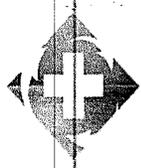


EVALUACIÓN DOCUMENTOS GENERALES (HABILITANTES)
ANEXO 1 Y 2
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 06 DE 2023
SOLICITUD No. AG000020230284

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.

| NUMERO PROPONENTE | REQUISITO PROponente | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|--|--|---------------------|--|---------------------|
| 1 | ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA S.A.S. – PROASEPSIS NIT. 860534045-3 | CUMPLE (FOLIOS 325 Y 326) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 327 AL 328 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 2 | BIOPLAST S.A.S. NIT. 830040574-8 | CUMPLE (FOLIOS 194 Y 195) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 196 AL 197 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 3 | MEDICOX LTDA. NIT. 830142530-0 | CUMPLE (FOLIOS 04 Y 05) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 06 AL 07 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 4 | AYGPHARMA S.A.S. NIT. 900.080.835 | CUMPLE (FOLIOS 133 Y 134) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 137 AL 139 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |



| | | | | | |
|---|---|------------------------------|---------|---|--|
| 5 | POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S. - POLIFARMA S.A.S. NIT. 800.151.064-0 | CUMPLE (FOLIOS 139 Y 140) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 141 AL 142 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 6 | SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S. NIT. 830.115.786-6 | CUMPLE (FOLIOS 187 Y 188) | NINGUNA | NO CUMPLE FOLIO 189 AL 190 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | A folio No. 189 y folio No. 190 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador (de acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2 , el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra impresa legible (a mano) . Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original. Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones. <u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original.</u> |
| 7 | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ NIT. 17.068.260-3 | CUMPLE (FOLIO 474) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 475 AL 476 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 8 | MEDICAL GROUP ANMA S.A.S. NIT. 900.926.685-0 | CUMPLE (FOLIOS 492 Y 493) | NINGUNA | NO CUMPLE FOLIO 494 AL 495 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | A folio No. 494 y folio No. 495 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador (de acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2 , el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben |


SAM

 Humanizando la salud
transformamos vidas

 RED SAMARITANA,
UNIVERSITARIA SEGURA Y HUMANIZADA

 E.S.E. Hospital Universitario De La Samaritana / Carrera 8N° 0-29 sur Tel: 4077075
Hospital Regional De Zipaquirá / Calle 1 sur N° 15- 90
Unidad Funcional Zipaquirá / Calle 10 N° 7 -52 Tel: 4077075
Centro De Salud Cogua -- HUS / Calle 4 carrera 2N esquina centro Tel: 4077075 Ext:10977
Puesto De Salud San Cavetano / Vereda la Unión mz 15 Tel: 4077075 Ext: 10977

| | | | | | |
|----|--|----------------------------|---------|---|--|
| | | | | | diligenciar los espacios en letra impresa legible (a mano) . Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original. Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones. <u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original.</u> |
| 9 | IMCOLMEDICA S.A. NIT. 860.070.078-3 | CUMPLE (FOLIOS 03 Y 04) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 05 AL 06 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 10 | TWITY S.A.S. NIT: 800.197.239-0 | CUMPLE (FOLIOS 01 Y 02) | NINGUNA | NO CUMPLE FOLIO 03 AL 04 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | A folio No. 03 y folio No. 04 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador (de acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2 , el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra impresa legible (a mano) . Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original. por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones. <u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original.</u> |



SAM
Humanizando la salud
transformamos vidas

RED SAMARITANA,
UNIVERSITARIA SEGURA Y HUMANIZADA

| | | | | | | |
|----|---|--|------------------------------|---|---|---|
| 11 | PHARMACID S.A.S. NIT: 800.108.193-0 | | CUMPLE (FOLIOS 202 Y 203) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 204 AL 205 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 12 | BSN MEDICAL LTDA NIT: 805.019.723-0 | | CUMPLE (FOLIOS 167 Y 168) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 33 AL 34 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 13 | INVERSIONES DRILLTEX S.A.S. NIT: 860.502.682-8 | | NO CUMPLE (231 y 232) | <p>El ANEXO 1 no contiene descrito la cantidad de folios - Literal h). Folio 512 de la propuesta presentada.</p> <p>El numeral 2.1.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 1, del pliego de condiciones cita lo siguiente: "<u>Se debe diligenciar el ANEXO 1 que hace parte del Pliego y debe estar debidamente firmado en original por el representante legal de la persona jurídica Proponente, indicando su nombre, y demás datos requeridos en el formato suministrado, donde se manifestará, el cumplimiento de todas las condiciones legales requeridas para contratar; indicar claramente la dirección de notificaciones y/o envío de correspondencia, será obligatorio informar un número telefónico y un correo electrónico..</u>" por lo anterior es importante remitir el ANEXO 1 como se describe en el numeral 2.1.1 del pliego de condiciones.</p> <p>Recuerde que el ANEXO 1 debe estar en firme y vigente al</p> | NO CUMPLE FOLIO 233 AL 234 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | <p>A folio No. 233 y folio No. 234 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador (de acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2, el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra impresa legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original. por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones.</p> <p><u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original.</u></p> |



RED SAMARITANA,
UNIVERSITARIA SEGURA Y HUMANIZADA

E.S.E. Hospital Universitario De La Samaritana / Carrera 8N° 0-29 sur Tel: 4077075
Hospital Regional De Zipaquirá / Calle 1 sur N° 15- 90
Unidad Funcional Zipaquirá / Calle 10 N° 7 -52 Tel: 4077075
Centro De Salud Cogua - HUS / Calle 4 carrera 2N esquina centro Tel: 4077075 Ext:10977
Puesto De Salud San Cavetano / Vereda la Unión mz 15 Tel: 4077075 Ext: 10977

| | | | | | |
|----|---|--------------------------------|---|--|--|
| | | | momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado en original. | | |
| 14 | SHERLEG LABORATORIES S.A.S. NIT: 900.539.662-5 | CUMPLE (FOLIOS 210 Y 211) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 212 AL 213 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 15 | DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S. NIT: 828.002.423-5 | CUMPLE (FOLIOS 1899 A 1901) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 1902 AL 1903 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 16 | ALFA TRADING S.A.S. NIT: 830.041.488-7 | CUMPLE (FOLIOS 7 Y 8) | NINGUNA | CUMPLE FOLIO 27 AL 28 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | NINGUNA |
| 17 | NEW STETIC S.A. NIT: 890.900.267-0 | NO CUMPLE (FOLIOS 1 y 2) | <p>El ANEXO 1 no contiene descrito la cantidad de folios – Literal h). Folio 512 de la propuesta presentada.</p> <p>El numeral 2.1.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 1, del pliego de condiciones cita lo siguiente: "<u>Se debe diligenciar el ANEXO 1 que hace parte del Pliego y debe estar debidamente firmado en original por el representante legal de la persona jurídica Proponente, indicando su nombre, y demás datos requeridos en el formato suministrado, donde se manifestará, el cumplimiento de todas las condiciones legales requeridas para contratar; indicar claramente la dirección de notificaciones y/o envío de correspondencia,</u> será</p> | NO CUMPLE FOLIO 3 y 4 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2432 DEL 16/03/2023) | <p>A folio No. 04 y folio No. 05 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador (de acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2, el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra impresión legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original, por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones.</p> <p><u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original.</u></p> |

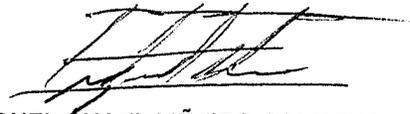


SAM
Humanizando la salud
transformamos vidas

RED SAMARITANA,
UNIVERSITARIA SEGURA Y HUMANIZADA

E.S.E. Hospital Universitario De La Samaritana / Carrera 8N° 0-29 sur Tel: 4077075
Hospital Regional De Zipaquirá / Calle 1 sur N° 15-90
Unidad Funcional Zipaquirá / Calle 10 N° 7 -52 Tel: 4077075
Centro De Salud Cogua – HUS / Calle 4 carrera 2N esquina centro Tel: 4077075 Ext:10977
Puesto De Salud San Cavetano / Vereda la Unión mz 15 Tel: 4077075 Ext: 10977

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>obligatorio informar un número telefónico y un correo electrónico.." por lo anterior es importante remitir el ANEXO 1 como se describe en el numeral 2.1.1 del pliego de condiciones.</p> <p>Recuerde que el ANEXO 1 debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado en original.</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|



MIGUEL ANGEL LIÑERO COLMENARES
 Subdirector de Bienes, Compras y Suministros

ELABORÓ: Cesar Augusto Cala Bustos – Técnico IV Subdirección de Bienes, Compras y Suministros
FECHA DE ELABORACIÓN: 21 de marzo de 2023



**RED SAMARITANA,
 UNIVERSITARIA SEGURA Y HUMANIZADA**

E.S.E. Hospital Universitario De La Samaritana / Carrera 8N° 0-29 sur Tel: 4077075
 Hospital Regional De Zipaquirá / Calle 1 sur N° 15- 90
 Unidad Funcional Zipaquirá / Calle 10 N° 7 -52 Tel: 4077075
 Centro De Salud Cogua – HUS / Calle 4 carrera 2N esquina centro Tel: 4077075 Ext:10977
 Puesto De Salud San Cavetano / Vereda la Unión mz 15 Tel: 4077075 Ext: 10977