

VERIFICACION DOCUMENTOS INVITACION A COTIZAR N° 021 DE 2018

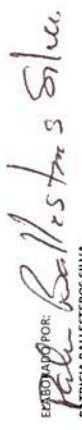
| Item | Documento | PROPONENTE 1 PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S NIT. 9 0 0 2 7 0 4 6 1 - 4 | |
|------|--|---|-----------|
| | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 1 | ET-CA-FT-011 / ET-CA-FT-022 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURÍDICA | CUMPLE 10/7/2018 | |
| | FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERÍODO GRAVABLE DECLARADO. | CUMPLE | |
| | ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. | CUMPLE | |
| 2 | AP-IA-FT-025 FORMATO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 3 | AP-IA-FT-032 FORMATO CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATILIDADES (NO MAYOR A 30 DÍAS) | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 4 | CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE CUANDO APLIQUE (NO MAYOR A 60 DÍAS) | CUMPLE 21/6/2018 | |
| 5 | RUT | CUMPLE | |
| 6 | FOTOCOPIA CEDULA DE CUIDADANIA REP. LEGAL | CUMPLE | |
| 7 | ANTECEDENTES CONTRALORÍA PERSONA JURÍDICA (NO MAYOR A 60 DÍAS) | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 8 | ANTECEDENTES CONTRALORÍA REPRESENTANTE LEGAL (NO MAYOR A 60 DÍAS) | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 9 | ANTECEDENTES PROCURADURÍA PERSONA JURÍDICA (NO MAYOR A 60 DÍAS) | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 10 | ANTECEDENTES PROCURADURÍA REPRESENTANTE LEGAL (NO MAYOR A 60 DÍAS) | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 11 | ANTECEDENTES PERSONERÍA REPRESENTANTE LEGAL (NO MAYOR A 60 DÍAS) | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 12 | ANTECEDENTES POLICÍA NACIONAL (NO MAYOR A 30 DÍAS) | CUMPLE 10/7/2018 | |
| 13 | CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES EXPEDIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL (SEGÚN SEA EL CASO) | CUMPLE 10/7/2018 | |

Patricia Ballesteros Silva

VERIFICACION DE LA INFORMACION: PATRICIA BALLESTEROS SILVA
FECHA: 12/7/2018

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
EVALUACIÓN SARLIAF

| ITEM | PROponente | NIT | DV | REPRESENTANTE LEGAL | | | | FORMATO ET-CA-FT-010-01 | OBSERVACIONES | INCONSISTENCIAS FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE... | INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES | ING NO OPERACIONALES MENSUALES | EGRESOS OPERACIONALES MENSUALES | EGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES | ACTIVOS | PASIVOS | PATRIMONIO | CUMPLE / NO CUMPLE |
|------|--|-------------|----|----------------------------|----------|------------|----------------------------|-------------------------|---------------|--|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|
| | | | | NOMBRE Y APELLIDOS | TIPO DOC | IDENTIFIC. | DOMICILIO | | | | | | | | | | | |
| 1 | PHARMACEUTI CAL SUPPLY CHAIN S A S | 900.270.461 | 4 | JOHN JARRO GALLO CASTRO | CC | 79.841.239 | Carrera 27 A No 40 A 32 | 7.032.311 | PRESENTA | 2 SOCIOS K PASIVO 5475405127 PAT 5374829278 | 112.825.482 | | | 523.678 | 850.234.405,00 | 475.405.127,00 | 374.829.278,00 | CUMPLE |

ELABORADO POR:

PATRICIA BALLESTEROS SILVA
 Profesional Contable
 SUBRED CENTRO ORIENTE DE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Invitación A Cotizar N° 021 De 2018
Evaluación Técnica

| Item | Nombre / Descripción | Unidad de medida | Especificación Técnica | CRITERIOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | | RESULTADO FINAL |
|------|--|------------------|--|--|---|---|---|---|-----------------|
| | | | | 1 Copia carta de autorización de distribución del fabricante | 2 Carta de compromiso firmada por el representante legal en donde se garantice la capacitación en el manejo de equipos, insumos y otras tecnologías relacionadas con el presente contrato | 3 Adjuntar las fichas técnicas de cada uno de los productos | 4 Cambio por próximo vencimiento de los productos | 5 Carta de compromiso de cambiar los insumos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando el contrato cumpla su vigencia. | |
| 1 | TUBO COLORIMETRICO DETECTOR DE GAS DIOXIDO DE CARBONO CON RANGO DE MEDIDA DE 100-4000 PPM. REFERENCIA 126SF. MARCA SENSIDYNE | tubo | RANGO DE MEDIDA DE 100-4000 PPM. LIMITE DETECTABLE 5PPM QUE CAMBIE DE COLOR COMO INDICADOR DE DETECCIÓN Y PARA USO CON LA BOMBA DE ASPIRACION MODELO AP20S | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | HABILITADO |
| 2 | TUBO COLORIMETRICO DETECTOR DE GAS DIOXIDO DE AZUFRE CON RANGO DE MEDIDA DE 0.25-10 PPM. REFERENCIA 103SE. MARCA SENSIDYNE | tubo | RANGO DE MEDIDA DE 0.25 - 10 PPM. LIMITE DETECTABLE 0.1 PPM QUE CAMBIE DE COLOR COMO INDICADOR DE DETECCIÓN Y PARA USO CON LA BOMBA DE ASPIRACION MODELO AP20S | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | HABILITADO |
| 3 | TUBO COLORIMETRICO DETECTOR DE GAS MONOXIDO DE CARBONO CON RANGO DE MEDIDA DE 1-50 PPM. REFERENCIA 106SC. MARCA SENSIDYNE | tubo | RANGO DE MEDIDA DE 1 - 50 PPM. LIMITE DETECTABLE 0.3 PPM QUE CAMBIE DE COLOR COMO INDICADOR DE DETECCIÓN Y PARA USO CON LA BOMBA DE ASPIRACION MODELO AP20S | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | HABILITADO |
| 4 | TUBO COLORIMETRICO DETECTOR DEL GAS OXIDOS DE NITROGENO CON RANGO DE MEDIDA DE 0.5-30 PPM. REFERENCIA 175U. MARCA SENSIDYNE | tubo | RANGO DE MEDIDA DE 0.5 - 30 PPM. LIMITE DETECTABLE 0.2 PPM QUE CAMBIE DE COLOR COMO INDICADOR DE DETECCIÓN Y PARA USO CON LA BOMBA DE ASPIRACION MODELO AP20S | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | HABILITADO |

Evaluado por:


 Patricia Benavides R.
 Química farmacéutica

Fecha: 12 de Julio de 2018

INVITACION A COTIZAR N° 021 DE 2018

CONTRATACIÓN PARA EL SUMINISTRO DE TUBOS COLORIMÉTRICOS PARA REALIZAR CONTROL DE CALIDAD AL AIRE MEDICINAL DEL PROCESO CERTIFICADO EN LA UNIDAD DE LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Objeto a contratar:

VERIFICACION ECONOMICA

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | PRECIO No.1 | | | |
|------|--|----------|----------------------|--------------------------|-----------|----------------------|--------------|
| | | | | Valor Unitario | IVA | Valor Total Unitario | Valor Total |
| 1 | Tubo colorimétrico detector de gas dióxido de carbono con rango de medida de 100-4000 ppm. Referencia 126sf. Marca Sensidyne | 8 | caja por 10 unidades | \$ 330.000 | \$ 62.700 | \$ 392.700 | \$ 3.141.600 |
| 2 | Tubo colorimétrico detector de gas dióxido de azufre con rango de medida de 0.25-10 ppm. Referencia 103se. Marca Sensidyne | 8 | caja por 10 unidades | \$ 330.000 | \$ 62.700 | \$ 392.700 | \$ 3.141.600 |
| 3 | Tubo colorimétrico detector de gas monóxido de carbono con rango de medida de 1-50 ppm. Referencia 106sc. Marca Sensidyne | 8 | caja por 10 unidades | \$ 330.000 | \$ 62.700 | \$ 392.700 | \$ 3.141.600 |
| 4 | Tubo colorimétrico detector del gas óxidos de nitrógeno con rango de medida de 0.5-30 ppm. Referencia 175u. Marca Sensidyne | 8 | caja por 10 unidades | \$ 330.000 | \$ 62.700 | \$ 392.700 | \$ 3.141.600 |
| | | | | VALOR TOTAL DE LA OFERTA | | | |
| | | | | \$ 12.566.400 | | | |

Observaciones: Se realiza la comparación económica.
La propuesta presentada por PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S presenta una diferencia entre la plataforma del secop y el anexo económico, por lo anterior se le solicita a la firma la respectiva aclaración, quien manifestó que por error de digitación en la plataforma digito los valores unitarios sin IVA, por lo anterior el valor correcto de la propuesta presentada de acuerdo al anexo económico N.5 es por valor de \$12.566.400.

ELABORADO POR

Firma:

Patricia Ballesteros Silva

Nombre:

PATRICIA BALLESTEROS SILVA

Fecha de elaboración almid

16/07/2018