando estos no estén acompañados de su respectiva certificación.

En caso que el proponente sea consorcio o unión temporal, los dos deberán contar con las certificaciones de contratos para ser admitidos, cada integrante deberá informar su experiencia por separado. Cuando los integrantes del consorcio o unión temporal presenten la misma certificación por separado, de contratos realizados en consorcios o uniones temporales anteriores en las cuales hayan participado juntos, sólo se tendrá en cuenta la experiencia acreditada para uno solo de los integrantes.

Para las certificaciones de los contratos ejecutados o en ejecución realizados en Consorcios o Uniones temporales, estas deberán relacionar a cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, si la Certificación no contiene esta información el proponente podrá complementarla mediante la presentación del acta de constitución del Consorcio o Unión Temporal, contrato de obra o cualquier otro documento que lo indique.

Las certificaciones de experiencia son documentos de estricto cumplimiento necesarios para el estudio de las propuestas, por lo cual no se permitirá adicionar nuevas certificaciones a las adjuntas a la propuesta, sin embargo, el comité técnico evaluador puede solicitar las aclaraciones que estime conveniente sobre las certificaciones aportadas.

8. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente o su Representante legal.

8.1 Certificación del contador, especificando los contratos que tienen en ejecución, con su objeto, fecha y valor. En caso, de no tener contratos en ejecución certificación formada por el correspondiente contador público.

8.2 Registro de proponentes con no más de 45 días de expedido el certificado.

8.3 Ficha técnica de cada insumo, expedida por el laboratorio fabricante

8.4 Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas del laboratorio que produce los elementos a nivel nacional e internacional con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por el ente estatal que regula la fabricación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos INVIMA. El certificado debe corresponder al fabricante que aparece como titular del Registro Sanitario

8.5 certificación de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento

8.6 Suministrar los insumos con Fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de adquisición. Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses.

8.7 Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a recibir por vencimiento los insumos hasta tres meses anteriores a su fecha de expiración.

8.8 Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a reemplazar los insumos defectuosos o que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha que lo requiera el Hospital sin que genere ningún costo adicional.

8.9 Registro sanitario Vigente expedido por el INVIMA para cada uno de los insumos ofertados.

8.10 Ficha técnica de cada insumo, expedida por el laboratorio fabricante

8.11 Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas del laboratorio que produce los elementos a nivel nacional e internacional con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por el ente estatal que regula la fabricación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos INVIMA. El certificado debe corresponder al fabricante que aparece como titular del Registro Sanitario

8.12 certificación de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento

9. NÚMERO MÍNIMO DE PARTICIPANTES

El número mínimo de participantes hábiles para no declarar desierta la invitación es de uno (1). Se entiende por participante hábil quien no esté incurso en las causales de inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la Constitución y la Ley, ajustándose a los términos de referencia.

El proponente deberá afirmar, bajo juramento, que se entiende prestado con la suscripción de la carta de presentación de la propuesta, que ni él ni la sociedad que representa se hallan incursos en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y demás prohibiciones previstas en las disposiciones legales vigentes.

- 1.- Los sobres que contengan la oferta se entregarán **sellados y rotulados** con el nombre del proponente, dirección, teléfono y fax, rotulados así:

| |
|--|
| Señores: HOSPITAL DEL SARARES E.S.E Calle 30. No.19A -82 Ciudad. Referencia: INVITACIÓN PUBLICA N. |
|--|

PROPONENTE, DIRECCIÓN, TELEFONO, FAX, DIRECCIÓN

10. Evaluación técnica y financiera

| Crterios de evaluación | Evaluador | ADMISIBLE/NOADMISIBLE |
|--|---|------------------------------|
| 2.1 evaluación Jurídica | Oficina jurídica | ADMISIBLE/NOADMISIBLE |
| 2.2. evaluación financiera | Área contable y financiera | ADMISIBLE/NOADMISIBLE |
| 2.3 Experiencia | Química Farmacéutica y/o regente de farmacia | ADMISIBLE/NOADMISIBLE |
| 2.4 Especificaciones técnicas | Química Farmacéutica y/o regente de farmacia | 400 |
| 2.4.1. Productos ofrecidos (vencimiento). | Química Farmacéutica y/o regente de farmacia | 200 |
| 2.4.2 Reconocimiento de los productos en el mercado (Marcas). | Química Farmacéutica y/o regente de farmacia | 200 |
| 2. 5. Aspectos económicos | Comité | 600 Puntos |
| 2.4.1 Precio | Comité | 600 Puntos |
| TOTAL | | 1000 Puntos |

11. EVALUACION JURÍDICA (ADMITIDA NO ADMITIDA)

Esta evaluación no tendrá puntuación el cumplimiento de los requisitos de orden jurídico dará el concepto de admitida no admitida.

12. CAPACIDAD FINANCIERA (ADMITIDA/ NO ADMITIDA)

La evaluación de la capacidad financiera se hará de conformidad con el procedimiento para el análisis de la capacidad financiera en los procesos de contratación de la ESE Hospital del Sarare y será realizada por la coordinación contable. Para la evaluación se tendrán en cuenta los indicadores financieros, inmersos en el registro de proponentes relacionados a continuación:

12. CAPACIDAD FINANCIERA

12.1 INDICE DE LIQUIDEZ (veces)= Activo Corriente / Pasivo Corriente

12.2 NIVEL DE ENDEUDAMIENTO: Formula = pasivo total / activo total *100

12.3 RENTABILIDAD DE PATRIMONIO: UTILIDAD O PERDIDA OPERACIONAL /PATRIMONIO * 100

12.4 RENTABILIDAD DEL ACTIVO: UTILIDAD O PERDIDA OPERACIONAL / ACTIVOS TOTALES * 100

Para pasar a la etapa de evaluación técnica los indicadores arriba descritos deben cumplir con los siguientes parámetros:

Liquidez: Mínimo 1

Endeudamiento total: Máximo 60%

Rentabilidad de patrimonio igual o mayor a 6%

Rentabilidad del activo igual o mayor a 6%

13. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE SE EVALUARÁ COMO ADMISIBLE / NO ADMISIBLE.

Esta evaluación no tendrá puntuación el cumplimiento de la experiencia dará admisibilidad o no a la propuesta y se hará de la siguiente manera.

Debe presentar mínimo DOS Certificaciones de Experiencia.

Admisible: Cuando las certificaciones para la acreditación de experiencia del proponente superen el 60% del valor total del presupuesto asignado para este proceso.

No Admisible: Cuando las certificaciones para la acreditación de experiencia del proponente NO superen el 60% del valor total del presupuesto asignado para este proceso o presente un número de certificaciones menor al solicitado.

Certificaciones expedidas por empresas privadas, entidades públicas o personas contratantes, nacionales o extranjeras, con los cuales el proponente haya tenido vínculos comerciales, cuyo objeto sea igual o similar al del presente proceso, para lo cual se tendrán en cuenta contratos suscritos y ejecutados entre el 1 de enero de 2010 y la fecha de presentación de la propuesta, la sumatoria del valor en ejecución o ejecutado y certificado debe superar el 60% del valor total del presupuesto estimado para éste proceso. Estas certificaciones deben tener como mínimo la siguiente información certificada:

Objeto, valor, fecha de suscripción, fecha de terminación ó estado de ejecución y concepto sobre el cumplimiento del ó los contratos certificados.

En caso de contratos en ejecución, se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.

14. EVALUACIÓN TÉCNICA. (Máximo 400 puntos)

14.1) PRODUCTO OFRECIDOS Y RECONOCIMIENTO EN EL MERCADO (MARCAS) Se calificará con 400 puntos

a) Se calificará con 400 puntos.

• Para la calificación Técnica se tendrá en cuenta: la calidad de los productos ofrecidos teniendo en cuenta las marcas y su reconocimiento en el mercado, la utilización y conocimiento del producto en el Hospital Con un valor máximo de 400 puntos.

| | |
|---|------------|
| Cumplimiento totalidad de las marcas solicitadas | 200 puntos |
| Si presenta un 80% de las marcas solicitadas | 120 puntos |
| Si presenta un 50% de las marcas solicitadas | 50 puntos |
| Si presenta abajo del 50% de las marcas solicitadas | 0 puntos |

b) La fecha de vencimiento de los productos ofrecidos se calificara de la siguiente manera

| | |
|--------------------------------------|------------|
| Más de dos años de vencimiento | 200 puntos |
| Más de un año y medio de vencimiento | 120 puntos |
| Más de un año de vencimiento | 50 puntos |
| Menos de un año | 0 puntos |

Para la calificación Técnica se tendrá en cuenta la Calidad de los elementos o bienes ofrecidos, si reúnen las especificaciones técnicas exigidas en los términos de referencia, cantidad, descripciones, tamaño, calidad o marca, valor y plazo.

Total puntaje de ponderación 400 Puntos

15. EVALUACIÓN ECONOMICA. PRECIO (600 PUNTOS)

Para la evaluación de este factor se tendrá en cuenta lo siguiente:

La asignación de puntaje en la presente invitación, en cuanto al producto se tuvo en cuenta la calidad, la rotación interna y la dificultad de consecución del producto en el mercado

Teniendo en cuenta la tabla del numeral 2 ESPECIFICACIONES TECNICAS, en la casilla PUNTAJE CALIFICACION PRECIO, se otorgara el puntaje asignado en la tabla al oferente que presente el menor precio y mayor calidad del producto.

FORMULA: Total de la sumatoria de los puntos obtenidos por cada una de los ítems. (Máximo 600 puntos)

16. TERMINOS PARA EVALUAR Y CALIFICAR: Se efectuara la calificación y evaluación dentro los 10 días siguientes al día de des fijación de la apertura.

17. CRITERIOS DE DESEMPATE.

En caso de presentarse un empate en la calificación de dos (2) o mas oferentes, la E.S.E HOSPITAL DEL SARARE , seleccionará al oferente que acumule el mayor puntaje establecido en el numeral 14.5 EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA, de persistir el empate, se seleccionará al proponente que acredite mayor puntaje en la evaluación técnica, por ultimo si persiste la paridad se 3s

acudirá a un sorteo que será reglamentado previamente a su realización.

EN EL CASO DE CONSORCIO Y DE UNIONES TEMPORALES

- De acuerdo con el artículo 4 del Decreto 856/94, cada uno de los miembros o partícipes de consorcios o unión temporal deberá estar inscrito en el Registro Único de Proponentes. La clasificación en las especialidades y grupos requeridos será la sumatoria de los miembros del Consorcio o Unión Temporal.
- En el documento de constitución debe indicarse si la participación es a título de Consorcio o de Unión Temporal y las reglas básicas que regulen las relaciones entre sus integrantes. Si se trata de Unión Temporal deberán indicarse además de los términos y extensión (actividades y porcentajes) de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito del HOSPITAL DEL SARARE..
- La duración del Consorcio o de la Unión, que deberá ser por un lapso comprendido entre el cierre de la convocatoria y la liquidación del contrato. · La designación de la persona que tendrá la representación legal del consorcio o de la Unión Temporal, indicando expresamente sus facultades.
- La capacidad de contratación disponible igual o superior a la cifra en SMMLV estipulada en los términos de referencia será la suma de las capacidades de contratación de cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal.
- No encontrarse incurso dentro de alguna de las causales de inhabilidad o
- incompatibilidad para contratar a que se refieren la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y normas concordantes. El proponente declarará en la Carta de Presentación de la propuesta que no se encuentra dentro de dichas inhabilidades e incompatibilidades.
- El Proponente deberá elaborar la propuesta de acuerdo con lo establecido en los pliegos de condiciones y anexar la documentación exigida.

18. ADJUDICACION DEL CONTRATO:

Se efectuara durante los 10 días siguientes a la entrega de las evaluaciones y calificaciones.

NESTOR BASTIANELLI RAMIREZ

Gerente

ANEXO No. 1
MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN

INVITACION PUBLICA No. ____
Ciudad y Fecha

Señores
HOSPITAL DEL SARARE
E. S. E.

REF: MANIFESTACION DE INTERES Y PRESENTACION DE LA
PROPUESTA A LA INVITACION PUBLICA No. ____

OBJETO: xxxxxxxx

El(los) suscrito(s) obrando en nombre propio y/o en representación de _____ (nombre del proponente) de acuerdo con la Invitación Pública propia del procedimiento de selección para la celebración de Contratos, y los demás documentos que la integran, pongo a consideración la siguiente propuesta técnica y económica para participar en la invitación pública No. ____.

El(los) suscrito(s) se compromete(n) en caso de resultar favorecido(s) con la adjudicación del contrato a firmarlo y presentar todos los documentos correspondientes a su ejecución y Legalización dentro del plazo establecido.

El(los) suscrito(s) declara(n):

1. Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tiene interés en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente solo compromete al (a los) firmante(s).
2. Que conoce(n) la Invitación Pública y que acepta(n) todos los requisitos en ellos exigidos y en caso de adjudicación se somete(n) a la normatividad y a las reglamentaciones vigentes para el desarrollo del objeto contractual.
3. Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
4. Que no tenemos sanción vigente impuesta por ninguna entidad oficial anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta (o en su defecto indicar el nombre de cada entidad).
5. Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías individuales y colectivas requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
6. Que como contratista me comprometo con el contratante a mantenerlo libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas, dependientes o asociados.

Manifiesto mi interés de participar en el presente proceso de selección para la celebración de contratos, referente a la Invitación Pública No. ____ .

Atentamente,

(Nombre del Proponente o Representante Legal)

(Cedula de Ciudadanía o N I T)

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico: