ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	PLIEGO DE CONDICIO	.1 ADENDA DNES O INVITACION PUBLICA DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS- 044	
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013	
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 1 de 8		

ADENDA No: 1 AL ANUNCIO PUBLICO DE CONTRATACION ELECTRONICA

PROCESO No: SS16-073

1. OBJETO CONTRACTUAL

SUMNISTRO DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA-HEMATOLOGIA-COAGULACION-GASES, INMUNOLOGIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, QUIMICA-UROANALISIS, MICROBIOLOGIA CON APOYO TECNOLOGICO Y MATERIALES E INSUMOS VARIOS PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ.

2. OBSERVACIONES

Publicados el anuncio público, dentro del plazo fijado en el cronograma se presentaron las siguientes observaciones:

No:	NOMBRE	OBSERVACION	RESPUESTA
1	Olga Lu Sepúlveda	GRUPO 5 MICROBIOLOGIA en aras de la pluralidad de oferentes solicitamos sean asignados en el grupo No. 6 los siguientes items debido a que no hacen parte de los reactivos requeridos en MICROBIOLOGIA AUTOMATIZADA son: 30887-LAB110-LAB111-LAB112-LAB113-LAB114-LAB115-LAB116-LAB117-LAB118-LAB119-LAB120-LAB121-LAB122-LAB121-LAB122-LAB123-LAB124	SE ACEPTA OBSERVACION, LA ENTIDAD AJUSTARA CRITERIO
2	. Ronal Manzano "IMPORTADORA MEDICA LOS ANDES	le pedimos a la institución que se amplíe la cantidad de certificaciones a 10 y a los últimos 4 años para que haya pluralidad en el proceso y así hayan más empresas que puedan tener la oportunidad de ofertar	

3. MODIFICACIONES





ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	PLIEGO DE CONDICIO	.1 ADENDA DNES O INVITACION PUBLICA DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS- 044	
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013	
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 2 de 8		

:

Teniendo en cuenta que solo algunos de los insumos solicitados requieren apoyo tecnológico, mientras que otros solo corresponden a material de laboratorio, se procede a aclarar el objeto contractual de la convocatoria el cual quedara así:

SUMNISTRO DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA-HEMATOLOGIA-COAGULACION-GASES, INMUNOLOGIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, QUIMICA-UROANALISIS, MICROBIOLOGIA CON APOYO TECNOLOGICO Y MATERIALES E INSUMOS VARIOS PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Por otro lado de acuerdo a las observaciones planteadas se realizan las siguientes modificaciones al anuncio público de contratación electrónica No. SS16-073 :

No. 2 ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Teniendo en cuenta que algunos de los siguientes ítems (30887-LAB110-LAB111-LAB112-LAB113-LAB114-LAB115-LAB116-LAB117-LAB118-LAB119-LAB120-LAB121-LAB122-LAB123-LAB124) que se encontraban en el grupo No. 5 (oferta por solo por grupo) , no requieren apoyo tecnológico, la entidad procede a excluirlos e incluirlos en el grupo 6, cuya oferta está establecida por ítems. Lo anterior a fin de lograr una mayor pluralidad de oferentes y la selección de las ofertas más favorable en cuanto a relación de costo-beneficio para la institución.

	GRUPO 5: MICROBIOLOGIA						
No:	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION	UNIDAD/ MEDIDA	CANTIDAD PLANEADA			
1	30880	TARJETAS DE SUSCEPTIBILIDAD PARA GRAM NEGATIVOS GERMENES COMUNES	PRUEBA	1.200			
2	30882	TARJETAS DE SUSCEPTIBILIDAD PARA GRAM NEGATIVOS PARA PACIENTE CRITICO	PRUEBA	1.200			
3	30883	TARJETAS DE SUSCEPTIBILIDAD PARA GRAM POSITIVO	PRUEBA	1000			
4	30926	TARJETAS DE SUCEPTIBILIDAD PARA STREPTOCOCO x20	PRUEBA	200			
5	30884	TARJETAS DE SUSCEPTIBILIDAD PARA LEVADURASX20	PRUEBA	200			
6	30885	TARJETAS DE IDENTIFICACION GRAM NEGATIVOSx20	PRUEBA	3.200			
7	30886	TARJETA PARA IDENTIFICACION DE GRAM POSITIVOx20	KIT	1000			





ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	PLIEGO DE CONDICIO	3.7.1 ADENDA EGO DE CONDICIONES O INVITACION PUBLICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		ABS-FO-BS- 044	
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013	
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 3 de 8		

8	30889	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO CON RESINA PLASTICAS X 100	CAJA	2.400
9	30890	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVO ADULTOS CON RESINA PLASTICAS X 100	CAJA	2.400
10	30894	TUBOS NN SENSIBILIDAD X 2000	BOLSA	8.000
11	30487	SOLUCION SLINA 0,45% X 500ml X 3 fCOS	PRUEBA	20
12	30895	TARJETA IDENTIFICACION LEVADURASx20	PRUEBA	200

GRUPO No. 6 RECTIVOS MATERIALES E INSUMOS VARIOS

No:	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION	UNIDAD/	CANTIDAD
INO.	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION	MEDIDA	PLANEADA
1	30093	ASAS ESTERILES CALIBRADAS X 500	CAJA	2.500
2	30412	PORTAGERM AMIES ESTERILES X50 TUBOS	KIT	250
3	30891	OXIDASA 50 AMPOLLAS X 0,75 ml	PRUEBA	50
4	30893	TEST DE OPTOQUINA	KIT	1
5	30887	isovitalex Caja x 5 ampollas	KIT	5
6	LAB.0110	Sensidisco de cefotaxime/ acido clavulanico	PRUEBA	4
7	LAB.111	Sensidisco de ceftazidima/ acido clavulanico	PRUEBA S	4
8	LAB.112	Etest de vancomicina (confirmación de resistencias)	PRUEBA S	1
9	LAB.113	Medios de transporte Amies/ carbón activado	PRUEBA S	4
10	LAB.114	Reactivo de azul lactofenol	PRUEBA S	1
11	LAB.115	Reactivo de Hidroxido de potasio 10%	PRUEBA S	1
12	LAB.116	CEPAS ATCC E.coli 25922	UNIDAD	1
13	LAB.117	CEPAS ATCC Staphylococcus aerus 29213	UNIDAD	1
14	LAB.118	CEPAS ATCC Enterococus faecalis 29212	UNIDAD	1
15	LAB.119	CEPAS ATCC Pseudomonas aeruginosa 27853	UNIDAD	1
16	LAB.120	CEPAS ATCC Candida albicans 14053	UNIDAD	1
17	LAB.121	CEPAS ATCC Enterobacter Hormanechei 700603	UNIDAD	1
18	LAB.122	CEPAS ATCC Klebsiella pneumonie 700603	UNIDAD	1





ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	PLIEGO DE CONDICIO	3.7.1 ADENDA DE CONDICIONES O INVITACION PUBLICA QUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		ABS-FO-BS- 044	
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013	
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 4 de 8		

19		CEPAS ATCC	UNIDAD	
		Stenotrophomonas maltophilia		
	LAB.123	17666		1
20		CEPAS ATCC Enterococus	UNIDAD	•
20	LAB.124	casseliflavus 700327	ONIDAD	1
				1
	30733	CRIOVIALES DE 2.0 ml CON		
21		TAPA ROSCA SELF		
		STANDING X 500 UNID	BOLSA	5
00	30221	CLINITEST (AZUCARES		
22		REDUCTORES) X 100	CAJA	12
	30454	SENSIDISCO CEFTAZIDIMA	071071	12
23	30434	X 50	1/1/1	_
	 		VIAL	5
24	30019	AGAR BASE SANGRE X		
		500GR	FCO	12
0.5	30023	AGAR MAC-KONKEY X 500		
25		GR	FCO	12
	30448	SENSIDISCO CEFEPIME X		
26	00110	50	VIAL	3
	00.477	SENSIDISCO CEFINASA	VIAL	3
27	30477			_
	 	VIAL X 50	VIAL	5
28	30450	SENSIDISCO CEFOTAXIME		
20		X 50	VIAL	5
00	30451	SENSIDISCO CEFOXITIN X		
29		50	VIAL	5
20	30462			
30		SENSIDISCO IMIPENEM X 50	VIAL	5
31	30465	SENSIDISCO MEROPENEM		
31		X 50	VIAL	5
	30475	SENSIDISCO TRIMETROPIM		
32		+ SULFAMETOXAZOL X 50	VIAL	3
	30025	AGAR MULLER HINTON X	V 17 12	J
33	30023		FCO	10
	00000	500 GRS	FCO	10
34	30892	TEST DE BACITRACINA X 50		
•		SENSIDISCOS	KIT	2
35	30294	FRASCO RECOLECTOR		
33	30294	ORINA BOLSA X 1000	BOLSA	40
	30204	CAJA DE PETRI SENCILLA		
36		DESECHABLE 94X16X480	CAJA	24
	30203	CAJA DE PETRI BIPLACA		
27	30203		CA 1A	40
37		DESECHABLE 94X16X480	CAJA	48
38	30625	FUSCHINA ZN x 1000 ml	FCO	36
	30667	pipeta graduada con		
39		adaptador para vsg	CAJA	1
	30731			
40		aceite de inmersion x 100 ml	FRASCO	6
	30228SI	COLORANTE DE WRIGTH X		
41	30228SI		FRASCO	8
	30228SI 30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML		
41 42	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID	FRASCO CAJA	8 300
		COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de		
	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa		
	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye:		
	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno		
	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye:		
	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno		
	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100		
42	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B	CAJA	300
	30363 30757	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada		
43	30363	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS	CAJA	300
42	30363 30757 30362	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS X 50	CAJA	300
43	30363 30757	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 LANCETAS ESTERILES	CAJA KIT CAJA	300 5 1000
43	30363 30757 30362 30364	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 LANCETAS ESTERILES PARA SANGRIA x 200	CAJA	300
43 44 45	30363 30757 30362	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 LANCETAS ESTERILES PARA SANGRIA x 200 PAPEL INDICADOR DE PH 1-	KIT CAJA CAJA	300 5 1000 2
43	30363 30757 30362 30364	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 LANCETAS ESTERILES PARA SANGRIA x 200	CAJA KIT CAJA	300 5 1000
43 44 45 46	30363 30757 30362 30364	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 LANCETAS ESTERILES PARA SANGRIA x 200 PAPEL INDICADOR DE PH 1- 14	KIT CAJA CAJA KIT	5 1000 2 12
43 44 45	30363 30757 30362 30364 30397	COLORANTE DE WRIGTH X 1000 ML LAMINILLAS 22X22 UNID kit para tincion de hemoparasitos en gota gruesa incluye: 100 mls de azul de metileno fosfatado 100 mls de sol FIELD A 100 mls de sol FIELD B 500 mls de agua amortiguada LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 LANCETAS ESTERILES PARA SANGRIA x 200 PAPEL INDICADOR DE PH 1-	KIT CAJA CAJA	300 5 1000 2





ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	PLIEGO DE CONDICIO	.1 ADENDA DNES O INVITACION PUBLICA DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS- 044	
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013	
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 5 de 8		

		pipeta automatica de 5-50l x 500		
	30425	PUNTAS AZULES para pipeta automática de 250-1000landas		
49		x 500	BOLSA	23
50	30306	GLUCOSA ANHIDRA X 25 GRS X 50 SOBRES	CAJA	10
51	30181si	AZUL DE METILENO X 1000 ML	FRASCO	3
52	30759	TEST DE GUAYACO- SANGRE OCULTA EN HECES POR INTERMEDIACION DE HEMOGLOBINA DE COMPONENTES FENOLICOS DE LA RESINA DE GUAYACO X 96 PBAS	CAJAS	4
53	30904	azul de cresil brillante x 100 ml	FRASCO	1
54	30396	papel filtro	CAJA	2
55	30932	ALCOHOL ACETONA X LITRO	FRASCO	10
	30371	LUGOL PARASITOLOGIA X		
56	00000	500 ML	FRASCO	2
57	30369	LUGOL DE GRAM X 500 ML	FRASCO	2
58	30041	ALCOHOL ETILICO INDUTRIAL AL 96%	GALON	14
59	30046	METANOL X 2,5 LT	FRASCO	2
60	30034	AGUJA VACUTAINER MULTIPLE 21X11/2 X 100 UDS	CAJA	80
61	30520	TUBO AL VACIO TAPA LILA CON EDTAK2 DE 2.0 ML X50 UNIDADES	CJA X 50	1.800
62	30519	TUBO AL VACIO TAPA AZUL 2.0 ml X50UNIDADES	CJA X 50	700
63	30521	TUBO AL VACIO 4.0 ml TAPA AMARILLA – ROJA X 50 UND	CJA X 50	500
64	30523	TUBO AL VACIO 5.0 ml TAPA AMARILLA – ROJA CON GEL X 50 UNIDADES	CJA X 50	1.000
65	30516	TUBO MICROTAINER CON EDTA TAPA LILA X 100	CAJA	100
66	30529	TUBO TAPA VERDE 4,0 ML X 50 UND	CJA X 50	5
67	30514	TUBO DE ENSAYO TAPA ROSCA 13X100 X 1000 UND	CAJA	5
68	30515	TUBO DE ENSAYO TAPA ROSCA 16X 100 X 100 UND	CAJA	8
69	30677	AGAR XLD X 500 GRS	FRASCO	2
70	30679	AGAR HECKTOEN X 500 GRS	FRASCO	2
71	30678	AGAR TCBS X 500 GRS	FRASCO	1
72	30029	AGAR SS X 500 GRS	FRASCO	2
73	30924	SENSIDISCO ACIDO BORONICOX 50	VIAL	3
	30925	SENSIDISCO EDTA X 50	VIAL	3

ACAPITE 6- REQUISITOS HABILITANTES:

6.1 - EXPERIENCIA-





ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	PLIEGO DE CONDICIO	.1 ADENDA DNES O INVITACION PUBLICA DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS- 044	
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013	
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 6 de 8		

El proponente debe acreditar, mediante certificación, contrato o el acta de liquidación, la ejecución de contratos relacionados con el objeto a contratar, durante los cuatro (4) años anteriores al cierre de la invitación, cuyo valor sume, por lo menos, el 100% del valor a ofertar.

Los oferentes deben cumplir con el anterior requerimiento; de lo contrario, se calificarán como No Admisible o No cumple.

Las certificaciones o actas de liquidación deben contener como mínimo la siguiente información:

- a. Nombre o razón social de la empresa o persona contratante;
- b. Objeto del contrato; el cual debe cumplir con lo solicitado en la presente invitación.
- c. Valor del contrato*;
- d. Nombre, cargo, teléfono y firma de quién la expide.
- e. En caso que el contratista haya participado en el contrato como consorcio o unión temporal, indicar el porcentaje de participación de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal;
- f. Duración del contrato.
- g. Aclaración de no haberse sancionado o declarado el incumplimiento.
- * El valor del contrato certificado se debe presentar en pesos Colombianos.

Las certificaciones de experiencia exigidas podrán hacer referencia a más de un contrato, siempre y cuando se especifique claramente en cada uno de ellos el valor, el objeto, y demás datos correspondientes, de acuerdo a lo exigido en la presente invitación.

El PROPONENTE debe relacionar su experiencia de conformidad con la información contenida en las certificaciones aportadas.

No se tendrán en cuenta certificaciones de contratos a los que se les haya impuesto sanciones o que tengan calificación del servicio regular o mala.

El HOSPITAL no recibirá documentos relacionados con el contrato, tales como, copias de facturación o similares. Sólo serán válidas las certificaciones que se presenten con los requisitos exigidos en la presente invitación.

Las certificaciones no podrán ser expedidas por el propio PROPONENTE, el Consorcio, o la Unión Temporal de la cual formó parte en la ejecución del contrato.

Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse traducidos al idioma castellano y legalizados en la forma prevista por la normatividad vigente en la materia; de lo contrario, el HOSPITAL entenderá que no existe el cumplimiento del requisito.

NOTAS: Serán causales de rechazo de la PROPUESTA, aplicables a este numeral:

- a. La no presentación de las certificaciones y/o actas de liquidación.
- b. La presentación de certificaciones y/o actas de liquidación de forma incompleta o inconsistente.

El contenido de las certificaciones será subsanable. Para lo cual, el HOSPITAL podrá requerir al proponente en cualquier momento y por una sola vez, antes de la publicación de la evaluación. Si el PROPONENTE no responde a la solicitud dentro del plazo estipulado por el HOSPITAL, se configurará causal de rechazo de la PROPUESTA.





ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	3.7.1 ADENDA PLIEGO DE CONDICIONES O INVITACION PUBLICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS- 044
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 7 de 8	

COMO CONSECUENCIA DE LA ANTERIOR, SE HACE NEECSARIO MODIFICIARL EL NUMERAL 12 -DEL ANUNCIO PUBLICO-CRONOGRAMA DEL PROCESO :

No:	ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
1	ANUNCIO PÚBLICO Y PEDIDO DE COTIZACION - PDC.	26-02-206	www.herasmomeoz.gov.co www.bionexo.com.co
2	OBSERVACIONES A TRAVES DE SKYPE – CHAT	1 de marzo de 2016 de 9:00 a 10:00 mañana	Cuenta Skype: ESE HUEM GRUPO: GABYS ESE HUEM (Solo se acepta chat de grupo y no cuenta individual)
<u>3</u>	PLAZO PRESENTACION OFERTA ANTE BIONEXO - INCLUYENDO ENVIO DE FICHA TÉCNICA EN FISICO - CIERRE.	7-03-2016 hasta las 10:00 mañana	www.bionexo.com.co y envío de propuesta (incluye ficha tecnica) y envío originales a la E.S.E HUEM - oficina GERENCIA Avenida 11E N° 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia.
4	EVALUACION TÉCNICA Y/O ECONÓMICA	8-03-2016	www.herasmomeoz.gov.co
5	ACREDITACION Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES: EXPERIENCIA, CAPACIDAD JURIDICA, CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZ ACIONAL. (OPCION BANCO DE OFERENTES)	9-03-2016 hasta las 10:00 mañana	Correo electrónico contratacionbys.abogado@herasmomeo z.gov.co y contratacionbys@herasmomeoz.gov.co (documentos firmados – escaneados) y envío originales a la E.S.E HUEM - oficina GABYS. Avenida 11E Nº 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia.
6	INFORME REQUISITOS HABILITANTES	9-03-2016	www.herasmomeoz.gov.co
7	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA	11-03-2016 a partir de las 8:30 mañana	www.publinexo.com.co
8	CONFIRMACION DEL PROVEEDOR O ACEPTACION DE LA OFERTA.	DENTRO DE LOS 2 DIAS HABILES SGTES AL INFORME DE REQUISITOS HABILITANTES O SUBASTA ELECTRONICA, SEGÚN SEA EL CASO.	Correo electrónico del oferente
9	OTORGAMIENTO Y APROBACION DE LAS GARANTIAS, SI A ELLO HUBIERE LUGAR Y REGISTRO PRESUPUESTAL.	DENTRO DE LOS 2 DIAS HABILES SGTES A LA CONFIRMACION	Correo electrónico (documentos firmados – escaneados) y envío originales a la E.S.E HUEM - oficina GABYS. Avenida 11E N° 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia.

El cronograma podrá modificarse por razones debidamente sustentadas y publicadas en forma oportuna a través de los medios tecnológicos previstos para cada etapa del proceso.

La subasta será susceptible de suspensión, anticipación del cierre siempre y cuando se hayan subastado todos los grupos y/o ítems, así como, adición en tiempo, en caso de ser necesario.





ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	3.7.1 ADENDA PLIEGO DE CONDICIONES O INVITACION PUBLICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS- 044
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 26 DE NOVIEMBRE 2013
Coordinador Adquisición bienes y servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 8 de 8	

4. ACLARACIONES

Se modifican el anuncio público teniendo en cuenta las observaciones planteadas, así como criterios institucionales, con el objeto de salvaguardar los principios que rigen la contratación estatal y los fines de la E.S.E. HUEM. La presente adenda forma parte integrante del contrato y deben tenerse en cuenta en las respectivas ofertas.

Se expide en San José de Cúcuta, a los 2 de marzo de 2016.

FIRMADO ORIGINAL

HERNANDO OTERO RODRIGUEZ Subgerente de Salud (e)

Aprobó. Judith Magaly Carvajal Contreras- Coordinador GABYS Proyectó: Paola Cornejo Carrascal-Abogada GABYS



