



NIT 900.066.345-4

**ACTA DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE PROPUESTAS RECIBIDAS PARA LA SELECCIÓN ABREVIADA 010 DE 2012 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA.**

**FECHA:** 01 días de Febrero de Dos Mil doce (2012)  
**LUGAR:** E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta – Gerencia  
**HORA:** 11:00 A.M.  
**OBJETO:** Evaluación de las propuestas presentadas en el proceso de Selección Abreviada objeto de estudio.

**COMITÉ DE CONTRATACIÓN**

**Asistentes:**

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>1. GERMAN MARTINEZ RUIZ.</b>      | : Gerente                                     |
| <b>2. DENYS M. GUALDRON HERRERA.</b> | : Subdirectora Administrativa                 |
| <b>3. RICARDO LOZANO RODRIGUEZ.</b>  | : Profesional Universitario<br>Administrativo |
| <b>4. ADRIANA MILENA TORRES M.</b>   | : Profesional Universitario Operativo         |

Se aprobó el siguiente orden del Día:

1. Verificación del QUÓRUM
2. Análisis y evaluación de las Propuestas presentadas.
3. Propositiones y Varios
4. Aprobación de la presente Acta

**DESARROLLO:**

1. Se verificó la asistencia de la totalidad de los miembros del Comité de Contratación de la E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta.
2. Que durante el desarrollo del proceso contractual se recibió propuesta de las empresas COHOSAN, REPREFARCOS Y OFFIMEDICAS S.A, Y UNIDROGAS S.A, los cuales presentaron su oferta dentro de los términos señalados en los pliegos definitivos.

**CONTENIDO DE LA PROPUESTA**

**REQUISITOS JURIDICOS**

<b>RELACIÓN DE DOCUMENTOS</b>	<b>COHOSAN</b>	<b>REPREFARCOS</b>	<b>OFFIMEDICAS</b>	<b>UNIDROGAS</b>
Carta de Presentación.	<b>Cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificado de Existencia de Representación Legal (con máximo 60 días de expedición)	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>Cumple</b>
Póliza de Seriedad de la Oferta por el 10% con vigencia 90 días	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificación de pagos al sistema de seguridad social y parafiscales	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>

Registro Único de Proponentes (con máximo 60 días de expedición)	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificación de SICE	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
DOCUMENTOS ANEXOS:				
Hoja de Vida de la Función Pública	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	
Registro Único Tributario RUT	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Antecedentes Judiciales	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificado de Antecedentes fiscales (contraloría)	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificado de antecedentes Disciplinarios (procuraduría)	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Fotocopia de la Cédula del Representante Legal	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificado de antecedentes disciplinarios para contadores expedido por el colegio nacional de contadores	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
<b>REQUISITOS FINANCIEROS</b>				
CAPITAL DE TRABAJO. Activo corriente- pasivo corriente= mayor al 50% del presupuesto oficial.	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
LIQUIDEZ Activo corriente/ pasivo corriente= mayor o igual a 1.3 veces	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>Cumple</b>
PATRIMONIO No inferior al 50 % del presupuesto oficial	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
<b>EVALUACION TECNICA</b>				
<b>Experiencia mínimo 3 contratos con objetos iguales o similares al del proceso en el ultimo año que sumadas equivalgan al 100% del presupuesto oficial</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Registro INVIMA vigente de cada medicamento	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificado de buena prácticas de manufactura	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificación de fecha de vencimiento igual o superior a 12 meses	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificación de recibo de medicamentos por vencimiento hasta tres meses anteriores a fecha de expiración	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificación de entrega según	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>

requerimiento de la ESE HLP				
Certificación de entrega en un máximo de 4 horas en caso de urgencias	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificación de remplazo los medicamentos defectuosos	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>
Certificación de suministro según la casa comercial ofertada	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>cumple</b>	<b>Cumple</b>

#### EVALUACION DE LA PROPUESTA ECONÓMICA:

Las propuestas anteriores cumplieron con todos los requisitos de orden jurídico, financiero y técnico, por lo cual se declararan admisibles y serán tenidas en cuenta para la evaluación de propuesta Económica:

ITEM	COHOSAN	REPREFARC OS	OFFIMEDICAS	UNIDROGAS
1. ANALGESICOS, ANTIFLAMATORIOS	6.329.280	6.853.860	6.578.520	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
2. CORTICOSTEROIDE, CORDICOIDES SISTEMATICOS	6.774.450	7.275.030	7.180.440	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
3. TIROIDES	304.800	321.600	292.800	NO OFERTÓ
4. TERAPIA VAGINAL	1.440.840	1.580.340	1.540.860	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
5. TERAPIA RESPIRATORIA	16.476.600	17.539.680	17.091.840	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
6. ANTICUAGULANTES	165.000	183.000	156.000	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
7. ANTICONVULSIONANTES	6.635.538	9.542.244	6.796.008	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
8. ANTIPARKISONIANOS	265.800	278.100	267.300	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
9. NEUROLEPTICOS, ANTISICOTIPOS	4.842.138	5.355.240	4.696.488	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
10. SEDANTES, HIPNOTICOS Y ANSIOLITICOS	540.300	578.400	473.460	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
11. VITAMINAS Y MINERALES	1.723.500	1.751.436	1.583.820	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
12. ANTIMANIACO	146.400	146.400	111.600	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO

13. ANTIJAQUECOSO	1.536.000	1.579.200	1.444.800	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
14. ANTIDEPRESIVOS	439.200	489.600	406.800	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
15. ANTICINETOSICOS	127.200	141.600	122.400	VALOR TOTAL OFERTADO NO CORRESPONDE A LA CANTIDAD SOLICITADA
16. VASODILATADORES	367.200	410.400	367.200	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
17. ANTIGOTOSOS Y URICOSURICOS	161.700	179.940	134.820	163.800
18. ANTIHISTAMINICOS	909.600	964.800	915.360	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
19. ANTIINFECCIOSOS, ANTIBACTERIANOS	15.380.100	16.609.860	14.661.450	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
20. ANTIFUGICOS	530.640	568.080	486.780	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
21. ANTIPARASITARIOS ANTIAMEBIANOS	1.886.220	1.941.720	1.757.640	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
22. SISTEMA CARDIOVASCULAR, RENAL ETC	29.174.100	30.955.140	28.184.280	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
23. SINTOMATICOS PARA HEMORROIDES	132.060	146.760	132.000	141.000
24. GASTROINTESTINAL	3.825.960	4.108.320	3.543.840	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
25. ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA	2.757.024	3.003.600	2.554.800	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
26. ANTIDIARREICOS	83.520	92.160	82.080	72.000
27. REGULADORES DE CALCIO	1.467.000	1.557.000	1.354.500	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
28. ESTROGENOS, PROGESTAGENOS Y ANTICONCEPTIVOS	11.238.672	12.137.376	11.842.440	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
29. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	207.000	212.400	198.000	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
30. ANTIVIRALES	72.000	79.500	72.000	75.000
31. ORGANOS DE LOS SENTIDOS	2.538.828	2.713.716	2.515.956	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO
32. PIEL Y MUCOSAS	850.956	901.350	816.720	NO OFERTÓ LA TOTALIDAD DEL GRUPO

33.	SISTEMA				NO OFERTÓ LA
HEMATOPOYETICO					TOTALIDAD DEL
ANTIANEMICOS		2.028.000	1.995.000	1.773.120	GRUPO
34.	ANESTESICOS LOCALES	290.760	323.040	290.280	NO OFERTÓ LA
					TOTALIDAD DEL
					GRUPO
35.	OXITOCICOS	282.000	270.270	252.000	NO OFERTÓ LA
					TOTALIDAD DEL
					GRUPO
36.	SISTEMA				NO OFERTÓ LA
INMUNOLOGICO		669.000	670.602	659.640	TOTALIDAD DEL
					GRUPO
37.	LIQUIDOS Y				NO OFERTÓ LA
ELECTORLITOS		11.408.754	11.533.854	10.926.426	TOTALIDAD DEL
					GRUPO
38.	SUEROS	2.540.040	2.732.472	2.611.260	NO OFERTÓ LA
					TOTALIDAD DEL
					GRUPO
39.	CARDIVASCULAR				
INYECTABLE		324.000	324.000	354.000	NO OFERTÓ

Nota: Según lo establecido en los pliegos de condiciones, para los grupos que presentan empate, será adjudicado al proponente que acreditó mayor capital de Trabajo (activo corriente-Pasivo Corriente)

## RESUMEN Y CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo con el análisis anteriormente efectuado, hemos de expresar a continuación la admisibilidad de la propuesta; su aceptación o su rechazo; así las cosas con fundamento en los apartes y consideraciones ya expresados; así como en lo prescrito en los Pliegos de condiciones se concluyen lo siguiente:

### CONCLUSIÓN

Después de efectuado el análisis respectivo de la propuesta presentada y comparado con lo señalado en los pliegos de condiciones se encuentra que:

De acuerdo con la evaluación jurídica, financiera, técnica económica, **la propuesta presentada por COHOSAN** se encontró admisible de conformidad con los requerimientos y parámetros establecidos en los pliegos de condiciones definitivos y habilitada en tal sentido, su propuesta es seleccionada por ser la mas favorable para los ITEMS 1,2, 4, 5, 7, 8, 18, 28, 30, 38 y 39 por un valor total de CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCEINTOS VEINTE PESOS M/CTE ( \$ 52.934.820)



NIT 900.066.345-4

Igualmente, según con la evaluación jurídica, financiera, técnica económica, **la propuesta presentada por OFFIMEDICAS S.A** se encontró admisible de conformidad con los requerimientos y parámetros establecidos en los pliegos de condiciones definitivos y habilitada en tal sentido, su propuesta es seleccionada por ser la mas favorable para los ITEMS: 3,6,9, 10,11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24,25, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 por un valor total de SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ( \$ 79.969.620)

De acuerdo con la evaluación jurídica, financiera, técnica económica, **la propuesta presentada por UNIDROGAS** se encontró admisible de conformidad con los requerimientos y parámetros establecidos en los pliegos de condiciones definitivos y habilitada en tal sentido, su propuesta es seleccionada por ser la mas favorable para el ITEM: 26 por un valor total de SETENTA Y DOS MIL PESOS m/cte (\$72.000)

Siendo las 04 p.m. Del día dos (2) de febrero de dos mil doce (2012) se dio por terminada la reunión y se firma por quienes en ella intervinieron.

**GERMAN MARTINEZ RUIZ**  
Gerente E.S.E. H.L.P.

**DENYS M. GUALDRON HERRERA.**  
Subdirector Administrativo

**RICARDO LOZANO RODRIGUEZ**  
Profesional Universitario Administrativo  
Profesional universitario operativo (e)



Hospital Local  
Del Piedecuesta  
*Al Ritmo de tu Bienestar!!!*  
E.S.F.

NIT 900.066.345-4