

05GIS15-V4

VERIFICACIÓN DOCUMENTOS GENERALES
ANEXO 1 Y 2
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 5 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE PRODUCTOS DISPOSITIVO MEDICOS (MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO) PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ABBOTT LABORATORIES COLOMBIA S.A. DE | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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. | NO CUMPLE | EN LA RELACIÓN DE ACCIONISTAS, EL TIPO DE DOCUMENTO DEBE COINCIDIR CON EL REGISTRADO (NIT, CC) |
| 2. MERPRONI S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 3. CTP MEDICA S.A. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 4. EDWARDS LIFESCIENCES COLOMBIA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 5. WORLD MEDICAL S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 6. BIOTRONITECH COLOMBIA S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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. | CUMPLE | NINGUNA |
| 7. COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | NO CUMPLE | EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR. |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

“Humanización con sensibilidad social”

05GIS15-V4

| <p>REQUISITO</p> <p>PROPONENTE</p> | <p>ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</p> | <p>OBSERVACIÓN ANEXO 1</p> | <p>ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL</p> | <p>OBSERVACIÓN ANEXO 2</p> |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>“Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano)”</u></p> <p>CORREGIR LA CEDULA DEL SEÑOR CRISTIAN LEONARDO MONTAÑEZ SALCEDO.</p> <p>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.</p> |
| <p>8. ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA</p> | <p>CUMPLE</p> | <p>NINGUNA</p> | <p>NO CUMPLE</p> | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>“Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica....”</u></p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

“Humanización con sensibilidad social”

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | 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. |
| 9. DISORTHO S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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. | CUMPLE | NINGUNA |
| 10. MEDICOX LTDA | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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. | CUMPLE | NINGUNA |
| 11. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 12. MEDINISTROS S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA (verificar el tipo de documento de Sophomed INC) |
| 13. PANAMERICAN INSTRUMENTS LTDA | CUMPLE | NINGUNA | NO CUMPLE | EN LA RELACIÓN DE ACCIONISTAS, EL TIPO DE DOCUMENTO Y EL NUMERO DE DOCUMENTO DEBEN COINCIDIR CON EL REGISTRO |
| 14. DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 15. BIOPLAST S.A. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 16. INVERSIONES DRILLTEX S.A.S. | NO CUMPLE | EL DOCUMENTO NO CUENTA CON FIRMA ORIGINAL. | NO CUMPLE | EL FORMATO NO CUENTA CON FIRMA ORIGINAL. |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <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...."</u></p> <p>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.</p> | | <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</u></p> <p>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.</p> |
| <p>17. LABORATORIOS RETINA S.A.S.</p> | <p>NO CUMPLE</p> | <p>EL DOCUMENTO NO CUENTA CON FIRMA ORIGINAL.</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...."</u></p> <p>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.</p> | <p>NO CUMPLE</p> | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE</p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL. |
| 18. M&M EQUIPOS MEDICOS S.A.S. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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. | CUMPLE | NINGUNA |
| 19. B. BRAUN MEDICAL S.A. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 20. ARROW MEDICAL S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 21. EXEL MEDICAL S.A.S. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | NO CUMPLE | EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR. EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano)"</u> REVISAR LOS APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EN EL FORMATO. RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co*"Humanización con sensibilidad social"*

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| | | | | FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL. |
| 22. MEDTRONIC COLOMBIA S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 23. VYGON COLOMBIA S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 24. VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 25. PHARMAEUROPEA DE COLOMBIA | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 26. FARMAPOS LTDA | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE | CUMPLE | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| | | DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL | | |
| 27. MINERVAL MEDICAL S.A.S. | NO CUMPLE | EN EL DOCUMENTO NO REFIERE EN REPRESENTACIÓN DE QUIEN ESTA OBRANDO EL SUSCRITO. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 28. DV MEDIS-IN LTDA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 29. KCI COLOMBIA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 30. ORDENES Y SUMINISTROS S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 31. UCIPHARMA S.A. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 32. BRASMEDICA COLOMBIA S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL F. DEBEN REFERIR LA FECHA HASTA CUANDO SE MANTENDRÁ LA OFERTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 33. SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 34. BSN MEDICAL LTDA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 35. B&A BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD TOTAL DE LOS FOLIOS DE LA PROPUESTA. RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y | CUMPLE | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur, Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-----------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | CON HUELLA ORIGINAL | | |
| 36. GE HEALTHCARE COLOMBIA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 37. POLIFARMA S.A. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 38. EMERGENCIAS CLINICAS S.A.S. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 39. SURGICON & CIA S.A.S. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 40. HOSPITECNICA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | NO CUMPLE | EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR. EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano)"</u> RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co*"Humanización con sensibilidad social"*

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL. |
| 41. JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A. | NO CUMPLE | <p>EL DOCUMENTO NO CUENTA CON FIRMA ORIGINAL.</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...."</u></p> <p>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.</p> | NO CUMPLE | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA Y NO CUENTA CON FIRMA ORIGINAL NI HUELLA.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</u></p> <p>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.</p> |
| 42. BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA LTDA | NO CUMPLE | <p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>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.</p> | NO CUMPLE | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano).</u></p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | <p><i>Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</i></p> <p>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.</p> |
| 43. ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 44. INNOVACIONES MEDICAS LTDA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 45. TM MEDICAS S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 46. IMCOLMEDICA S.A. | NO CUMPLE | <p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>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</p> | NO CUMPLE | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR Y NO CUENTA CON HUELLA.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: "<u>Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano) ...</u>"</p> <p>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.</p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 47. BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 48. G. BARCO S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 49. DRAEGER COLOMBIA S.A. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 50. UNIÓN TEMPORAL COLOMBIAN MEDIC | NO CUMPLE | NO ANEXA CARTA DE PRESENTACIÓN | CUMPLE | NINGUNA |
| 51. SUMECAR DC S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 52. EASY MEDICS MERCADEO S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 53. EVE DISTRIBUCIONES S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | NO CUMPLE | EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR. EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: "Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano)" |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | ... 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. |
| 54. BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 55. ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A. | CUMPLE | NINGUNA | NO CUMPLE | EN EL FORMATO SE DEBE DILIGENCIAR EL NIT DE LA EMPRESA PROPONENTE |
| 56. PROTEX S.A.S. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 57. LABORATORIOS BAXTER S.A. | NO CUMPLE | NO ANEXA CARTA DE PRESENTACIÓN | NO CUMPLE | NO ANEXA FORMATO DE REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES DEL HOSPITAL |
| 58. LABORATORIOS GOTHAPLAST S.A. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 59. MEDIREX S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 60. COBO MEDICAL S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | NO CUMPLE | EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA. EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: "Se debe diligenciar el |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|---------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | <p><u>ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</u></p> <p>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.</p> |
| 61. SHERLEG LABORATORIES S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 62. RODRIANGEL & CIA S.A.S. | NO CUMPLE | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA.</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...."</u></p> <p>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</p> | NO CUMPLE | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA,</p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL. |
| 63. LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 64. LM INSTRUMENTS S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 65. RONELLY S.A. | NO CUMPLE | EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA, NO MANIFIESTA EN REPRESENTACIÓN DE QUIEN OBRA EL SUSCRITO Y NO REFIEREN LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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...."</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 | NO CUMPLE | EL FORMATO SE ENCUENTRA EN FOTOCOPIA. EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</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. |
| 66. PROKONTROL S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 67. TÉCNICA ELECTRO MEDICA S.A. | NO CUMPLE | <p>EN EL NUMERAL F. SE DEBE MANIFESTAR HASTA CUANDO SE MANTENDRÁ LA PROPUESTA Y EN EL FORMATO H. SE DEBE MANIFESTAR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</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...."</u></p> <p>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.</p> | CUMPLE | NINGUNA |
| 68. GENERAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S. GEMEDCO S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 69. BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | NO CUMPLE | <p>EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano) ..."</u></p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"

05GIS15-V4

| REQUISITO PROPONENTE | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | 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. |
| 70. CYA S.A.S. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 71. DISCOLMEDICA S.A.S. | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |
| 72. RP MEDICAS S.A. | NO CUMPLE | EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA. 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 | CUMPLE | NINGUNA |
| 73. QUIRURGICOS LTDA | CUMPLE | NINGUNA | CUMPLE | NINGUNA |



FREDY RAMIREZ CASASBUENAS
Subdirector Bienes Compras y Suministros

FECHA DE ELABORACIÓN: 25 DE FEBRERO DE 2019



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Humanización con sensibilidad social"