


# ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

## *PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES*

“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS: CLASIFICADOS COMO MEDICAMENTOS BAJA ROTACION Y VITALES NO DISPONIBLES PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA”

## INVITACIÓN PÚBLICA - COMPRA DE BIENES No. 09 - 2012

ENERO



Carrera 11 No 27 - 2 7 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158  
[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
e-mail: [contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
Tunja - Boyacá - Colombia

## INFORMACIÓN GENERAL

La ESE Hospital San Rafael de Tunja, quien en adelante se denominará EL HOSPITAL es la entidad interesada en contratar el suministro de líquidos de gran volumen y electrolitos para garantizar la prestación de servicios de salud en la E.S.E. Hospital San Rafael de Tunja.

### 1. DEFINICION DE TERMINOS

**PLIEGO DE CONDICIONES:** Son los documentos que EL HOSPITAL proporciona a las personas naturales y/o jurídicas, consorcios o uniones temporales, interesados en presentar propuestas, para que basados en ellos, hagan sus ofertas.

**ENTIDAD CONTRATANTE:** Se emplea para nombrar a EL HOSPITAL.

**ORDENADOR DEL GASTO:** Es el representante legal del HOSPITAL para celebrar contratos.

**PROPONENTE U OFERENTE:** Es la persona natural, jurídica, consorcios o uniones temporales que presenta o presentan propuestas para la Invitación Pública a que se refieren los presentes Pliegos de Condiciones y según los requisitos de los mismos.


**CONTRATISTA:** Es el proponente escogido por EL HOSPITAL como adjudicatario del contrato correspondiente a estos términos de referencia.

**ADENDO:** Es la información suscrita por EL HOSPITAL con posterioridad a la apertura de la Invitación Pública, pero antes de la fecha de cierre de la misma; esta información cambia, adiciona o aclara los términos de referencia, se envía a todos los posibles proponentes y/o se publica por el Hospital en la página web.

**PLAZO:** Es el tiempo en días hábiles determinado por EL Hospital o por el proponente para el cumplimiento de un requisito o de obligaciones, ya sean de los Pliegos de Condiciones, de la propuesta o del contrato. En caso de plazos en días calendario, se manifestará así expresamente.

**ESPECIFICACIONES:** Significa el conjunto de requisitos y normas que forman parte de estos documentos, incluyendo cualquier código o reglamentación adicional en forma escrita o gráfica que se refiere al objeto de esta Invitación.

***SE CONVOCA A LAS VEEDURÍAS CIUDADANAS QUE SE ENCUENTREN  
CONFORMADAS DE ACUERDO CON LA LEY PARA QUE REALICEN EL CONTROL  
SOCIAL AL SIGUIENTE PROCESO DE INVITACIÓN PÚBLICA***



Carrera 11 No 27 - 2 7 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158  
[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
e-mail: [contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
Tunja - Boyacá - Colombia

## CAPITULO I

### REFERENCIAS GENERALES DE LA INVITACIÓN

#### 1.1 OBJETO DE LA INVITACIÓN

“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS: CLASIFICADOS COMO MEDICAMENTOS BAJA ROTACION Y VITALES NO DISPONIBLES PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA”

#### 1.2 CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	DESDE	HASTA	LUGAR Y HORA	OBSERVACIONES Y ACLARACIONES
Publicación del proyecto de pliegos de condiciones	25 de enero	27 de enero	<a href="http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">Cartelera y www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a>	
Observaciones al proyecto de pliegos de condiciones	27 de enero	27 de enero	E- Mail: <a href="mailto:contratacion@hospitalpitalsanrafaeltunja.gov.co">contratacion@hospitalpitalsanrafaeltunja.gov.co</a> y/o oficina subgerencia administrativa y financiera del HSRT.	Únicamente se recibirán al E- Mail: <a href="mailto:contratacion@hospitalsanrafaeltunja.gov.co">contratacion@hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> o radicadas en la Subgerencia Administrativa y F. <b>hasta las 6:00 p.m.</b>
Respuesta a la observaciones	30 de febrero	31 de febrero	<a href="http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a>	Serán publicadas en la página de la institución.
Apertura de la Invitación	1 de febrero	1 de febrero	Gerencia	Se hará mediante acto administrativo
Publicación pliegos de condiciones definitivos	1 de febrero	3de febrero	Pagina web <a href="http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a>	
Radicación de propuestas y acta de cierre	6 de febrero	6 de febrero	Subgerencias Administrativa y Financiera hasta 3:00 Pm hora Superintendencia de Industria y Comercio	Se procederá a levantar el acta de cierre correspondiente en presencia de los oferentes que deseen participar.
Evaluación de las propuestas	7 de febrero	13 de febrero	Subgerencias Administrativa y Financiera	Será realizada por el comité de contratación
Publicación de la evaluación	14 de febrero	14 de febrero	<a href="http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">Cartelera y www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a>	
Observaciones a la evaluación	15 de febrero	15 de febrero	Desde las 8:00 am hasta las 12 :00 m	Únicamente se recibirán al E- Mail: <a href="mailto:contratacion@hospitalsanrafaeltunja.gov">contratacion@hospitalsanrafaeltunja.gov</a>

				.co o radicadas en la Subgerencia Administrativa y F.
Respuesta a las observaciones de la evaluación	16 de febrero	16 de febrero	<a href="http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a>	Será realizada por el comité de contratación y serán publicadas en la página de la institución.
Adjudicación	17 de febrero	17 de febrero	Gerencia	Por acto administrativo y será notificada en los términos de dicho acto.
Firma del contrato (*)	17 de febrero	17 de febrero	Gerencia 08:00 a.m. a 2:30 p.m.	Se requiere de presencia en el Hospital de la persona natural o representante legal o de la persona facultada mediante poder especial para suscribir el contrato, acta de inicio y presentación de garantías.

### 1.3 COMUNICACIONES

Las comunicaciones se radicarán en Hospital San Rafael de Tunja oficina de Contratación ubicada en la carrera 11 No. 27-27.


### 1.4 PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial asignado para esta Invitación Pública es de: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (**\$ 155.000.000.00**) valores que deberán incluir IVA y los demás descuentos de los impuestos, tasas y derechos Nacionales, Departamentales y Municipales, transporte, instalación y demás costos inherentes, rubro presupuestal denominado compra de medicamentos, amparado por el presupuesto de 2012 (**PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ONCE MESES CONTRATO HASTA 31 DE DICIEMBRE DEL 2012**)

### 1.5 CIERRE DE LA INVITACIÓN

El cierre de la invitación Pública se realizará el día de 6 de febrero a las 3:00 PM horas EN PUNTO, en la oficina de la subgerencia administrativa y financiera, ubicada en la carrera 11 No. 27-27 Hospital San Rafael de Tunja.

### 1.6 CONSULTAS Y ACLARACIONES



Carrera 11 No 27 - 27 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158  
[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
 e-mail: [contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
 Tunja - Boyacá - Colombia

Dentro del plazo de la invitación Pública, cualquier interesado puede solicitar aclaraciones adicionales específicas de esta Invitación Pública radicándolas en la Oficina de contratación del Hospital. El plazo para esta solicitud de aclaraciones vence el día 27 de ENERO de 2012.

Si no se presentan solicitudes de aclaración, se entenderá que el Proyecto de Pliegos de condiciones se ha encontrado satisfactorio y que no existen dudas sobre los mismos.

Por consiguiente no se aceptarán posteriormente reclamos fundamentados en discrepancias, errores, omisiones o dudas de los pliegos, salvo la solicitud de aclaraciones adicionales.

### 1.7 MODIFICACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES

Si EL HOSPITAL considera necesario hacer modificaciones a la presente Invitación Pública, o si decide aplazar alguna fecha de la misma, lo hará por medio de adenda que será publicado en la página web y/o comunicado a los oferentes.

### 1.8 REQUISITOS PARA PARTICIPAR

Podrán participar en esta Invitación Pública todas las personas naturales y jurídicas, consorcios y uniones temporales que cumplan con la capacidad jurídica y con las referencias de experiencia, capacidad administrativa, operacional.

**CAPACIDAD JURÍDICA:** Que el objeto social o la actividad mercantil les permita ejecutar el contrato.

Fotocopia de la cédula de ciudadanía o extranjería del Representante Legal.

Fotocopia del NIT y RUT

Certificado de Antecedentes de la Procuraduría General de la Nación

Certificado de Antecedentes de la Contraloría General de la República

Autorización del órgano competente, al representante legal de la institución o Oferente, para suscribir contratos hasta por la cuantía del mismo, si los estatutos así lo requieren.

Cuando dos o más personas presenten propuestas conjuntas, ya sea a través de la figura del consorcio o de la unión temporal, deberán ajustarse a artículo 7 de la ley 80 de 1993 y se deberá anexar, además el certificado de existencia y representación legal de cada uno de los integrantes, un acta que debe contener la siguiente información:

Objeto del consorcio y/o unión temporal, que será el mismo del contrato.

Tiempo de duración del consorcio y/o unión temporal, el cual no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y 1(un) año más.

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal, indicando sus facultades y limitaciones.

Manifestación clara y expresa sobre responsabilidad solidaria e ilimitada de los miembros del consorcio, y limitadas para las uniones temporales, de acuerdo con la participación de sus miembros durante la ejecución del contrato.

Porcentaje de participación de cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal.



Carrera 11 No 27 - 2 7 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158

[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)

e-mail: [contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)

Tunja - Boyacá - Colombia

Manifestación expresa de que las partes integrantes no podrán revocar el consorcio o unión temporal, durante el tiempo de ejecución del contrato, y un año más, como también que ninguna de ellas podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes.

Manifestación bajo la gravedad de juramento de no haber sido sancionada con caducidad administrativa dentro de los cinco (5) años anteriores a la apertura de la presente invitación pública.

Póliza que respalde la seriedad de la oferta

Que los representantes legales, gerentes o Administradores de Agencia o Sucursal, no se encuentren incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, consagradas en la Constitución o la ley, al igual que no estar reportado en el Boletín de Responsables fiscales.

Cuando se trate de personas jurídicas estar legalmente constituidas, lo que se acreditará con el certificado de existencia y representación legal, el que deberá tener una fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la invitación y que acrediten que su duración no será inferior a la del plazo del contrato y un año más.

Deberán presentar con la propuesta la certificación expedida por el revisor fiscal y en caso que por ley éste no exista, deberá expedirla el representante legal, acerca del cumplimiento del pago de los aportes parafiscales y afiliaciones a salud, pensiones y riesgos profesionales. Si es persona natural deberá presentar el respectivo paz y salvo.

R.U.T. Registro Único Tributario

Certificar bajo gravedad de juramento no ser deudor moroso de ninguna entidad del Estado.

RUP actividad 3, especialidad 18, grupo 1.

### EXPERIENCIA

Las personas jurídicas deberán acreditar que están constituidas como mínimo de TRES (03) AÑOS de antelación contado a partir de la fecha de cierre de la Invitación.

Las personas naturales deberán estar inscritas en el registro mercantil con UN (1) AÑO de antelación contado a partir de la fecha de cierre de la Invitación.

**El oferente deberá acreditar experiencia, mediante la certificación de mínimo 5 contratos cuyo objeto fuere el suministro de Productos Farmacéuticos en entidades prestadoras de servicios de salud de similar nivel de complejidad, dentro de los últimos 3 años.**

**Medicamentos que no han sido utilizados en la institución y/o cuyo registro Invima es inferior a dos años deben adjuntar certificaciones de uso en otras instituciones de similar nivel de complejidad.**

**CAPACIDAD ADMINISTRATIVA:** Los proponentes acreditarán su capacidad administrativa mediante la presentación de la siguiente información:



1. Certificado de matrícula mercantil correspondiente al domicilio donde se encuentre la jurisdicción del proponente.
2. Certificación de estar al día en todas las obligaciones parafiscales y afiliaciones a salud, pensiones y riesgos profesionales, expedida por el Revisor Fiscal o por el representante legal, según el caso, o mediante paz y salvo si es persona natural.

### **CAPACIDAD FINANCIERA**

Los índices solicitados deberán ser certificados por el REGISTRO UNICO DE PROPONENTES  
Los indicadores financieros a evaluar y que el oferente deberá cumplir son:

#### **a) CAPITAL DE TRABAJO (Admisible/No Admisible)**

Se calcula como la diferencia entre el Activo corriente menos el Pasivo corriente.

**EL HOSPITAL**, establece que el Proponente deberá tener un "Capital de Trabajo" mínimo óptimo, lo que permitirá eventualmente cumplir con obligaciones financieras propias de su organización y las que deriven de la ejecución de la obras.

#### **CAPITAL DE TRABAJO**

Menor A 50% DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LA INVITACION	NO ADMISIBLE
Mayor o igual a 50% DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LA INVITACION	ADMISIBLE

#### **b) ENDEUDAMIENTO (Admisible/No Admisible)**

Se obtiene de dividir el Pasivo Total en el Activo Total.

#### **INDICE DE ENDEUDAMIENTO**

Menor o igual a 79.99%	ADMISIBLE
Igual o MAYOR a 80.00%	NO ADMISIBLE

### **1.9 DOCUMENTACION EXIGIDA**

Toda propuesta que se presente, deberá estar acompañada de la siguiente documentación:

1. Los documentos que acrediten la capacidad jurídica
2. Carta de presentación y formulario de precios de la propuesta, firmada por el proponente o por el representante legal de la persona jurídica, del consorcio o de la unión temporal (según formato anexo) donde afirme de manera expresa el pleno conocimiento de la referencia y requisitos de la Invitación.
3. Con la propuesta el proponente deberá anexar para los medicamentos ofertados, certificados de buenas prácticas de manufactura (BPM), certificados de calidad avalados internacionalmente (FDA, CE, ISO o equivalentes), cartas de distribución autorizadas por el fabricante Y/o la cadena de distribución autorizada, o registro

- sanitario INVIMA para cada uno de los medicamentos ofertados según resolución 434 del 2001 artículo 12 o de la empresa que representen o distribuyan.
4. Para la evaluación de la oferta el oferente deberá proveer catálogos en medio magnético, fichas técnicas del fabricante originales, y la traducción oficial de los mismos, manuales de operación y servicio, en donde se pueda comprobar y evidenciar el cumplimiento de las especificaciones técnicas aquí solicitadas.
  5. Todos los documentos necesarios para acreditar las referencias de experiencia, capacidad administrativa, operacional, (por cada uno de los medicamentos solicitados el proponente deberá anexar a la propuesta, el certificado de buenas prácticas de manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos - CCAA (opcional) y el Registro sanitario para dispositivos médicos correspondiente, en cumplimiento de lo definido en el **DECRETO 4725 de 21/12/2005** por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano. Para el caso del Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos – CCAA, se aceptará la solicitud de expedición efectuada por el Oferente ante el INVIMA.
  6. Garantía de seriedad de la propuesta, a favor del HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA,

#### 1.10 GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA

Los proponentes se obligan a constituir a favor de EL HOSPITAL, una garantía de seriedad de la oferta, otorgada por una compañía de seguros legalmente establecida en el país, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor de la oferta y con una vigencia no inferior a sesenta (60) días calendario, contados a partir de la fecha de la Invitación. El Hospital podrá solicitar la ampliación de la vigencia de la póliza.

Cuando la Invitación se declare desierta, o una vez sea adjudicada, la garantía de seriedad, previa solicitud, será devuelta a todos los oferentes, a excepción del ganador. Igualmente, se hará efectiva la garantía en caso de que el proponente favorecido con la adjudicación no suscriba el contrato en el término fijado para ello.

#### 1.11 COTIZACION DE PRECIOS

Los precios de las propuestas deberán darse en pesos colombianos, discriminando el IVA, indicando el régimen al que pertenece el proponente, y se debe tener en cuenta en el precio todos los demás impuestos de ley y costos para la legalización del contrato.

#### 1.12 FORMA DE PAGO

: El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA DENTRO DE LOS 90 DÍAS siguientes y/o de acuerdo a las condiciones comerciales y descuentos por pronto pago que sean pactados en la

adjudicación de contratos, previa presentación de las facturas correspondiente a las entregas parciales y certificación y/o constancia del cumplimiento del objeto del contrato y del recibo a satisfacción de los interventores asignados para el efecto.

### **1.13 PLAZO Y SITIO DE ENTREGA**

La entrega de los Medicamentos estará supeditada a las necesidades de la institución y debe ser realizada en un plazo máximo de 72 horas a partir del requerimiento que haga el Servicio Farmacéutico de la ESE. Hospital San Rafael Tunja

### **1.14 PRESENTACION DE LA PROPUESTA**

La propuesta debe entregarse en la SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, Hospital San Rafael de la ciudad de Tunja.

Se tendrá por fecha y hora de recibo, la fecha y hora de llegada a la SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. La propuesta con toda la información necesaria debe presentarse foliada, en original y copia y en sobre sellado.

La propuesta deberá presentarse firmada, encuadernada, índice paginado y foliado a los cuales se presente; así mismo la propuesta técnica y económica deberá ser presentada en medio magnético.

Las fotocopias que se incluyan en las propuestas deberán ser legibles.

Así mismo, la propuesta debe presentarse sin borrones, tachaduras ni enmendaduras que puedan afectar sus características, cantidades, valores unitarios o valores totales; so pena de ser in admitida.

En caso de efectuarse alguna aclaración se deberá colocar una nota explicativa de la misma, debidamente rubricada por el proponente.

Por ningún motivo se admitirán propuestas presentadas después del día y hora señalados para el cierre.

Después de recibidas las propuestas no se permite el retiro parcial de ninguna de ellas.

Se pueden presentar propuestas por cada uno de los ítems relacionados en el cuadro anexo o por la totalidad de los medicamentos relacionados en cada grupo al cual se presente.

### **1.15 VALIDEZ DE LA OFERTA**

Las ofertas deberán tener validez de ciento veinte (120) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación Pública. Esta vigencia debe indicarse expresamente en la

propuesta. Se aclara que la validez de la oferta se aplica hasta la formalización del contrato, los precios propuestos serán vigentes durante todo el plazo de ejecución del contrato.

#### 1.16 APERTURA DE LAS PROPUESTAS

La diligencia de apertura de las propuestas se realizará en la fecha y hora señalada para el cierre de la presente Invitación Pública, en el Despacho de la Oficina de subgerencia administrativa y financiera.

De esta diligencia se levantará un acta con la relación sucinta de las propuestas y de sus valores, las cuales serán rubricadas por el funcionario competente para el efecto

#### 1.17 DECLARACION DE DESIERTA

La declaración de desierta de la Invitación procederá por las causales determinadas en el Estatuto de contratación de la ESE.

La declaración de desierta se hará mediante recomendación del comité evaluador en la que se señalarán en forma expresa y detallada las razones que han conducido a esa decisión.

#### 1.18 ADJUDICACION DEL CONTRATO

EL HOSPITAL, adjudicará la presente Invitación a la persona natural o jurídica o consorcios y uniones temporales que cumpliendo con las especificaciones técnicas y económicas presente la propuesta más favorable.

En el evento en el que se presente un empate se procederá a escoger la propuesta que a juicio del Hospital oferte las condiciones técnicas más favorables, si el empate persiste se procederá a dirimirlo mediante la escogencia de la propuesta que haya ofertado mayor numero de productos; de persistir el empate se acudirá al sistema de balota.

#### 1.19 GARANTIAS DEL CONTRATO.

COBERTURA EXIGIBLE	SI	NO	CUANTÍA	VIGENCIA
Amparo de Cumplimiento	X		Veinte (20%) por ciento del valor total del contrato	Duración del contrato y seis (6) meses más contados a partir de la suscripción del acta de inicio del objeto contractual, por parte del Interventor de la ESE HSRT

Amparo de Calidad del Bien	<b>X</b>	Veinte (20%) por ciento del valor total del contrato	El amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados cubrirá a la E.S.E. Hospital San Rafael Tunja contratante de los perjuicios imputables al contratista garantizado, (i) derivados de la mala calidad o deficiencias técnicas de los bienes por él suministrados, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, o (ii) por el incumplimiento de los parámetros o normas técnicas establecidas para el respectivo bien. Duración del contrato y seis (6) meses más contados a partir de la suscripción del acta de inicio del objeto contractual, por parte del Interventor de la ESE HSRT
----------------------------	----------	--	--

Las garantías deberán ser expedidas dentro del plazo que fije el Hospital.

### 1.20 CESION DE DERECHOS, LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y REGULACIÓN JURIDICA

El proponente favorecido no podrá ceder sus derechos u obligaciones, sin autorización expresa y por escrito de EL HOSPITAL.

El contrato objeto de la presente Invitación se registrará por el acuerdo 013 de 2008 Estatuto de Contratación de la ESE y las normas pertinentes.

### 1.21 CADUCIDAD

La declaratoria de caducidad deberá proferirse por EL HOSPITAL mediante resolución motivada, en la cual expresará la causa o las causas que dieron lugar a ella y se ordenará hacer efectivas las multas, si no se hubieren decretado antes.

Contra dicha providencia cabe el recurso de reposición en los términos del código contencioso administrativo.

### 1.22 REGISTRO Y DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El valor del contrato se cancelará con cargo al presupuesto de la vigencia 2012.

### 1.23 MONEDA DE LA OFERTA

**El proponente presentará su oferta en pesos colombianos**

## 1.24 IDIOMA DE LA OFERTA

La oferta que prepare el proponente, la correspondencia y documentos relativos a ella que intercambien el oferente y la entidad licitante deberán redactarse en idioma español.

## CAPITULO II

### CRITERIOS PARA LA ADJUDICACIÓN Y METODOLOGÍA DE EVALUACION

EL HOSPITAL, previa verificación de la capacidad jurídica y las referencias de experiencia, capacidad administrativa, operacional de los oferentes, adjudicara la invitación y/o licitación pública en forma total o parcial a la persona natural o jurídica, consorcios y/o uniones temporales que cumpliendo con las especificaciones técnicas obtenga el mayor puntaje.

Dentro del análisis de las ofertas se tendrán en cuenta los siguientes factores y puntajes cuya sumatoria será de quinientos (500) puntos:

FACTORES	PUNTAJE
1. EVALUACION JURIDICA, CAPACIDAD FINANCIERA, EXPERIENCIA EN INSTITUCIONES SIMILAR COMPLEJIDAD Y ESPECIFICACIONES TECNICAS	ADMISIBLE / NO ADMISIBLE
2. EVALUACION ECONOMICA	460 PUNTOS
3. DESCUENTOS FINANCIEROS • % DESCUENTO	20 PUNTOS
4. CERTIFICACIONES DE CALIDAD (IQNET, ISO)	20 PUNTOS
<b>TOTAL</b>	<b>500 PUNTOS</b>

### EVALUACION TECNICA:

#### CONDICIONES TÉCNICAS A EVALUAR

#### EXPERIENCIA

#### admisible / no admisible

Las personas jurídicas deberán acreditar que están constituidas como mínimo de TRES (03) AÑOS de antelación contado a partir de la fecha de cierre de la Invitación.

Las personas naturales deberán estar inscritas en el registro mercantil con UN (1) AÑO de antelación contado a partir de la fecha de cierre de la Invitación.

**El oferente deberá acreditar experiencia, mediante la certificación de mínimo 5 contratos cuyo objeto fuere el suministro de Productos Farmacéuticos en entidades prestadoras de servicios de salud de similar nivel de complejidad, dentro de los últimos 3 años.**

**Medicamentos que no han sido utilizados en la institución y/o cuyo registro Invima es inferior a dos años deben adjuntar certificaciones de uso en otras instituciones de similar nivel de complejidad.**

**A. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.**

**admisible / no admisible**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

Para la selección se tendrá en cuenta en cuenta las **especificaciones técnicas** por producto; previa verificación de los siguientes **REQUISITOS HABILITANTES**, los cuales se calificarán según los criterios **ADMISIBLE O NO ADMISIBLE**.

**Registro Sanitario INVIMA.** Se debe presentar este documento en medio físico o electrónico, expedido por el INVIMA, con fecha vigente; y cuando sea pertinente, los antecedentes que aclaren alguna modificación con respecto al fabricante o al titular del Registro.

**Buenas Prácticas de Manufactura.** Se debe presentar las Buenas Prácticas de Manufactura del laboratorio fabricante, en medio físico o magnético.

**Ficha Técnica del medicamento.** El proponente debe presentar en medio electrónico la **FICHA TECNICA** de cada medicamento ofertado, expedida por el laboratorio fabricante.

**Fecha de vencimiento igual o superior a 12 meses, a la fecha de adquisición.** Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a suministrar los medicamentos adjudicados en este proceso, con fecha de vencimiento igual o superior a 12 meses, siempre y cuando las características técnicas del medicamento lo permitan.

**Política de Devolución.** Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a recibir por vencimiento, los medicamentos de esta invitación hasta el último día de su fecha de expiración.

**Certificación de Distribuidor autorizado vigente** (si corresponde).



En el caso de ser Distribuidor o comercializador deberá presentar Fotocopia Clara y legible del Certificado última visita efectuada por la Secretaría de Salud o Instituto de Salud ó el ente sanitario autorizado de su jurisdicción.

**Adjuntar copia de la Resolución que autoriza a la comercialización de Medicamentos de Control Especial** (si corresponde)

No deben existir reportes en el Servicio Farmacéutico de NO Conformidad respecto a los ítems incluidos en esta invitación (Fuente: Programa Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de la institución).

No debe tener antecedentes de incumplimiento a contratos u órdenes de suministro durante la vigencia 2011 (Fuente: Notificaciones servicio farmacéutico).

**Nota: Estos documentos deben presentarse para cada uno de los medicamentos ofertados, en el mismo orden de los numerales anteriores, lo cual facilita una verificación más rápida de los documentos presentados. Los requisitos 4 Y 5, un documento general para todos los medicamentos ofertados.**

**Los criterios técnicos: Visita Pos Venta y Disponibilidad del medicamento** (Tiempo de Entrega), quedan como Obligación Contractual, según las siguientes condiciones:

**Visita Pos Venta:** La cual debe realizar el proveedor al servicio farmacéutico con el fin de revisar variables como fecha de vencimiento, condiciones de almacenamiento, coordinar pedidos, devoluciones, entre otras.

Una vez adjudicados los medicamentos, la factura debe contener además de los requisitos de ley, el código CUM (Código Único de Medicamentos), número del contrato adjudicado, número de lote, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante, nombre del medicamento, presentación, concentración, cantidad facturada.

**Disponibilidad del medicamento (Tiempo de Entrega)**, el cual corresponde a un tiempo máximo de 72 horas, de acuerdo a las necesidades del servicio farmacéutico y una vez sea solicitado el medicamento al proveedor, toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico de la E.S.E. Hospital San Rafael Tunja, ubicado en la carrea 11 No. 27 - 27 primer piso.

Igualmente se hace necesario incluir una clausula estableciendo: "que en el evento de baja rotación de un producto podrá solicitarse otros medicamentos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato ni el valor de cada medicamento".

Una cláusula en la cual se establezca que aquellos medicamentos adjudicados y no utilizados durante la vigencia del contrato; la Institución podrá dar por terminado el contrato sin solicitar al proveedor, la entrega de esos medicamentos.

Todo medicamento ofertado, debe ser presentado con su respectivo código CUM (Código Único de Medicamentos).

#### **EVALUACION ECONOMICA: (460 puntos)**

La propuesta más económica tendrá un puntaje de 460 puntos los demás recibirán un puntaje así: la segunda propuesta un puntaje de 400 puntos, a la tercera propuesta un puntaje de 340 puntos, a la cuarta propuesta 280 puntos, a la quinta propuesta 220 puntos, a la sexta propuesta 160 puntos, a la séptima propuesta 120 puntos, a la octava propuesta 60 puntos y a la novena propuesta 0 puntos

#### **DESCUENTOS FINANCIEROS:**

Teniendo en cuenta las condiciones comerciales ofertadas se adjudicará al oferente que referencie el mayor porcentaje de descuento por pronto pago recibirá **20 puntos**, los demás en forma proporcional por regla de tres inversa.

#### **CERTIFICACIONES DE CALIDAD:**

Se incluye en la evaluación la presentación de certificaciones ISO o IQNET o en cualquier otra de similar o mayor jerarquía en procesos administrativos. Se otorgarán **20 puntos** al oferente que así lo certifique

#### **RECHAZO DE LA PROPUESTA.**

Cuando no presente la totalidad de los documentos exigidos en las condiciones previstas por los términos de referencia.

Cuando el proponente, no tenga capacidad jurídica para desarrollar el objeto del contrato.

Cuando se encuentre que el proponente, esté incurso en alguna de las incompatibilidades previstas en la Constitución o en la ley.

Cuando se presente inexactitud o falsedad en la información suministrada por el proponente o en la contenida en los documentos **ANEXOS**.

Cuando las condiciones ofrecidas por el proponente no cumplan con lo mínimo establecido en los Presentes Pliegos de Condiciones.

Las propuestas cuyos documentos presenten, tachaduras, raspaduras o enmendaduras, a menos que tengan la aclaración correspondiente, con nota al margen o en documento aparte incluido.

Cuando los documentos técnicos requeridos sean ilegibles que no permitan establecer su vigencia y demás información relevante que se emanen de los mismos.

Cuando la propuesta sea extemporánea.

Cuando no cumpla con las especificaciones técnicas establecidas en los anexos.

Cuando se demuestre la injerencia del proponente en las etapas de evaluación, ponderación u selección de las ofertas.

Cuando la garantía de seriedad de la oferta presente errores respecto al valor y/o el plazo establecido y no se subsanen dentro del plazo señalado por la ESE Hospital San Rafael de Tunja.

No se aceptarán propuestas enviadas por correo, fax o cualquier otro medio telemático.

Cuando la propuesta sea presentada por personas jurídicamente incapaces para obligarse o que hayan contratado con el estado siéndolo en alguna oportunidad o que no cumplan todas las calidades y condiciones de participación indicadas dentro de estos términos de referencia.

Cuando para esta misma invitación se presenten varias propuestas por el proponente, por sí o por interpuesta persona, en Consorcio, Unión Temporal o individualmente.

Cuando no se suscriba la carta de presentación de la propuesta por la persona natural proponente o por el Representante Legal de la Sociedad, Consorcio o Unión Temporal proponente, o cuando éste no se encuentre debidamente autorizado para presentar la propuesta de acuerdo con los estatutos sociales o con el documento de integración del Consorcio o Unión Temporal.

Cuando la propuesta no cumpla con la integridad del objeto de la presente convocatoria.

**Nota: La E.S.E. Hospital San Rafael de Tunja se reserva el derecho de calificar o rechazar las propuestas presentadas por firmas que hayan suscrito contratos del suministro en mención y la (E.S.E. Hospital San Rafael de Tunja) y hubiese presentado incumplimiento parcial o total de las obligaciones derivadas en cualquiera de las etapas contractuales o inobservancia de los requerimientos realizados por la ESE, como resultado de la celebración del contrato.**

**ANEXO No. 1**

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA**  
**SERVICIO FARMACÉUTICO**  
**AÑO 2012**

**GRUPO IX. MEDICAMENTOS BAJA ROTACION Y VITALES NO DISPONIBLES**

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CONSUMO PROMEDIO_MES	COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL ESTIMADO PARA UN MES	COSTO TOTAL ESTIMADO PARA ONCE MESES	TITULAR REGISTRO	REGISTRO INVIMTA	CODIGO CUM
1	ADENOSINA 6 MG / 2 ML AMPOLLA	CJA X 1 AMP	10	- \$	- \$				
2	CLEMASTINA 2 MG AMPOLLA	AMPOLLA	5	- \$	- \$				
3	CLONAZEPAM 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	60	- \$	- \$				
4	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	AMPOLLA	1	- \$	- \$				
5	FACTOR ACTIVADO TISULAR DE PLASMINOGENO 50 MG/50ML	FRASCO VIAL	0,2	- \$	- \$				
6	FILGRASTIM INY 300MG/ML	VIAL X 1ML (300UG)	3	- \$	- \$				
7	HIDROXIDOMETILCELULOSA 2% AMPOLLA X 3 ML	UNIDAD	5	- \$	- \$				
8	LABETALOL HCL 100 MG/ML SLN INYECTABLE AMPOLLA	FRASCO VIAL	30	- \$	- \$				
9	OCTEOTRIDE SOL INY 0.1MG/ML	AMPOLLA	60	- \$	- \$				
10	PROSTANGLANDINA E1 SOL INYECTABLE 0.5 MG (ALPROSTADIL) AMPOLLA	AMPOLLA	1	- \$	- \$				
11	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	FRASCO VIAL	5	- \$	- \$				
12	SOLUCION SALINA BALANCEADA BOLSA X 500 CC	BOLSA	10	- \$	- \$				
13	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	- \$	- \$				
14	VASOPRESINA TANATO 20 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	150	- \$	- \$				
					- \$	- \$			

**PARA TENER EN CUENTA:**

- No insertar ni eliminar columnas o filas
- Solo diligenciar la fila de acuerdo al (los) productos que ofrece.
- Los ítems no Ofertados dejarlos en blanco o digitar cero
- Si considera alternativas y/o bonificaciones favor adjuntar propuesta aparte.

Carrera 11 No 27 - 27 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158  
[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
 e-mail: [contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
 Tunja - Boyacá - Colombia

La unidad de medida para cotizar, debe corresponder a la descrita en la columna de presentación

Nota: para acceder al anexo N° 01 en formato Excel, debe dirigirse al correo electrónico [contratacion2@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratacion2@hospitalsanrafaeltunja.gov.co) y se les enviará por este mismo medio



Carrera 11 No 27 - 2 7 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158  
[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
e-mail: [contratacion@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratacion@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
Tunja - Boyacá - Colombia



**ANEXO No.2**

**CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA**

**Tunja, \_\_\_\_\_ de 2.012**

Señores  
HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA  
Oficina de Contratación  
Tunja

Referencia: Invitación Pública de 2012

El suscrito \_\_\_\_\_ en representación \_\_\_\_\_ por medio de la presente, ofrece brindar al HOSPITAL, el suministro de xxxxxxxxxxxx  
El suscrito declara:

1. Que conoce los Pliegos de Condiciones, sus adendas, anexos y adiciones, especificaciones y documentos relacionados y acepta todos los requisitos en ellos exigidos.
2. Que acepta las cantidades de suministros contenidas, entendiendo que son aproximadas y que podrán aumentar o disminuir en el desarrollo del contrato y que ofrece ejecutar todo el trabajo necesario para que los suministros se ajusten a las necesidades del Hospital.
3. Que en caso de que se le adjudique el contrato, se compromete a suministrar los bienes requeridos, para las diferentes Dependencias del Hospital en los términos que disponga en la propuesta.
4. Que \_\_\_\_\_ está interesado en participar en la Invitación, por consiguiente, somete a su consideración la oferta presentada, que el valor de esta propuesta en pesos colombianos incluido el IVA, y demás impuestos tasa, y derechos Nacionales, Departamentales, Municipales es de: \_\_\_\_\_ (Expresar en números y letras).
5. Expresamente declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la ley.
6. El suscrito acusa conocer de los siguientes adendas al pliego de condiciones de la Invitación: \_\_\_\_\_.

La suscrita señala como dirección o medio para remitir notificaciones relacionadas con esta Invitación la siguiente:

Carrera 11 No 27 - 2 7 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158  
[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
e-mail: [contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
Tunja - Boyacá - Colombia

Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:  
Fax:  
Correo en email:

Atentamente,


FIRMA \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_

### ANEXO No. 3

#### PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR LA PROPUESTA

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

## COMITÉ DE CONTRATACION



Carrera 11 No 27 - 2 7 Conmutador: 8-7405030 Ext.: 2158  
[www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
e-mail: [contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co](mailto:contratación@hospitalsanrafaeltunja.gov.co)  
Tunja - Boyacá - Colombia