



Fecha de evaluación: 9 de diciembre de 2019

Número de Proceso: ABA.SP-0083.2019

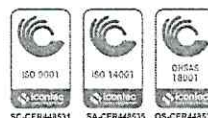
Objeto a contratar: SUMINISTRO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES ADULTOS, MANILLAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES NEONATOS Y DE MANILLAS DE ALERGIAS ADULTOS.

VALOR DE LAS OFERTAS	
PROponentes	VALOR
Soluciones de Identificación Temporal SAS	\$ 10.097.150

REQUISITOS HABILITANTES	
JURIDICOS:	Soluciones de Identificación Temporal SAS
Carta de presentación de la oferta Anexo 1	Cumple
Fotocopia de libreta militar o constancia de tener resuelta la situación militar del proponente si es persona natural hombre menor de 50 años	Cumple
Certificado Existencia y Representación Legal de persona jurídica. Si es persona natural Fotocopia de registro mercantil.	Cumple
Registro único tributario RUT actualizado	Cumple
Fotocopia de cédula del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica	Cumple
Antecedentes disciplinarios fiscales y penales de la empresa y del representante legal o del proponente persona natural.	Cumple
Certificado de NO encontrarse incurso en inhabilidades o Incompatibilidades para Contratar con HUDN ESE y conoce el nuevo estatuto de contratación (Acuerdo 014 de 2019)	Cumple
Verificación del Sistema de Medidas Correctivas del Oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica.	Verificado Cumple
TECNICOS:	Soluciones de Identificación Temporal SAS
Ofertar productos con ref. y especificaciones técnicas	Cumple

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
 Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
 www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





Oficio de conocimiento y aceptación del anexo 3	Cumple
Oferta que no supere el presupuesto oficial (\$10.103.000)	Cumple
Cotizar en pesos colombianos	Cumple
Evaluación de proveedores	Buena
FINANCIERA:	
Diligenciamiento Formato Sariatf	Subsana Cumple

RESULTADO:

De acuerdo a la evaluación realizada:

1. Se comunica la aceptación de la oferta del proponente:
Nombre o Razón social: Soluciones de Identificación Temporal SAS
Nit.: 811.035.257-9
Nombre del Representante legal: Juan Guillermo Correa Martínez
Cedula de representante legal: 8.285.117
Dirección del proponente: DG 47 A 17 SUR 151 INT 101
Teléfono del proponente: 4 3132045-4 3133470
2. Declara desierto el proceso: NO

DATOS DE CONTACTO DEL HUDN E.S.E.:

Dirección: Calle 22 No 7-93 Parque Bolívar

Teléfono: 733 34 00 Ext 167

Correo electrónico: contratación.mantsumin@hosdenar.gov.co/schavez@hosdenar.gov.co

Interventor y/o supervisor: Nancy Liliana Carlosama

De acuerdo a la evaluación realizada se comunica:

1. ACEPTACION DE LA OFERTA


GLADYS MIRIAM SIERRA PEREZ
Gerente
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Elaboro: Salome Chávez Jaramillo, Auxiliar Administrativo *schavez*
Reviso: Amy Coral Cortes- Jefe Oficina Jurídica

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

