

**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

**INFORME DE VERIFICACION TECNICA DEFINITIVA
03 DE AGOSTO DE 2022**

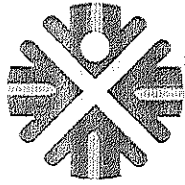
SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS 016-S.S.O.2022

OBJETO: "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES AFINES, QUE SON EMPLEADOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

| PROPUESTA No. 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|------------------|----------------------|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|----|----------|----|----------|--|---|---|
| PROPONENTE: COBO MEDICAL S.A.S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITO A VERIFICAR | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>EXPERIENCIA GENERAL: La actividad económica del oferente deberá estar relacionada con el objeto del contrato a celebrarse y el tiempo por el cual ha ejercido su proveeduría después de haber adquirido la personería deberá ser igual o superior a cinco (05) años. La misma se corroborará con el certificado de existencia y representación y/o registro mercantil.</p> | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>EXPERIENCIA ESPECÍFICA: Acreditar cuatro (04) contratos cuyo objeto se relacione con el suministro de dispositivos médicos cuya cuantía sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial. Cada uno de los contratos aportados deberán estar codificados en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con mínimo 5 de los siguientes códigos:</p> <table border="1" data-bbox="207 1247 698 1675"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CODIGO UNSPSC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>42142500</td></tr> <tr><td>2</td><td>42231600</td></tr> <tr><td>3</td><td>42294200</td></tr> <tr><td>4</td><td>42294900</td></tr> <tr><td>5</td><td>42295100</td></tr> <tr><td>6</td><td>42295500</td></tr> <tr><td>7</td><td>42311600</td></tr> <tr><td>8</td><td>42312000</td></tr> <tr><td>9</td><td>42312200</td></tr> <tr><td>10</td><td>42322200</td></tr> <tr><td>11</td><td>51131800</td></tr> </tbody> </table> <p>En caso de uniones temporales o consorcios, cualquiera de los integrantes podrá acreditar la experiencia requerida.</p> <p>Los contratos serán verificados en el RUP, contrato suscrito, iniciado, ejecutado, terminado y liquidado.</p> | No. | CODIGO UNSPSC | 1 | 42142500 | 2 | 42231600 | 3 | 42294200 | 4 | 42294900 | 5 | 42295100 | 6 | 42295500 | 7 | 42311600 | 8 | 42312000 | 9 | 42312200 | 10 | 42322200 | 11 | 51131800 | | X | <p>El oferente no aporta el número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP, en el formato No. 6 (experiencia del proponente), por consiguiente no se puede realizar la revisión de los contratos adjuntados en la Subsanación.</p> <p>Se mantiene observaciones de la evaluación anterior.</p> <p>1. El oferente aporta contrato No. 115.FAR.0435.2019 el cual se encuentra registrado con numero de consecutivo No. 165 del Registro único de Proponentes, donde: -El contrato en mención solo cuenta con dos (2) códigos del Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC), de los cuales se requiere como mínimo 5 de los solicitados. -El valor del contrato inicial no coincide con el valor registrado en el acta de liquidación.</p> |
| No. | CODIGO UNSPSC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 42142500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 42231600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 42294200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 42294900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 42295100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 42295500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 42311600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 42312000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 42312200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 42322200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 51131800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

La experiencia acreditada corresponde exactamente a la desarrollada por el oferente de manera directa, o como miembro de un consorcio unión temporal, o cualquier otra forma de asociación, se aceptará el valor de la experiencia afectada por el porcentaje de participación en la forma asociativa.

Acreditación de la Experiencia específica:

Los contratos antes mencionado deberá ser acreditado mediante la presentación de la siguiente documentación:

1. Copia del Contrato y
2. Acta de Liquidación o
3. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en la presente solicitud simple de oferta.

La certificación de experiencia se considera expedida bajo la gravedad del juramento y por tanto su contenido se desvirtúa con prueba en contrario.

La relación del (los) contrato(s) con los que se pretende acreditar la experiencia debe realizarse digitalizando el formato 6.

-Los salarios registrados en el contrato no corresponde a los determinados en el acta de liquidación del contrato.

2. El oferente aporta contrato No. 115.FAR.0600.2020 el cual se encuentra registrado con numero de consecutivo No. 119 del Registro único de Proponentes, donde:

-Acta de liquidación no se encuentra suscrita por el contratista.

- Los salarios registrados en el contrato no corresponde a los determinados en el acta de liquidación del contrato.

-El contrato en mención solo cuenta con dos (2) códigos del Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC), de los cuales se requiere como mínimo 5 de los solicitados

3. El oferente aporta del Hospital San Jose de Popayán 202, el cual se encuentra registrado con numero de consecutivo No. 198 del Registro único de Proponentes, donde:

-Se solicita se aclare fecha de terminación del contrato.

-Los salarios registrados en el RUP para el consecutivo 198 no corresponde con el valor ejecutado conforme al acta de liquidación.

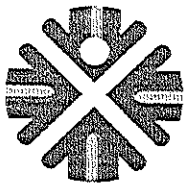
-El contrato allegado solo cuenta con 4 códigos del Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC), de los cuales se requiere como mínimo 5 de los solicitados.

4. El oferente aporta contrato No. 115.FAR.0508.2018 el cual se encuentra registrado con numero de consecutivo No. 166 del Registro único de Proponentes, donde:

-El contrato allegado solo cuenta con 1 código del Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC), de los cuales se requiere como mínimo 5 de los solicitados.

- Los salarios registrados en el RUP para el consecutivo 166 no coincide





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!

con el registrado en el contrato
115.FAR.0508.2018.
-No se adjunta acta de liquidación ni
certificación del contrato.

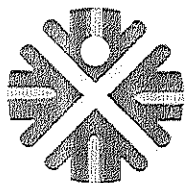
PROPUESTA No. 2

PROPONENTE: UNION TEMPORAL SURGIMED

| REQUISITO A VERIFICAR | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|----|----------|----|----------|---|--|--|
| <p>EXPERIENCIA GENERAL: La actividad económica del oferente deberá estar relacionada con el objeto del contrato a celebrarse y el tiempo por el cual ha ejercido su proveeduría después de haber adquirido la personería deberá ser igual o superior a cinco (05) años. La misma se corroborará con el certificado de existencia y representación y/o registro mercantil.</p> | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>EXPERIENCIA ESPECIFICA: Acreditar cuatro (04) contratos cuyo objeto se relacione con el suministro de dispositivos médicos cuya cuantía sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial. Cada uno de los contratos aportados deberán estar codificados en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con mínimo 5 de los siguientes códigos:</p> <table border="1" data-bbox="211 1113 763 1533"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CODIGO UNSPSC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>42142500</td></tr> <tr><td>2</td><td>42231600</td></tr> <tr><td>3</td><td>42294200</td></tr> <tr><td>4</td><td>42294900</td></tr> <tr><td>5</td><td>42295100</td></tr> <tr><td>6</td><td>42295500</td></tr> <tr><td>7</td><td>42311600</td></tr> <tr><td>8</td><td>42312000</td></tr> <tr><td>9</td><td>42312200</td></tr> <tr><td>10</td><td>42322200</td></tr> <tr><td>11</td><td>51131800</td></tr> </tbody> </table> <p>En caso de uniones temporales o consorcios, cualquiera de los integrantes podrá acreditar la experiencia requerida.</p> <p>Los contratos serán verificados en el RUP, contrato suscrito, iniciado, ejecutado, terminado y liquidado.</p> <p>La experiencia acreditada corresponde exactamente a la desarrollada por el oferente de manera directa, o como miembro de un consorcio unión temporal, o cualquier</p> | No. | CODIGO UNSPSC | 1 | 42142500 | 2 | 42231600 | 3 | 42294200 | 4 | 42294900 | 5 | 42295100 | 6 | 42295500 | 7 | 42311600 | 8 | 42312000 | 9 | 42312200 | 10 | 42322200 | 11 | 51131800 | X | | |
| No. | CODIGO UNSPSC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 42142500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 42231600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 42294200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 42294900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 42295100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 42295500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 42311600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 42312000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 42312200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 42322200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 51131800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

otra forma de asociación, se aceptará el valor de la experiencia afectada por el porcentaje de participación en la forma asociativa.

Acreditación de la Experiencia específica:

Los contratos antes mencionado deberá ser acreditado mediante la presentación de la siguiente documentación:

1. Copia del Contrato y
2. Acta de Liquidación o
3. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en la presente solicitud simple de oferta.

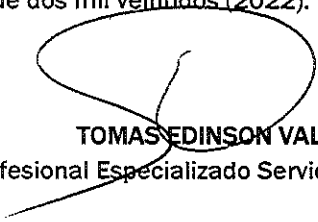
La certificación de experiencia se considera expedida bajo la gravedad del juramento y por tanto su contenido se desvirtúa con prueba en contrario.

La relación del (los) contrato(s) con los que se pretende acreditar la experiencia debe realizarse digitalizando el formato 6.

CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD TECNICA)

| No. | NOMBRES | RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD TECNICA) |
|-----|-------------------------|--|
| 01 | COBO MEDICAL S.A.S | NO HABILITADO |
| 02 | UNION TEMPORAL SURGIMED | HABILITADO |

Pasto (N), Tres (03) de Agosto de dos mil veintidós (2022).


TOMAS EDINSON VALENCIA
Profesional Especializado Servicio Farmacéutico


ERIKA HERRERA
Profesional Universitario Área de la Salud
Químico Farmacéutico

