

INFORME EVALUACION							
PROCESO No. SS24-090							
OBJETO CONTRACTUAL:							
SUMINISTRO DE GUANTES DESECHABLES ESTERILES QUIRURGICOS PARA LA ESE HUEM							
JUSTIFICACIÓN							
<p>Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia y con fundamento en los artículos 22, Literal c y 29 de la Resolución No. 001236 de Septiembre 13 de 2013 - Manual de Contratación, se procede a evaluar las propuestas recepcionadas oportunamente, tal como consta en la respectiva acta de Cierre del Proceso de fecha 26 de enero de 2024, del cual se desprende que se presentó un UNICO OFERENTE HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.</p> <p>Si bien de Conformidad con el Cronograma del Proceso la Evaluación se surtió el 29 de enero de 2024, conforme consta en Informe de Evaluación Técnica emitido por el Director Técnico del Servicio Farmacéutico e Informe de Requisitos Habilitantes suscrito por la Subgerente de Salud, Líder Financiero y Coordinador de Contratación se hace necesario consolidar en un solo documento la información a fin de que el Comité de Contratación proceda a definir las recomendaciones a que haya lugar, con fundamento en lo establecido en los Artículos 3 y 45 de la Ley 1437 de 2011, para la corrección de errores formales y saneamiento del proceso.</p>							
REQUISITOS HABILITANTES							
<p>Se procede a verificar las evaluaciones realizadas por cada una de las áreas competentes evidenciando lo siguiente:</p> <p>Los requisitos habilitantes fueron evaluados por cada una de las áreas competentes así:</p> <p>La oficina de Contratación Bienes y Servicios realizó la evaluación jurídica y experiencia.</p> <p>La oficina de Recursos Financieros realizó la evaluación de la Capacidad Financiera y Organizacional.</p> <p>La información proyectada por cada área competente se consolida en la siguiente tabla:</p>							
No:	PROPONENTE	EXPERIENCIA		CAPACIDAD JURIDICA	CAPACIDAD FINANCIERA	CAPACIDAD ORGANIZ.	
		GENERAL	ESPECIFICA				
1	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
EVALUACION							
<p>Se realiza la revisión técnica del oferente, por parte de la Dirección Técnica del Servicio Farmacéutico de la ESE HUEM, con el fin de realizar la evaluación de las especificaciones de fichas técnicas, según lo especificado en el ANUNCIO PÚBLICO DE CONTRATACIÓN ELECTRÓNICA.</p> <p>Una vez analizada y evaluada la información allegada, la Dirección Técnica determina evaluar la especificación de las fichas técnicas.</p> <p>De acuerdo a lo anterior, se describe lo siguiente por grupo:</p>							
GRUPO 1							
GUANTES DESECHABLES, ESTERILES QUIRURGICOS							
<p>Se recibe la oferta integral de Hospiclinic de Colombia S.A.S., se procede a revisar las fichas técnicas de los productos, encontrando lo siguiente:</p>							
GRUPO	SUBGRUPO	ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE			EVALUACION
				PROPUESTA	NOMBRE	OBSERVACION	(CUMPLE / NO CUMPLE)
1	NA	20309	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 100 UNIDADES	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	20307	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 100 UNIDADES	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE

1	NA	20308	GUANTE DESECHABLE TALLA L CAJA X 100 UNIDADES	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	20310	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 6.5	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	20311	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 7.0	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	20312	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 7.5	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	20313	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 8.0	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	20314	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 8.5	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	21591	GUANTE ESTERIL ULTRASENSIBLE SIN POLVO (NEOPRENO) TALLA 6.5	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	21577	GUANTE ESTERIL ULTRASENSIBLE SIN POLVO (NEOPRENO) TALLA 7	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	21580	GUANTE ESTERIL ULTRASENSIBLE SIN POLVO (NEOPRENO) TALLA 7.5	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	21581	GUANTE ESTERIL ULTRASENSIBLE SIN POLVO (NEOPRENO) TALLA 8	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	21596	GUANTE ESTERIL GRUESO SIN POLVO (NEOPRENO) TALLA 7.5	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE
1	NA	21597	GUANTE ESTERIL GRUESO SIN POLVO (NEOPRENO) TALLA 8.0	-	HOSPICLINIC	Revisión Ficha Técnica. Muestra	CUMPLE

Después de revisada la información, se observa que el proveedor **Hospiclinic de Colombia S.A.S.**, cumple con especificaciones técnicas requeridas.

ORDEN DE ELEGIBILIDAD

ORDEN DE ELEGIBILIDAD	PROPONENTE
Único Proponente	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.

Con base en lo anterior, el comité de contratación recomienda adjudicar el contrato al único proponente **OSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.**, NIT 900.309.444-1, representada legalmente por MONICA VANESSA ALVAREZ, C.C. 60.449.441 de Cúcuta.

Se expide a los, treinta y un (31) días del mes de enero de 2024.

ORIGINAL FIRMADO

MIGUEL ALEXANDER NOGUERA QUINTERO
Subgerente Administrativo

MARIBEL TRUJILLO BOTELLO
Subgerente de Salud

JHON ALEXANDER PEREZ JAIMES
Líder Financiero

Invitado:

JORGE ROOSEVELT DAVILA LUNA
Coordinador contratación bienes y servicios

Revisó: Jorge Dávila Luna, Coordinador contratación bienes y servicios
Proyectó: Angélica María Chaparro Quintero, Abogado contratación bienes y servicios