

INVITACIÓN PÚBLICA Nº - 021- 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 ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO PARA EL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.

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° 021- 2017**

1. **OBJETO:** ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO PARA EL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.

2. ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	CODIGO SISTEMA	COD. UNSPSC	ARTICULO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR DEL IVA	VALOR TOTAL
1	30000215	41116004	AMILASA	REACTIVO RANDOX KIT R1 4x16, R2 4x5	KIT				
2	30000226	41116011	CK -NAC MONORX	REACTIVO RANDOX KIT 6x20.5	KIT				
3	30000225	41116004	CK MB	REACTIVO RANDOX KIT R1 4x20, R2 4x6	KIT				
4	30000225	41122605	ACIDO URICO	REACTIVO RANDOX KIT R1 6x51, R2 4x20	KIT				
5	30000233	15101511	CREATININA	REACTIVO RANDOX KIT 1x200ml	KIT				
6	30000255	41116011	TRIGLICERIDOS MONORX	REACTIVO RANDOX KIT 6x51	KIT				
7	30000228	41116004	COLESTEROL HDL DIRECTO	REACTIVO RANDOX KIT R1 3x51, R2 3x20	KIT				
8	30000754	41116004	CALIBRADOR HDL Y LDL DIRECTO	REACTIVO RANDOX KIT 3X1 ml	KIT				
9	30000394	41116004	COLESTEROL TOTAL MONORX	REACTIVO RANDOX KIT 9x51	KIT				
10	30000237	41116004	GLUCOSA MONORX	REACTIVO RANDOX KIT 9x51	KIT				
11	30000391	41116010	ALT (GPT)	REACTIVO RANDOX KIT R1 6x51, R2 6x14	KIT				
12	30000477	41116010	AST (GOT)	REACTIVO RANDOX KIT R1 6x51, R2 6x14	KIT				
13	30000487	41116010	FOSFATASA ALKALINA	REACTIVO RANDOX KIT (DEA) R1 6X51. R2 6X14 ml	KIT				
14	30000256	41116010	UREA	REACTIVO RANDOX KIT R1 6x51, R2 4x20	KIT				
15	30000218	41116132	BILIRRUBINA TOTAL	REACTIVORANDOX KIT R1 2x50, R2 8x4	KIT				
16	30000390	41116132	ALBUMINA MONORX	REACTIVO RANDOX KIT 9x51	KIT				
17	30000282	41116132	PROTEINAS TOTAL	REACTIVO RANDOX KIT R1 4x51, R2 4x44	KIT				
18	30000280	41116010	MICROALBUMINURIA (IT)	REACTIVO RANDOX KIT R1 6X20, R2 3X8	KIT				
19	30000221	41116010	CALIBRADOR PARA MICROALBUMINA	REACTIVO DE RANDOX KIT R1 6x2	KIT				
20	30000286	41116004	FACTOR REUMATOIDEO (IT)	REACTIVO DE RANDOX KIT R1 2x20, R2 2x8	KIT				

21	30000285	41116004	ASTOS (IT)	REACTIVO DE RANDOX KIT R1 2x9, R2 2x14	KIT				
22	30000420	41116004	CALIBRADOR ASTOS	REACTIVO DE RANDOX KIT 5X1 ml	KIT				
23	300000217	41116132	BILIRRUBINA DIRECTA	REACTIVO DE RANDOX KIT R1 2x30, R2 8x4	KIT				
24	30000420	41116121	PROTEINAS EN ORINA Y LCR MONORX	REACTIVO DE RANDOX KIT 3x100	KIT				
25	30000760	41116004	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	REACTIVO DE TRINITY PARA TRI-STAT (KIT *24 PRUEBAS)	KIT				
26	300000758	41116004	CONTROLES HEMOGLOBINA GLICOSILADA	REACTIVO DE TRINITY PARA TRI-STAT HBA1C NIVELES 1 & 2 1000 µl (1 FRASCO X NIVEL)	KIT				
27	30000403	41116004	CONTROL DE PROTEINAS ESPECIFICAS 2	KIT 3 X 1 ml	KIT				
28	30000427	41116004	CONTROL DE PROTEINAS ESPECIFICAS 3	KIT 3 X 1 ml	KIT				
29	30000413	41116122	RA WS3853 SOLUCION AWS	CAJA 6 x 50ml	CAJA				
30	300000251	41116008	RA SA3854 Solución de lavado NS	10x100ml	KIT				
31	30000824	41116008	RA RX3946 Solución de lavado no. 3	CAJA 6 x 25ml	CAJA				
32	30000808	41116008	RA RX3963 Solución de lavado no. 1	CAJA 6x25ml	CAJA				
33	300000249	41116008	RA RX3973 SOLUCION DE LAVADO RX C1 RANDOX (UK)	1X1000ml	CAJA				
34	30000414	41116122	RA RX4003 SOLUCION DE LAVADO MODULO ISE*	CAJA 1X90 6x15 ml	CAJA				
35	30000753	41116008	CALIBRADOR RF	REACTIVO RANDOX KIT 5X1 ml	KIT				
36	300000764	41116004	RA RX4000 ISE CAL A	REACTIVO RANDOX BOLSA 1X500 ml	BOLSA				
37	300000765	41104017	RA RX3949 ISE CAL B	REACTIVO RANDOX KIT 1X125 ml	KIT				
38	300000766	41104017	RA RX3950 DILUYENTE ORINA MODULO ISE RX SERIES	REACTIVO RANDOX KIT 2* 50 ML	CAJA				
39	300000030	41106203	RA D200-0014 ISE Electrode (Na)	UNIDAD	UNIDAD				
40	300000029	41106203	RA D200-0015 ISE Electrode (K)	UNIDAD	UNIDAD				
41	300000028	41106203	RA D200-0016 ISE Electrode (Cl)	UNIDAD	UNIDAD				
42	300000026	41106203	RA D200-0017 ISE Electrode (Ref)	UNIDAD	UNIDAD				
43	30000408	41106203	RI AM-MB 420-1 RESINA MIXTA PUROLITE	LITRO	LITRO				
44	30000386	41106203	RI C107 RESINA CATIONICA AQUALITE	LITRO	LITRO				

45	30000785	41106203	RI CB-25-1001 FILTRO CARBON EN BLOQUE 2.5X10" 1 MICRA HIDRONIX	UNIDAD	UNIDAD				
46	30000784	41106203	RI CB-25-1005 CARBON EN BLOQUE DE 10" X 2.5" 5 MICRAS	UNIDAD	UNIDAD				
47	30000407	41106203	RI ICF-10 RI ICF-10 FILTRO EN LINEA DE CARBON GRANULADO 2000 GAL 10"X2" HIDRONIX	UNIDAD	UNIDAD				
48	30000415	41106203	RI TW30-1812100D MEMBRANA DE OSMOSIS INVERSA 1.8" X 12" 100GPD	UNIDAD	UNIDAD				
49	30000412	41106203	RI SBC-25-1005 FILTRO POLIDEPH TERMOFUNDIDO 2.5X10" 5 MICRAS HIDRONIX	UNIDAD	UNIDAD				
50	30000409	41106203	LAMPARA HALOGENA PARA IMOLA	UNIDAD	UNIDAD				
51	30000786	41116004	OP HM22-001-1 CLEANER MYTHIC 22. ORPHEE.	REACTIVO ORPHEE CAJA*1 LITRO	CAJA				
52	30000787	41116004	OP HM22-002-1 ONLYONE MYTHIC 22. ORPHEE.	REACTIVO ORPHEE CAJA*0,5 LITRO	CAJA				
53	30000788	41116004	OP HM22-003-10 DILUYENTE MYTHIC 22. ORPHEE.	REACTIVO ORPHEE CAJA*10 LITROS	CAJA				
54	300000781	41116004	PH 100362 TROMBOPLASTINA (DS). PACIFIC HEMOSTASIS	10x10ml	KIT				
55	300000781	41116004	PH 100403 APTT-XL (Alta Sensibilidad). PACIFIC HEMOSTASIS	10x10ml	KIT				
56	300000065	41116004	PH 100304 CLORURO DE CALCIO (0.02M). PACIFIC HEMOSTASIS	10x10ml	KIT				
57	30000259	41116004	TE 2000002 CUVETA (1 POZO) PARA DIACHECK C1/C2/C4.	CAJA * 500	CAJA				
58	300000072	41116008	CONTROL DE PLASMA NIVEL 1 PACIFIC	KIT 10*1 ML	KIT				
59	300000073	41116008	CONTROL DE PLASMA NIVEL 3 PACIFIC	KIT 10*1 ML	KIT				
60	30000790	41103206	HCG ELISA	KIT*96 PBAS DE MICROELISA CALBIOTECH (USA)	KIT				
61	30000509	41116010	TSH NEONATAL KIT ELISA	KIT*192 PBAS DE MICROELISA MP BIOMEDICALS (USA)	KIT				
62	30000820	41116010	PRUEBA PARA T4 TOTAL ELISA	KIT*96 PBAS DE MICROELISA CALBIOTECH (USA)	KIT				

63	30000821	41116004	PRUEBA PARA T3 ELISA	KIT*96 PBAS DE MICROELISA CALBIOTECH (USA)	KIT				
64	30000764	41116004	PRUEBA PARA T4 LIBRE ELISA	KIT*96 PBAS DE MICROELISA CALBIOTECH (USA)	KIT				
65	30000819	41121816	PRUEBA PARA TSH ELISA	KIT*96 PBAS DE MICROELISA CALBIOTECH (USA)	KIT				
66	30000818	41115827	ANTIGENO PROSTATICO PSA ELISA	KIT*96 PBAS DE MICROELISA CALBIOTECH (USA)	KIT				
67	300000142	41116010	PRUEBA PARA PROLACTINA ELISA	KIT*96 PBAS DE MICROELISA CALBIOTECH (USA)	KIT				
68	30000762	41116004	CONTROL DE CALIDAD INTERNO DE INMUNOENSAYO (HORMONAS)PLUS TRINIVEL RANDOX	CAJA 12 FRASCOS * 5 ML	KIT				
69	30000770	41116004	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO RIQAS INMUNOENSAYO (HORMONAS) 38 ANALITOS REPORTE MENSUAL X 1 AÑO. (UK)	KIT	KIT				
70	NUEVO	41116004	GB 110441 TUBO PP FONDO REDONDO 12X75 MM, 5 ML GLOBE SCIENTIFIC (USA)	BOLSA *1000 UNIDADES	BOLSA				
71	30000404	41116004	GB 110911 COPILLA DE MUESTRA PS 3 ML PARA EQUIPOS AUTOMATIZADOS. GLOBE SCIENTIFIC (USA)	BOLSA *1000 UNIDADES	BOLSA				
72	NUEVO	41116004	GB 111550 TUBO PP DE MICROCENTRIFUGA (EPPENDORF) 0,6 ML CON TAPA ADJUNTA, GRADUADA GLOBE SCIENTIFC (USA)	BOLSA *1000 UNIDADES	BOLSA				
79	NUEVO	41116004	GB 111558 TUBO PP DE MICROCENTRIFUGA (EPPENDORF) 1,5 ML CON TAPA ADJUNTA, GRADUADA GLOBE SCIENTIFC (USA)	BOLSA *1000 UNIDADES	BOLSA				
74	30000404	41116004	GB 2810 ASA REDONDA ESTERIL 10 UL Y 1 UL AZUL GLOBE SCIENTIFIC (USA)	CAJA X 25 PAQUETES DE 20 UNIDADES C/U	CAJA				

75	NUEVO	41116004	GB 6285 TUBO PP, FONDO CONICO 15 ML ESTERIL, CON TAPA ROSCA AZUL, GRADUADO. GLOBE SCIENTIFIC (USA)	CAJA X 20 BOLSAS DE 25 UNIDADES C/U	CAJA				
76	30000267	41116004	JP 1780225-200 PIPETA WESTERGREN PARA VSG ADULTO J.P. SELECTA (ES)	CAJA * 200 UNIDADES	CAJA				
77	30000507	41116004	IS U031-145 TIRAS DE ORINA 14 PARAMETROS INSIGHT (USA).	FRASCO * 100 PBAS	FRASCO				
78	NUEVO	41116004	HY 87112A-1 CONTROL TIRA REACTIVA ORINA, KOVA LIQUA TROL NIVEL 1.	FRASCO X 15ml	FRASCO				
79	NUEVO	41116004	HY 87112N-1 CONTROL TIRA REACTIVA ORINA, KOVA LIQUA TROL NIVEL 2.	FRASCO X 15ml	FRASCO				
80	30000751	41116004	MB 0000PA MICROORGANISMO ATCC DUO PACK MICROBIOLOGICS (USA) KWIK STIK (2)	DUO PACK	STIK				
81	30000782	41116004	ML 640 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MLE MICROBIOLOGIA 2. 9 PARAMETROS. 3 EVENTOS ACP (USA) X 1 AÑO.	3 EVENTOS. EV1 EV2 EV3	KIT				
82	30000779	41116004	RA RQ9128 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO RIQAS QUIMICA CLINICA 42 ANALITOS. REPORTE MENSUAL X 1 AÑO. (UK)	KIT	KIT				
83	NUEVO	41116004	SC A001-1008-N CONTROL NEGATIVO ACCURUN 1 PARA HIV Y 2, ANTI HCV, ANTI HBc, HBsAg, HIV Ag	12 X 3,5 ML DE SERACARE	CAJA				
84	NUEVO	41116004	SC A001-4408-P CONTROL POSITIVO ACCURUN 1 PARA HIV Y 2, ANTI HCV, ANTI HBc, HBsAg, HIV Ag	13 X 3,5 ML DE SERACARE	CAJA				
85	NUEVO	41116004	SC A155-2010 CONTROL POSITIVO ACCURUN PARA SIFILIS	3 X 2,0 ML DE SERACARE	CAJA				
86	NUEVO	41116004	SC A190-5005 CONTROL POSITIVO ACCURUN PARA TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS)	6 X 3,5 ML DE SERACARE	CAJA				
87	NUEVO	41116004	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO RIQAS TORCH X 1 AÑO (UK). 4 DESAFIOS	KIT	KIT				

88	NUEVO	41116004	API 517 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO BANCO INMUNOHEMATOLOGIA - GRUPO Y SUBGRUPOS ABO/RH, RASTREO E IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS Y PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA X 1 AÑO (USA). 3 EVENTOS	KIT	KIT				
89	30000781	41116004	ML 691 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MLE PARASITOLOGIA. 50 PARAMETROS. 3 EVENTOS X 1 AÑO. ACP (USA)	KIT	KIT				
90	30000783	41116004	ML 775 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MLE MARCADORES VIRALES HIV Y HEPATITIS. 7 PARAMETROS. 3 EVENTOS X 1 AÑO. ACP (USA).	KIT	KIT				
91	NUEVO	41116004	RA RQ9135/A CONTROL DE CALIDAD EXTERNO RIQAS COAGULACION. 5 PARAMETROS. REPORTE MENSUAL X 1 AÑO (UK)	KIT	KIT				
92	NUEVO	41106203	RA RP3857-1 MP SOLUCION PRECISION REACTIVO (RABS) 1x20ml	KIT X 1	KIT				
93	NUEVO	41106203	RA SP3856-1 MP SOLUCION PRECISION MUESTRA (SABS) 1x10ml	KIT X 1	KIT				
94	NUEVO	41106203	RA D200-0004 MP TEFLON JERINGA 3.26 RX IMOLA. UNIDAD	KIT X 2	KIT				
95	NUEVO	41106203	RA D200-0005 MP TEFLON JERINGA 7.29 RX IMOLA. UNIDAD	KIT X 9	KIT				
96	NUEVO	41106203	RA D200-0007 MP WIPE CHIP RX IMOLA. UNIDAD	KIT X 1	KIT				
97	NUEVO	41106203	RA I300-0003 MP TEFLON JERINGA SPTS RX IMOLA. UNIDAD	KIT X 1	KIT				
98	NUEVO	41106203	RA I300-0004 MP MESH FILTER RX IMOLA. UNIDAD	KIT X 10	KIT				
99	NUEVO	41106203	RA 1300-0005 BOMBA ASM (WE1/2) RX IMOLA RANDOX (UK)	UNIDAD	UNIDAD				
100	NUEVO	41106203	RA 1300- BOMBA RPT RX IMOLA RANDOX (UK)	UNIDAD	UNIDAD				

101	NUEVO	41106203	RA AU2352-1 CONTROL ENSAYADO QUIMICA EN ORINA NIVEL 2 RANDOX (UK)	1X10 ml	FRASCO				
102	NUEVO	41106203	RA CQ3259 CONTROL CARDIACO TRINIVEL RANDOX (UK)	3X2 ml	KIT				
103	300000240	41116004	RA LE3818 REACTIVO PARA LDH	R1 6X20, R2 3X11 ml	KIT				

NOTA: favor entregar el cuadro de la propuesta económica igual al de las especificaciones técnicas de esta invitación

2.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

- Soporte de verificación de continuidad de la cadena de frío de los reactivos.
- Referencias comerciales y experiencia en el mercado de las casas comerciales de los reactivos.
- Certificación ISO 9001 de la casa comercial.
- Registros sanitarios de cada reactivo.
- Certificación de buenas prácticas de manufactura de la casa comercial.
- Oportunidad y disponibilidad en el mercado de la casa comercial.
- Capacidad de almacenamiento de la casa comercial.
- Experiencia en el mercado de la casa comercial.
- Asesoría y atención al cliente de la casa comercial.
- Certificación del proveedor donde indique si es importador o fabricante de los reactivos y dispositivos médicos.
- Cada producto individualmente debe tener su Stick de Registro sanitario como el caso de los tubos de ensayo y Bolsas recolectoras.
- La cuenta de cobro debe ser presentada antes del día 28 de cada mes.

3. PRESUPUESTO OFICIAL

El estudio de precios da como resultado el siguiente presupuesto oficial: \$ 250.000.000 DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS.

4. CONFRONTACION FINANCIERA

El costo de esta contratación presupuestalmente se financiará por el rubro: 210401010104 Material de Laboratorio Clínico y Banco de sangre, Certificado de Disponibilidad 732 de la vigencia 30 de Mayo del 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 07 meses

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

ACTIVIDAD Y/O ETAPAS	FECHA Y HORA	LUGAR
1- Publicación de la invitación.	08 de Junio de 2017	www.hospitaldelsarare.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.	12 de Junio 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 13 al 15 Junio 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	16 y 20 de Junio de 2017	Pag. www.hospitaldelsarare.gov.co Web
5. Termino 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 21 y 22 de enero 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. 23 de Junio 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 incurso 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	Coordinación de Laboratorio clinico	ADMISIBLE/NOADMISIBLE
2.4 Especificaciones técnicas	Coordinación de Laboratorio clinico	400

2.4.1. Productos ofrecidos (vencimiento).	Coordinación de Laboratorio clínico	200
2.4.2 Reconocimiento de los productos en el mercado (Marcas).	Coordinación de Laboratorio clínico	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 10%

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 Admisibles: 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:

El análisis del precio no deberá superar el valor del presupuesto oficial. La propuesta que presente el menor precio tendrá un máximo de 600 puntos y para las demás propuestas se determinara de acuerdo con la siguiente equivalencia:

$$\text{PUNTAJE} = \frac{\text{MENOR PRECIO OFRECIDO}}{\text{PRECIO DE LA PROPUESTA EN ESTUDIO}} \quad 600$$

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(s) 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: