



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



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

**INFORME DE VERIFICACION TECNICA PRELIMINAR  
23 DE NOVIEMBRE DE 2022**

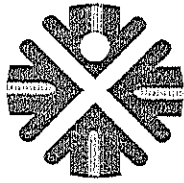
**SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS 026-S.S.0.2022**

**OBJETO: "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EMPLEADOS PARA REALIZAR LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS PROPIAS DE LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA QUE SON EMPLEADOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.**

PROPUESTA No. 1																									
PROPONENTE: ADRIANA CHAVEZ DAVALOS - NEUROELEMENTOS																									
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																						
<p><b>EXPERIENCIA GENERAL:</b> 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><b>EXPERIENCIA ESPECIFICA:</b> Acreditar experiencia con dos (02) contratos cuyo objeto se relacione con el suministro de dispositivos médicos propios de la especialidad de neurocirugía suscritos en entidades publicas o privadas, cuya cuantía sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial y que cuente con la inscripción de uno (1) de los siguientes códigos UNSPSC según la línea que corresponda:</p> <table border="1" data-bbox="224 1207 711 1606"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CODIGO UNSPSC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>42181900</td></tr> <tr><td>2</td><td>42291700</td></tr> <tr><td>3</td><td>42295100</td></tr> <tr><td>4</td><td>42295500</td></tr> <tr><td>5</td><td>42295600</td></tr> <tr><td>6</td><td>42296100</td></tr> <tr><td>7</td><td>42311600</td></tr> <tr><td>8</td><td>42311900</td></tr> <tr><td>9</td><td>42312000</td></tr> <tr><td>10</td><td>51102700</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</p>	No.	CODIGO UNSPSC	1	42181900	2	42291700	3	42295100	4	42295500	5	42295600	6	42296100	7	42311600	8	42311900	9	42312000	10	51102700		X	<p>1. No allega formato número 6 solicitado en el ítem 18 Requisitos Capacidad específica de la solicitud simple de oferta.</p>
No.	CODIGO UNSPSC																								
1	42181900																								
2	42291700																								
3	42295100																								
4	42295500																								
5	42295600																								
6	42296100																								
7	42311600																								
8	42311900																								
9	42312000																								
10	51102700																								

**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!**

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.

**CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD TECNICA)**

No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD TECNICA)
01	ADRIANA CHAVEZ DAVALOS - NEUROELEMENTOS	NO HABILITADO

Pasto (N), Veintitres (23) de Noviembre de dos mil veintidós (2022).

**TOMAS EDINSON VALENCIA**  
Profesional Especializado Servicio Farmacéutico

**ERIKA HERRERA**  
Profesional Universitario Área de la Salud  
Químico Farmacéutico

**MARIA CAMILA BENAVIDES**  
Instrumentador Quirúrgico

