

REVISIÓN AL INFORME DE EVALUACIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA

PROCESO No: SS23-569

OBJETO CONTRACTUAL:

COMPRA DE AMBULANCIAS PARA LAS UNIDADES BÁSICAS DE LA ESE IMSALUD.

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia y con fundamento en los artículos 29, Literal c, de la Resolución No. 423 de Septiembre 30 de 2020 -Manual de Contratación, se procede a evaluar las propuestas recepcionadas oportunamente, tal como consta en la respectiva acta de cierre.

OBSERVACIÓN

Mediante oficio 2023-200-008245-2 el proponente UNIÓN TEMPORAL HOSPICONCONDOR realizó las siguientes objeciones al informe:

Atendiendo lo anterior y al no ser clara la entidad si cumplimos o no cumplimos con los ítems 3, 4 y 5, por ser un requisito que solo puede corroborarse y cumplirse con la documentación que se debe entregar junto con el acta de entrega de las ambulancias a la entidad, reiteramos nuestra propuesta en el sentido que una vez se haga el proceso de cumplimiento del objeto contractual se presentaran y verificaran por la entidad de todos y cada uno de los requisitos establecidos para estos ítems, situación de hecho y de derecho que solo puede ser corroborada en su momento. Tal y como también fue manifestado en la oferta en las obligaciones del contratista, y en la subsanación presentada, por lo anterior solicitamos realizar el ajuste a la evaluación y otorgarnos el cumplimiento de los ítems anteriormente señalados.

SEGUNDO; frente a la evaluación de los equipos biomédicos en la que se consagra

EVALUACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS				
ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	Cumple	Observaciones
1	Desfibrilador externo automático, incluyendo electrodos adhesivos para adultos y pediátricos, con fecha de vencimiento vigente.	Comen	Si	
2	Tensiómetro manual adulto / pediátrico	ADC	No	En las especificaciones del equipo solo cuenta con brazalete adulto
3	Aspirador de secreciones	PULMO MED	Si	
4	Monitor Signos Vitales	Unicare	Si	

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta que el oferente no cumple con los requerimientos y especificaciones técnicas exigidas no se procede a calificar los criterios de selección

Atendiendo lo anterior es preciso señalar con el mayor respeto a los miembros del comité evaluador que nuestra propuesta a folio 048 y 049 del cuadernillo 1, incluye no solo 1 brazalete (el de adulto) sino que realizaremos la entrega de los tres (3) brazaletes a saber el de adulto, con longitud de 23 cm-40 cm; el bariátrico 34 cm-50 cm y el pediátrico 13 cm-19,5 cm, teniendo en cuenta lo anterior nos permitimos aclarar a la entidad que si cumplimos con los requisitos técnicos como evidenciamos a continuación folio 048 de la oferta

TALLAS

CÓDIGO	TALLAS	LONGITUD
760-11A	Adulto	23 cm-40 cm
760-12X	Bariátrico	34 cm-50 cm
760-9C	Pediátrico	13 cm-19.5 cm

Atendiendo lo anterior solicitamos a la entidad se sirva declarar el cumplimiento de todos los requisitos solicitados por la entidad y habilitar la propuesta, asignar el puntaje correspondiente y por ende realizar la adjudicación del mismo a la UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONCONDOR 2023.

Lo anterior estando dentro del término legal otorgado por la entidad

De acuerdo a lo anterior, se corrió traslado de las objeciones del informe al equipo evaluador del proceso, aclarando que el incumplimiento concernía a los equipos biomédicos, debido a que la homologación la efectuará el futuro contratista ante el ministerio de transporte una vez se fabrique la ambulancia.

En tal sentido, Una vez analizada las objeciones al informe, el equipo reevaluó las condiciones exigidas y mediante revisión al informe, lo repone de la siguiente manera:

EVALUACIÓN				
Se evalúan las propuestas conforme los criterios de selección contemplados en la justificación de la necesidad:				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	Hospicondor Cumple	Observaciones
1	Resolución 3100 de 2019		Si	El proveedor se compromete a equipar la unidad ambulancia tipo TAB, con todo lo requerido para que cumpla la resolución 3100 de 2019 del ministerio de salud, que va de la mano con lo tratado en la NTC 3729.
2	Desfibrilador externo automático, incluyendo electrodos adhesivos para adultos y pediátricos, con fecha de vencimiento vigente.	Comen	Si	
3	Tensiómetro manual adulto / pediátrico	ADC	Si	El oferente aclara que entregará los brazaletes en tres tamaños
4	Aspirador de secreciones	PULMO MED	Si	
5	Monitor Signos Vitales	Unicare	Si	
6	Oxígeno medicinal	Futumédica	Si	

Con base en lo anterior, La propuesta de **HOSPICONDOR CUMPLE** con las especificaciones técnicas del proceso

Se expide a los treinta de mayo de 2023.


LUCAS A. LIENDO ROMERO
 Jefe de oficina información, sistemas y procesos


BEATRIZ ELENA MIRANDA PINEDO
 Subgerente de Atención en Salud

Proyectó: Lucas Liendo Romero 

En este orden, la entidad procede a realizar la revisión al informe de evaluación y continuar con el proceso.

REQUISITOS HABILITANTES

No:	PROPONENTE	EXPERIENCIA		CAPACIDAD JURÍDICA	CAPACIDAD FINANCIERA	CAPACIDAD ORGANIZ.
		GENERAL	ESPECIFICA			
1	UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR	CUMPLE	N/A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES:		ÚNICO PROPONENTE				

EVALUACIÓN TÉCNICA

Conforme lo prescribe los términos de las condiciones, **LOS OFERENTES** debían **APORTAR LAS FICHAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS Y VEHÍCULOS PARA SER EVALUADAS.**

El equipo evaluador rinde informe de la siguiente manera:

EVALUACIÓN DE VEHÍCULOS:

VEHÍCULO		MARCA: DONGFENG DHR 3200 4X2	MARCA: FOTÓN FHS 4X4
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023	
		MODELO 4X2	MODELO 4X4 (RURAL)
1	Matricula y SOAT	Cumple	Cumple
2	Servicio: particular, público u oficial	Cumple	Cumple
3	Homologación: ambulancia	No es posible evaluar en el momento ya que la homologación se entrega con el vehículo	No es posible evaluar en el momento ya que la homologación se entrega con el vehículo
4	Contenido resolución 3100 de 2019 del ministerio de salud	No es posible evaluar en el momento ya que el contenido de la resolución se ve reflejado con el vehículo	No es posible evaluar en el momento ya que el contenido de la resolución se ve reflejado con el vehículo
5	Norma técnica colombiana NTC 3729 - iv actualización	No es posible evaluar en el momento ya que el cumplimiento de la norma se ve reflejado con el vehículo	No es posible evaluar en el momento ya que el cumplimiento de la norma se ve reflejado con el vehículo
6	Norma vidrios NTC 1467 código nacional de tránsito	Cumple	Cumple
7	Homologación ministerio de transporte normas ambientales	Cumple	Cumple
8	Combustible ACPM	Cumple	Cumple
9	Garantía un año en materiales y mano de obra de la carrocería y seis meses en equipos e instalaciones eléctricas	Cumple	Cumple
10	Programa de mantenimiento preventivo por tres años o 100.00 km	Cumple	Cumple
11	Cabina independiente para el conductor	Cumple	Cumple
12	Puntos de servicio de mantenimiento	Cumple	Cumple
13	La ambulancia consta de dos compartimentos, uno para el conductor y otro para el paciente con comunicación visual y auditiva entre sí.	Cumple	Cumple
14	Acceso principal al compartimento del paciente por la parte posterior que cuenta con una apertura útil de 1.10 metros de altura y 0.90 metros de ancho, con mecanismo que permite el bloqueo en posición de	Cumple	Cumple

	"abierta", con un peldaño adherido a la carrocería con acabado antideslizante para facilitar el acceso al compartimiento del paciente. Estas medidas podrían tener variaciones del 10%.		
15	En el compartimiento del paciente, el vehículo cuenta con ventanas con vidrio de seguridad, visibilidad únicamente de adentro hacia afuera y dispositivo de martillo o de otro tipo, para fracturarlas, en caso de necesidad.	Cumple	Cumple
16	Las dimensiones interiores del compartimiento del paciente son mínimo de 2.20m de longitud, 1.5m de ancho y 1.35m de alto.	Cumple	Cumple
17	Piso antideslizante, su unión con las paredes es hermética y se encuentra adherido al vehículo.	Cumple	Cumple
18	Silla del acompañante y silla del personal auxiliador, de material lavable que cuenta con cinturones de seguridad y protección para la cabeza y espalda	Cumple	Cumple
19	Logotipos de la entidad	Cumple	Cumple
20	Radio de comunicaciones	Cumple	Cumple
21	Cinturones de seguridad adicionales para sostener camilla adicional	Cumple	Cumple
22	Incluir señalización de acuerdo a la imagen corporativa de la E.S.E Imsalud y de acuerdo a la resolución de 2019, en el estándar de infraestructura del capítulo 11.6.2 servicio de transporte asistencial	Cumple	Cumple
23	Parabrisas que puede ser de tipo rotatorio, intermitente o estroboscópico, visible como mínimo a 180° y de fácil observación con la luz del día	Cumple	Cumple
24	Dispositivo de señalización óptica que puede ser de tipo rotatorio, intermitente o estroboscópico, visible como mínimo a 180° y de fácil observación a la luz del día, que se encuentra ubicado en la parte posterior de la carrocería del vehículo	Cumple	Cumple
25	Dos luces de delimitación: laterales, blancas fijas, distribuidas simétricamente en cada costado del vehículo	Cumple	Cumple

26	Dos luces de delimitación: laterales rojas intermitentes, distribuidas simétricamente en cada costado del vehículo	Cumple	Cumple
----	--	--------	--------

EVALUACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	Cumple	Observaciones
1	Desfibrilador externo automático, incluyendo electrodos adhesivos para adultos y pediátricos, con fecha de vencimiento vigente.	Comen	Si	
2	Tensiómetro manual adulto / pediátrico	ADC	<u>si</u>	El oferente aclara que entregará los brazaletes en tres tamaños
3	Aspirador de secreciones	PULMO MED	Si	
4	Monitor Signos Vitales	Unicare	Si	

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta que dentro del plazo establecido en el cronograma e informe de evaluación para realizar observaciones a la misma, el oferente objetó el informe y sustentó técnicamente el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, en este orden, de acuerdo al informe técnico y revisión, se procede a la evaluar los criterios de selección:

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
A	PRECIO	88.5
B	VINCULACIÓN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	1
C	EMPRESARIOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0.25
D	MIPYME DOMICILIADA EN CÚCUTA	0.25
E	PUNTAJE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	10
	TOTAL	100

A) PRECIO

El precio se evaluará teniendo en cuenta el Menor valor:

$$\frac{[\text{Incluir el valor del máximo puntaje}] \times (V \text{ MIN})}{Vi}$$

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR	
GRUPO 1	
AMBULANCIA MODELO TAB 4X2	PRECIO OFERTADO \$ 565.000.000

Teniendo en cuenta que fue el único oferente del Proceso, se le concede el máximo de puntos:

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
A	PRECIO	88.5

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR	
GRUPO 2	
AMBULANCIA MODELO TAB 4X4	PRECIO OFERTADO \$ 283.000.000

Teniendo en cuenta que fue el único oferente del Proceso, se le concede el máximo de puntos:

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
A	PRECIO	88.5

B) VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

El oferente acredita mediante Formato y constancia de vinculación de trabajadores en situación de discapacidad del ministerio de trabajo de la empresa HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS, integrante de la unión temporal, la cual, cuenta con 40 trabajadores y uno de ellos con condición de discapacidad; Por lo que se le concede el punto estimado en el criterio:

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR	
GRUPO 1	
AMBULANCIA MODELO TAB 4X2	TRABAJADORES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
	1

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
B	VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	1

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR	
GRUPO 2	
AMBULANCIA MODELO TAB 4X4	TRABAJADORES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
	1

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
B	VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	1

C) EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

Verificada la certificación del contador ANTONIO SÁNCHEZ AVELLANEDA, respecto al porcentaje de acciones de la empresa COMERCIALIZADORA CÓNDROR JG SAS, integrante de la UNIÓN TEMPORAL, el 100% están en cabeza de:

LILIA PATRICIA ORDUZ LADINO- 70%

AURA LUCIA ORDUZ LADINO-30%

Por lo que se le concede el puntaje estimado en el criterio:

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR
GRUPO 1
AMBULANCIA MODELO TAB 4X2
EMPRESAS DE MUJERES

100% de las acciones

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
C	EMPRESAS DE MUJERES	0.25

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR
GRUPO 2
AMBULANCIA MODELO TAB 4X4
EMPRESAS DE MUJERES

100% de las acciones

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
C	EMPRESAS DE MUJERES	0.25

D) MIPYME DOMICILIADA EN CÚCUTA

La Entidad otorgará un puntaje de cero punto veinticinco (0.25) puntos al Proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Cúcuta de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015

Una vez verificado el certificado de existencia y representación de la empresa HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS, se encuentra domiciliada en la ciudad de Cúcuta y es catalogada como mediana empresa.

Por lo que se le concede el puntaje estimado en el criterio:

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR
GRUPO 1
AMBULANCIA MODELO TAB 4X2
MIPYME DOMICILIADA EN CÚCUTA

Hospiclinic de Colombia SAS

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
D	MIPYME DOMICILIADA EN CÚCUTA	0.25

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR
GRUPO 2
AMBULANCIA MODELO TAB 4X4
MIPYME DOMICILIADA EN CÚCUTA

Hospiclinic de Colombia SAS

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
D	MIPYME DOMICILIADA EN CÚCUTA	0.25

E) APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

La entidad asignará 10 puntos a la oferta de: (1) servicios nacionales o (ii) con trato nacional. Para que el proponente obtenga puntaje por servicios nacionales debe presentar:

Persona jurídica constituida en Colombia: el certificado de existencia y representación legal emitido por las Cámaras de Comercio

Una vez verificados los certificados de existencia y representación legal de los proponentes de la unión temporal HOSPICONDOR, se constata que son empresas nacionales por lo que se le concede el puntaje estimado en el criterio:

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR
GRUPO 1
AMBULANCIA MODELO TAB 4X2
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
 HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS

COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
E	MIPYME DOMICILIADA EN CÚCUTA	0.25

OFERENTE- UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR
GRUPO 2
AMBULANCIA MODELO TAB 4X4
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS

COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS

ÍTEM	CRITERIO	PUNTAJE
E	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	0.25

ORDEN DE ELEGIBILIDAD

GRUPO 1							
ORDEN DE ELEGIBILIDAD	PROPONENTE	CRITERIO A	CRITERIO B	CRITERIO C	CRITERIO D	CRITERIO E	PUNTAJE TOTAL
Primer Lugar	UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR	88.5	1	0.25	0.25	10	100

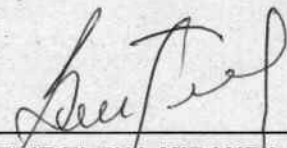
GRUPO 2							
ORDEN DE ELEGIBILIDAD	PROPONENTE	CRITERIO A	CRITERIO B	CRITERIO C	CRITERIO D	CRITERIO E	PUNTAJE TOTAL
Primer Lugar	UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR	88.5	1	0.25	0.25	10	100

Con base en lo anterior, el comité de contratación recomienda adjudicar el contrato a la UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023.

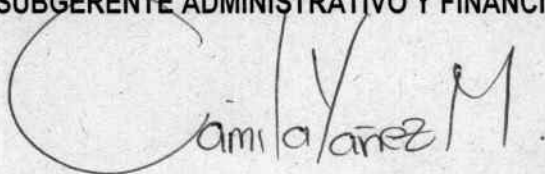
Se expide a los treinta (30) días del mes de Mayo de 2023.



SORAYA TATIANA CÁCERES SANTOS
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



BEATRIZ ELENA MIRANDA PINEDO
SUBGERENTE DE ATENCIÓN EN SALUD

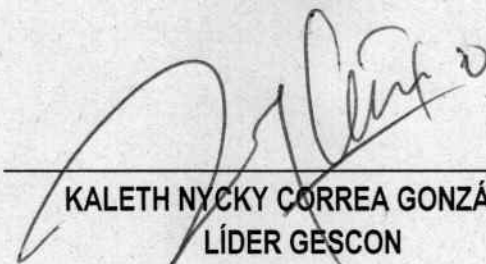


CAMILA YÁÑEZ MONDRAGÓN
JEFE DE SERVICIOS GENERALES




MARTIN GIOVANNI RAMÍREZ JÁUREGUI
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

Invitado:



KALETH NYCKY CORREA GONZÁLEZ
LÍDER GESCON

Proyectó: Rafael Enrique Rodríguez Z- Profesional Especializado 
 Contratista

UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023

San José de Cúcuta, 29 de mayo de 2023

Señores
E.S.E IMSALUD – NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

REFERENCIA: OBJECIONES AL INFORME DE EVALUACION PROCESO DE INVITACIÓN PÚBLICA DE MENOR CUANTÍA No. **SS23-569**, objeto **COMPRA DE AMBULANCIAS PARA LAS UNIDADES BASICAS DE LA ESE IMSALUD**

Yo **JULIO ALBERTO GOMEZ PEREZ**, persona que está suscribiendo la presente, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de la **UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023**, de acuerdo con informe de evaluación emitido por la entidad nos permitimos presentar las objeciones al mismo, teniendo en cuenta que con la presente no se están adicionando requisitos ni modificando la oferta inicialmente presentada, sino haciendo claridad a la entidad que nuestra propuesta cumple con los requisitos solicitados por la entidad de acuerdo a lo siguiente

PRIMERO: En la evaluación para el tema de los vehículos se establece lo siguiente

EVALUACIÓN DE VEHÍCULOS:			
VEHÍCULO		MARCA: DONGFENG DHR 3200 4X2	MARCA: FOTÓN FHS 4X4
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIÓN TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023	
		MODELO 4X2	MODELO 4X4 (RURAL)
1	Matrícula y SOAT	Cumple	Cumple
2	Servicio: particular, público u oficial	Cumple	Cumple
3	Homologación: ambulancia	No es posible evaluar en el momento ya que la homologación se entrega con el vehículo	No es posible evaluar en el momento ya que la homologación se entrega con el vehículo
4	Contenido resolución 3100 de 2019 del ministerio de salud	No es posible evaluar en el momento ya que el contenido de la resolución se ve reflejado con el vehículo	No es posible evaluar en el momento ya que el contenido de la resolución se ve reflejado con el vehículo
5	Norma técnica colombiana NTC 3729 - iv actualización	No es posible evaluar en el momento ya que el cumplimiento de la norma se ve reflejado con el vehículo	No es posible evaluar en el momento ya que el cumplimiento de la norma se ve reflejado con el vehículo

Dirección: Calle 4 No 11E – 128 Barrio Colsag
Teléfono: 5745739 – 5752050 – 3167406063
Correo electrónico: hospiclinc@yahoo.es

UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023

Atendiendo lo anterior y al no ser clara la entidad si cumplimos o no cumplimos con los ítems 3, 4 y 5, por ser un requisito que solo puede corroborarse y cumplirse con la documentación que se debe entregar junto con el acta de entrega de las ambulancias a la entidad, reiteramos nuestra propuesta en el sentido que una vez se haga el proceso de cumplimiento del objeto contractual se presentaran y verificaran por la entidad de todos y cada uno de los requisitos establecidos para estos ítems, situación de hecho y de derecho que solo puede ser corroborada en su momento. Tal y como también fue manifestado en la oferta en las obligaciones del contratista, y en la subsanación presentada, por lo anterior solicitamos realizar el ajuste a la evaluación y otorgarnos el cumplimiento de los ítems anteriormente señalados.

SEGUNDO; frente a la evaluación de los equipos biomédicos en la que se consagra

EVALUACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	Cumple	Observaciones
1	Desfibrilador externo automático, incluyendo electrodos adhesivos para adultos y pediátricos, con fecha de vencimiento vigente.	Comen	Si	
2	Tensiómetro manual adulto / pediátrico	ADC	No	En las especificaciones del equipo solo cuenta con brazalete adulto
3	Aspirador de secreciones	PULMO MED	Si	
4	Monitor Signos Vitales	Unicare	Si	

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta que el oferente no cumple con los requerimientos y especificaciones técnicas exigidas no se procede a calificar los criterios de selección

Atendiendo lo anterior es preciso señalar con el mayor respeto a los miembros del comité evaluador que nuestra propuesta a folio 048 y 049 del cuadernillo 1, incluye no solo 1 brazalete (el de adulto) sino que realizaremos la entrega de los tres (3) brazaletes a saber el de adulto, con longitud de 23 cm-40 cm; el bariátrico 34 cm-50 cm y el pediátrico 13 cm-19,5 cm, teniendo en cuenta lo anterior nos permitimos aclarar a la entidad que si cumplimos con los requisitos técnicos como evidenciamos a continuación folio 048 de la oferta

TALLAS

CÓDIGO	TALLAS	LONGITUD
760-11A	Adulto	23 cm-40 cm
760-12X	Bariátrico	34 cm-50 cm
760-9C	Pediátrico	13 cm-19.5 cm

Dirección: Calle 4 No 11E – 128 Barrio Colsag
Teléfono: 5745739 – 5752050 – 3167406063
Correo electrónico: hospiclinic@yahoo.es

UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023

0043

LÍNEA DE DIAGNÓSTICO

TENSÍOMETRO INSTITUCIONAL



ÍTEM: 760

CARACTERÍSTICAS

- El manómetro contemporáneo de esmalte negro de 300 mmHg proporciona una confiabilidad diaria que supera los estándares de la industria.
- El puño de nailon Adoucuff™ con el sistema de marcado Size Guide™ patentado por ADC evita que se formen mal los puños.
- Válvula de liberación de aire de latón cromado.
- Estuche de cuero sintético con cremallera de nailon duradero.
- No fabricado con látex de caucho natural.
- Ensamblado, inspeccionado y empaquetado en los EE. UU. A partir de componentes extranjeros.



TALLAS

CÓDIGO	TALLAS	LONGITUD
760-11A	Adulto	23 cm-40 cm
760-12X	Bariátrico	34 cm-50 cm
760-9C	Pediátrico	13 cm-19.5 cm

Dirección: Calle 4 No 11E – 128 Barrio Coisag
Teléfono: 5745739 – 5752050 – 3167406063
Correo electrónico: hospiclinic@yahoo.es

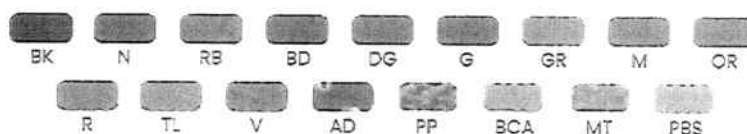
UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023

0049

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO

Precisión de Tensiómetro:	+/- 3 mmHg
Precisión del tensiómetro en un rango de temperatura extendido:	50°F (10°C) - 104°F (40°C)
Tipo de válvula:	Estándar
Cantidad de tubos:	Integral
Número de tubos:	2 tubos
Tipo de puño:	ADCUFF
Tamaño de brazalete:	Adulto
Rango de puño:	23 - 40 cm

ACABADOS Y COLORES



NOTA: La cobertura de la garantía es única y exclusivamente por defectos de fábrica.

Dirección: Calle 4 No 11E – 128 Barrio Colsag
Teléfono: 5745739 – 5752050 – 3167406063
Correo electrónico: hospiclinic@yahoo.es

UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023

Atendiendo lo anterior solicitamos a la entidad se sirva declarar el cumplimiento de todos los requisitos solicitados por la entidad y habilitar la propuesta, asignar el puntaje correspondiente y por ende realizar la adjudicación del mismo a la UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023.

Lo anterior estando dentro del término legal otorgado por la entidad

Atentamente,



JULIO ALBERTO GOMEZ PEREZ
C. C. No. 19.477.529 de Bogotá
R.L. UNION TEMPORAL AMBULANCIAS HOSPICONDOR 2023.
Dirección: Calle 4 No 11E – 128 Barrio Colsag
Teléfono: 5745739 – 5752050 – 3167406063
Correo electrónico: hospiclinic@yahoo.es

Dirección: Calle 4 No 11E – 128 Barrio Colsag
Teléfono: 5745739 – 5752050 – 3167406063
Correo electrónico: hospiclinic@yahoo.es



GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

Código: CON-P-02-F-08
Versión: 02

INFORME EVALUACIÓN FICHA TÉCNICA
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha: 27/03/2023

INFORME EVALUACIÓN

PROCESO No: SS 23-569

OBJETO CONTRACTUAL:

COMPRA DE AMBULANCIAS PARA LAS UNIDADES BÁSICAS DE LA ESE IMSALUD.

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia y con fundamento en los artículos 29, Literal c, de la Resolución No. 423 de septiembre 30 de 2020 -Manual de Contratación, se procede a evaluar las propuestas recibidas oportunamente, tal como consta en la respectiva acta de cierre.

EVALUACIÓN

Se evalúan las propuestas conforme los criterios de selección contemplados en la justificación de la necesidad:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	Hospicondor Cumple	Observaciones
1	Resolución 3100 de 2019		Si	El proveedor se compromete a equipar la unidad ambulancia tipo TAB, con todo lo requerido para que cumpla la resolución 3100 de 2019 del ministerio de salud, que va de la mano con lo tratado en la NTC 3729.
2	Desfibrilador externo automático, incluyendo electrodos adhesivos para adultos y pediátricos, con fecha de vencimiento vigente.	Comen	Si	
3	Tensiómetro manual adulto / pediátrico	ADC	Si	El oferente aclara que entregará los brazaletes en tres tamaños
4	Aspirador de secreciones	PULMO MED	Si	
5	Monitor Signos Vitales	Unicare	Si	
6	Oxígeno medicinal	Futumédica	Si	

Con base en lo anterior, La propuesta de **HOSPICONDOR CUMPLE** con las especificaciones técnicas del proceso

Se expide a los treinta de mayo de 2023.

LUCAS A. LIENDO ROMERO

Jefe de oficina información, sistemas y procesos

BEATRIZ ELENA MIRANDA PINEDO

Subgerente de Atención en Salud

Proyectó: Lucas Liendo Romero