

**EVALUACIÓN JURÍDICA, FINANCIERO, TÉCNICA Y ECONÓMICA PRELIMINAR**

**CONVOCATORIA PUBLICA:** No. 011 DE 2024

**OBJETO:** SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

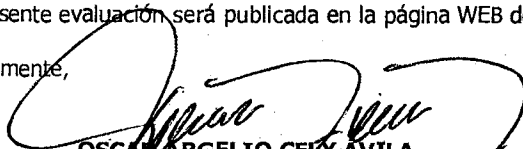
**FECHA:** 02 DE MAYO DE 2024.

| <b>INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA, FINANCIERO, TÉCNICA Y ECONÓMICA PRELIMINAR</b> |                        |                 |                   |                    |                |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|-------------------|--------------------|----------------|----------------------|
| <b>EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS</b>                                               |                        |                 |                   |                    |                |                      |
| <b>PROPONENTE</b>                                                                 | <b>VALOR PROPUESTA</b> | <b>JURÍDICA</b> | <b>FINANCIERO</b> | <b>EXPERIENCIA</b> | <b>TÉCNICO</b> | <b>ECONÓMICA</b>     |
| SURGICON & CIA S.A.S.                                                             | \$ 162.491.568,7       | NO CUMPLE       | NO CUMPLE         | CUMPLE             | CUMPLE         | CUMPLE CON 9 ITEMS   |
| COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.                                                        | \$2.565.469.908,23     | CUMPLE          | CUMPLE            | CUMPLE             | CUMPLE         | CUMPLE CON 60 ITEMS  |
| REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.                                           | \$ 2.283.476.772,0     | NO CUMPLE       | NO CUMPLE         | RECHAZADO          |                |                      |
| ALFA TRADING S.A.S.                                                               | \$ 168.818.415,0       | NO CUMPLE       | NO CUMPLE         | CUMPLE             | NO CUMPLE      | NO CUMPLE            |
| AYGPHARMA S.A.S.                                                                  | \$ 329.379.756,0       | NO CUMPLE       | NO CUMPLE         | CUMPLE             | CUMPLE         | CUMPLE CON 2 ITEMS   |
| JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.                                              | \$ 3.892.570.137,0     | CUMPLE          | CUMPLE            | CUMPLE             | CUMPLE         | CUMPLE CON 386 ITEMS |
| RAFAEL ANTONIO SALAMANCA                                                          | \$ 3.338.131.572,0     | CUMPLE          | CUMPLE            | CUMPLE             | CUMPLE         | CUMPLE CON 51 ITEMS  |
| LM INSTRUMENTS S.A.                                                               | \$ 759.199.162,0       | NO CUMPLE       | NO CUMPLE         | CUMPLE             | CUMPLE         | CUMPLE CON 18 ITEMS  |
| LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.                                                   | \$ 515.786.899,0       | NO CUMPLE       | CUMPLE            | NO CUMPLE          | NO CUMPLE      | NO CUMPLE            |

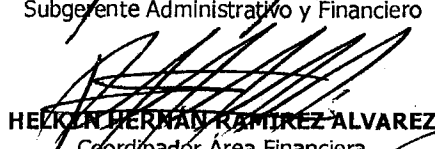
Publicado este informe, la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja otorgará plazo para la presentación de observaciones y/o subsanar documentación a la evaluación los días 2 de mayo de 2024 al 06 de mayo de 2024 hasta las 06:00 p.m.

La presente evaluación será publicada en la página WEB del Hospital y en el SECOP II, [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co)

Atentamente,

  
**OSCAR ARGELIO CELY AVILA**  
Subgerente Administrativo y Financiero

  
**MONICA MARIA LONDOÑO FORERO**  
Asesora de Desarrollo de Servicios.

  
**HEIDER HERNANDEZ RAMIREZ ALVAREZ**  
Coordinador Área Financiera

  
**SULMA CLEMENCIA TORRES GALLO**  
Asesora Jurídica

  
**YANIB CECILIA PINILLA PINILLA**  
Secretaria Comité de Contratación

Proyectó: Diana Roció Martínez García / Directora técnica de Farmacia.  
Angela Ochoa / Profesional Contratación.  
Alis Esthepany Rodriguez / Tecnóloga Líder del Servicio Farmacéutico.

**APROBADO MEDIANTE COMITÉ DE CONTRATACIÓN**

|                                                  |                                        |                |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                        |                |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR | Página 1 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                        | 01/11/2021     |                                                                                     |

### INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA PRELIMINAR

**CONVOCATORIA PÚBLICA: No. 011 DE 2024**

**OBJETO: "SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA"**

| INFORME DE EVALUACIÓN                                                                                        |                                          |                     |                  |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|------------------|-----------------|
| Dentro del término establecido en el cronograma de la convocatoria pública de la referencia, se presentaron: |                                          |                     |                  |                 |
| PROPONENTE                                                                                                   | TOTAL FOLIOS                             | VALOR PROPUESTA     | FECHA RADICACIÓN | HORA RADICACIÓN |
| SURGICON & CIA S.A.S.                                                                                        | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 162.491.568,7    | 23/04/2024       | 4:29 PM         |
| COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.                                                                                   | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 2.565.469.908,23 | 23/04/2024       | 4:01 PM         |
| REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.                                                                      | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 2.283.476.772,0  | 23/04/2024       | 3:39 PM         |
| ALFA TRADING S.A.S.                                                                                          | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 168.818.415,0    | 23/04/2024       | 3:35 PM         |
| AYGPHARMA S.A.S.                                                                                             | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 329.379.756,0    | 23/04/2024       | 3:31 PM         |
| JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.                                                                         | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 3.892.570.137,0  | 23/04/2024       | 3:20 PM         |
| RAFAEL ANTONIO SALAMANCA                                                                                     | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 3.338.131.572,0  | 23/04/2024       | 2:56 PM         |
| LM INSTRUMENTS S.A.                                                                                          | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 759.199.162,0    | 23/04/2024       | 2:53 PM         |
| LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.                                                                              | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 515.786.899,0    | 23/04/2024       | 11:34 AM        |

| PROPUESTA DE                                 | SURGICON & CIA S.A.S.                                                                                                                                  |        |                                    |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                   | OBSERVACIONES                                                                                                                                          | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA |
| CAPACIDAD JURÍDICA                           |                                                                                                                                                        |        |                                    |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1) | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                 | 1      | CUMPLE.                            |
| COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA                | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal suplente:<br>MARIA FERNANDA OYUELA FRANCO<br>identificada con cedula de ciudadanía No. 51.930.446 | 1      | CUMPLE.                            |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |                |  |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>PRELIMINAR | Página 2 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021     |                                                                                     |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexo documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 860.519.267-9<br>Fecha de expedición: 23/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 03/05/1984<br>Actividad Económica: 4645, 4659, 4773, 8299                                                                                                 | 12   | CUMPLE.    |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.<br>Anexo manifestación de ausencia temporal del representante legal principal, por lo que la suplente queda investida de las facultades de este para contratar.                                                                          | 13   | CUMPLE.    |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexo documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 06/10/2023.<br>Expedición del RUT: 23/01/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 4659, 4773, 8299                                                                                                                                           | 6    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                      | Anexo documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal suplente:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                         | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>                   | Anexo certificado de medidas correctivas de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                          | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                                        | Anexo documento de certificado antecedentes fiscales suplente:                                                                                                                                                                                                                                                  |      |            |
|                                                                                 | Del representante legal suplente      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                           | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                 | De la persona jurídica      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                     | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                  | Anexo documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                                                                                                                                                                                                     |      |            |
|                                                                                 | Del representante legal suplente      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                           | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                 | De la persona jurídica      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                     | 1    | CUMPLE.    |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                               | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A. | NO APLICA. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                         | Anexo documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal MARIA DENIS CALDAS CASTRO del 17/04/2024, certificando haber realizado los aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis (6) meses calendario. | 4    | CUMPLE.    |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 3 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021     |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|
|                                                                                                                     | Adjunta cedula de ciudadanía No. 39.536.586, tarjeta profesional No. 40787-T y certificado de antecedentes de la profesión del 25/01/2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |            |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada:<br>Fecha de diligenciamiento: 23/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria:<br>Expedida por BANCOLOMBIA, de fecha 12/04/2024 y BANCO DE BOGOTÁ de fecha 12/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2  | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  | CUMPLE.    |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | Anexa póliza seriedad de la oferta:<br>No. 21-44-101439750<br>Anexo 0<br>Fecha de expedición: 23/04/2024<br>Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 02/08/2024<br>Suma asegurada \$ 817.295.150,25                                                                                                                                                                                                                               | 4  | CUMPLE.    |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>                                                                                | Anexa documento certificado de inscripción, y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 22/03/2024.<br>Fecha ultima renovación: 04/05/2023.<br>Sin embargo, no se allega constancia expedida por la Cámara de Comercio que corresponda donde se certifique que el proponente tramita la renovación de RUP dentro del término legal establecido o el RUP con corte de información financiera a corte 2023. | 88 | NO CUMPLE. |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                           | De acuerdo a lo conceptuado por la profesional a cargo de los programas SICO, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción                                                                                                 | 2  | NO CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                           |                |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |                |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>PRELIMINAR | Página 4 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021     |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | masiva, sin embargo, el mismo está incompleto. |  |  |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |  |  |
| Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por <b>SURGICON &amp; CIA S.A.S.</b> con Nit. No. <b>860.519.267-9</b> , con representante legal suplente <b>MARIA FERNANDA OYUELA FRANCO</b> identificada con cedula de ciudadanía No. <b>51.930.446</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>NO CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia. |                                                |  |  |

| PROPUESTA DE                                                                    | COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.                                                                                                                                                                                       |        |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                                                      | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                    | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |        |                                    |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b>                             | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                                                                           | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                                            | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal:<br>JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO<br>identificado con cedula de ciudadanía No. 7.162.830                                                                      | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 901.035.884-3<br>Fecha de expedición: 19/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 20/12/2016.<br>Actividad Económica: 4645, 6810, 4923, 1410 | 10     | CUMPLE.                            |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                                                           | 10     | CUMPLE.                            |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexa documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 05/04/2024.<br>Expedición del RUT: 09/04/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 6810, 4923, 1410                                            | 6      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                      | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                   | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>                   | Anexa certificado de medidas correctivas de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                           | 1      | CUMPLE.                            |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                         |                                                   |                       |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                                   |                       |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-30</b>                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 5 de 24</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                                   | <b>01/11/2021</b>     |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|------------|
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                                                                            | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                                                     | Del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de expedición: 01/04/2024 |      |            |
|                                                                                                                     | De la persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de expedición: 03/04/2024 |      |            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                                                      | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                                                     | Del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de expedición: 01/04/2024 |      |            |
|                                                                                                                     | De la persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de expedición: 01/04/2024 |      |            |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                                                                   | No requiere la presentación de libreta militar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | N/A. | NO APLICA. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                                                             | <p>Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal NURY VIVIANA GOMEZ ROA del 19/04/2024, certificando estar a paz y salvo con los aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis (6) meses calendario.</p> <p>Adjunta cedula de ciudadanía No. 1.049.611.299, tarjeta profesional No. 169709-T y certificado de antecedentes de la profesión del 01/03/2024.</p> |                                 | 4    | CUMPLE.    |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | <p>Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada:</p> <p>Fecha de diligenciamiento: 23/04/2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | <p>Anexa documento certificación bancaria:</p> <p>Expedida por BANCO GNB SUDAMERIS, de fecha 15/03/2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | <p>Anexa póliza seriedad de la oferta:</p> <p>No. 39-44-101161262</p> <p>Anexo 0</p> <p>Fecha de expedición: 18/04/2024</p> <p>Vigencia desde 23/04/2024</p> <p>Vigencia hasta 25/07/2024</p> <p>Suma asegurada \$817.295.150,25</p>                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | 3    | CUMPLE.    |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                                   |                |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 6 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021     |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 18/04/2024.<br>Fecha ultima renovación: 16/04/2024.<br>Allega constancia expedida por la Cámara de Comercio de Tunja donde se evidencia que el 02/04/2024 se tramita la renovación de proponente.                                                                   | 6413 | CUMPLE. |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | De acuerdo a lo conceptuado por la profesional a cargo de los programas SICOE, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, debidamente diligenciado del 23/04/2024 | 3    | CUMPLE. |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |         |
| Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por <b>COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.</b> con Nit. No. <b>901.035.884-3</b> , con representante legal <b>JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO</b> , identificado con cédula de ciudadanía No. <b>7.162.830</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |         |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                  |               |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|
| <b>PROPUESTA DE</b>                                                             | <b>REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.</b>                                                                                                                                                                   |               |                                             |
| <b>VERIFICACIÓN DE REQUISITOS</b>                                               | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                             | <b>FOLIOS</b> | <b>CUMPLE/<br/>NO CUMPLE/<br/>NO APLICA</b> |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |               |                                             |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b>                             | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                                                                           | 1             | CUMPLE.                                     |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                                            | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal:<br>ALBA PUREZA RUIZ TORRES identificada con cedula de ciudadanía No. 40.040.088                                                                            | 1             | CUMPLE.                                     |
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 900.805.675-1<br>Fecha de expedición: 02/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 30/12/2014.<br>Actividad Económica: 4645, 3312, 4659, 3319 | 5             | CUMPLE.                                     |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                         |                                                   |                       |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                                   |                       |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-30</b>                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 7 de 24</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                                   | <b>01/11/2021</b>     |                                                                                     |

|                                                               |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                     | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5    | CUMPLE. |
| <b>RUT</b>                                                    | Anexa documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 22/02/2023.<br>Expedición del RUT: 02/04/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 3312, 4659, 4664 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                    | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 02/04/2024                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b> | Se anexa certificado de medidas correctivas de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 02/04/2024                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                      | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |
|                                                               | Del representante legal                                                                                                                                               | Fecha de expedición: 02/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1    | CUMPLE. |
|                                                               | De la persona jurídica                                                                                                                                                | Anexa certificado, sin embargo, el número de Nit. de la búsqueda no pertenece al del proponente, por lo que la entidad realiza la verificación en el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR' donde se certifica que el número de Nit. No. 900.805.675-1 NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL con código de verificación 900805675124042820 0723 | N/A. | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |
|                                                               | Del representante legal                                                                                                                                               | Fecha de expedición: 02/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1    | CUMPLE. |
|                                                               | De la persona jurídica                                                                                                                                                | Fecha de expedición: 02/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1    | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                         |                                                   |                       |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                                   |                       |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-30</b>                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 8 de 24</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                                   | <b>01/11/2021</b>     |                                                                                     |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES<br/>MENORES DE 50 AÑOS</b>                                                                               | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A. | NO APLICA. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL -<br/>APORTES PARAFISCALES</b>                                                                         | Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal DIEGO MAURICIO MORENO FERNANDEZ y la representante legal del 02/04/2024, certificando encontrarse al día con los aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis (6) meses calendario.<br>Adjunta cedula de ciudadanía No. 1.049.609.133, tarjeta profesional No. 165239-T y certificado de antecedentes de la profesión del 02/04/2024. | 4    | CUMPLE.    |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA<br/>NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                               | No anexa documento hoja de vida de persona jurídica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A. | NO CUMPLE. |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria: Expedida por BANCO DAVIVIENDA, de fecha 02/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA<br/>DE NO ENCONTRARSE INCURSO<br/>DE INHABILIDAD,<br/>INCOMPATIBILIDAD O<br/>PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incursos de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA<br/>DONDE CONSTA TENER PLENA<br/>CAPACIDAD PARA CONTRATAR<br/>(ANEXO 3)</b>                              | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1    | CUMPLE.    |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA<br/>OFERTA</b>                                                                                          | Anexa póliza seriedad de la oferta:<br>No. 39-44-101161234<br>Anexo 0<br>Fecha de expedición: 18/04/2024<br>Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 25/07/2024<br>Suma asegurada \$ 817.295.150,25                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4    | CUMPLE.    |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE<br/>PROPONENTES</b>                                                                                            | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 27/03/2024.<br>Fecha última renovación: 10/04/2023.<br>Allega constancia expedida por la Cámara de Comercio de Tunja donde se evidencia que el 27/03/2024 se tramita la renovación de proponente<br>Sin embargo, no se allega RUP con corte de información financiera a 2023 o 2022 en firme ya que el RUP allegado tiene fecha de                                                    | 3796 | NO CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                                   |                |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 9 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021     |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | expedición del mismo día en que radico la renovación del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |            |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | De acuerdo a lo conceptuado por la profesional a cargo de los programas SICOF, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, sin embargo, el mismo no corresponde al formato publicado por la entidad (el adjuntado es una versión obsoleta) | 2 | NO CUMPLE. |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |            |
| Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por <b>REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.</b> con Nit. No. <b>900.805.675-1</b> , con representante legal <b>ALBA PUREZA RUIZ TORRES</b> , identificada con cédula de ciudadanía No. <b>40.040.088</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>NO CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |            |

| PROPUESTA DE                                                                    | ALFA TRADING S.A.S.                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                                                      | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                        | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA                                                            |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                               |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b>                             | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                                                               | 2      | CUMPLE.                                                                                       |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                                            | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal:<br>CIRO HERNAN ANGEL TURMEQUE<br>identificado con cedula de ciudadanía No. 79.501.602                                                          | 1      | CUMPLE.                                                                                       |
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 830.041.488-7<br>Fecha de expedición: 03/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 24/02/1998.<br>Actividad Económica: 4645, 4669 | 10     | CUMPLE.                                                                                       |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                                               | 10     | CUMPLE.                                                                                       |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexa documento de registro único tributario:                                                                                                                                                        | 4      | CUMPLE.  |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                                   |                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 10 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                               |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |         |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|
|                                                               | Actualización del RUT: 29/01/2024.<br>Expedición del RUT: 27/03/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 4669, 8292, 6810           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |         |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                    | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 18/04/2024 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b> | Anexa certificado de medidas correctivas de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 11/03/2024                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                      | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |         |
|                                                               | Del representante legal                                                                                                        | Fecha de expedición: 18/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1    | CUMPLE. |
|                                                               | De la persona jurídica                                                                                                         | No anexa, por lo que la entidad realiza la verificación en el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR' donde se evidencia que el número de Nit. No. 830.041.488-7 NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL con código de verificación 830041488724042820 3636 | N/A. | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |         |
|                                                               | Del representante legal                                                                                                        | Fecha de expedición: 18/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1    | CUMPLE. |
|                                                               | De la persona jurídica                                                                                                         | No anexa, por lo que la entidad realiza la verificación en el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilitaciones SIRI donde se evidencia que el número de Nit. No. 830.041.488-7 NO REGISTRA SANCIONES                                                                            | N/A. | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 11 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------|------------|
|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NI INHABILIDADES VIGENTES con código de verificación 246032355 |      |            |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                                                                   | No requiere la presentación de libreta militar.                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                | N/A. | NO APLICA. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                                                             | No anexa documento que evidencie el cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales.                                                                                                                                                                                                   |                                                                | N/A. | NO CUMPLE. |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada:<br>Fecha de diligenciamiento: 23/04/2024                                                                                                                                                                                                         |                                                                | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria:<br>Expedida por BANCO ITAU, de fecha 09/04/2024                                                                                                                                                                                                                         |                                                                | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                             |                                                                | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                      |                                                                | 1    | CUMPLE.    |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | Anexa póliza seriedad de la oferta:<br>No. 3437324000051<br>Anexo 0<br>Fecha de expedición: 22/04/2024<br>Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 23/07/2024<br>Suma asegurada \$817.295.150,00<br>Sin embargo, la suma asegurada no corresponde a la cuantía del presupuesto oficial.                      |                                                                | 3    | NO CUMPLE. |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>                                                                                | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 05/04/2024.<br>Fecha ultima renovación: 18/03/2023.<br>Sin embargo, el mismo se encuentra en proceso de adquirir firmeza y no se allega RUP con corte de información financiera a corte 2022. |                                                                | 36   | NO CUMPLE. |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                           | De acuerdo a lo conceptualizado por la profesional a cargo de los programas SICOF, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:                                                                                                                                                                         |                                                                | 2    | NO CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                           |                 |                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |                 | <br>E.S.E<br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>PRELIMINAR | Página 12 de 24 |                                                                                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021      |                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, sin embargo, no se diligencio el numeral 1. (información del representante legal) |  |  |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por <b>ALFA TRADING S.A.S.</b> con Nit. No. <b>830.041.488-7</b> , con representante legal <b>CIRO HERNAN ANGEL TURMEQUE</b> , identificado con cédula de ciudadanía No. <b>79.501.602</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>NO CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |

| PROPUESTA DE                                                                    | AYGPHARMA S.A.S.                                                                                                                                                                                           |        |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                                                      | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                              | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                            |        |                                    |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b>                             | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                                                                     | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                                            | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal:<br>ANDRES JAVIER BUSTAMANTE LALINDE<br>identificado con cedula de ciudadanía No. 80.009.939                                                          | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 900.080.835-1<br>Fecha de expedición: 01/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 04/04/2006.<br>Actividad Económica: 4645, 4659, 1410 | 12     | CUMPLE.                            |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                                                     | 12     | CUMPLE.                            |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexa documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 27/03/2023.<br>Expedición del RUT: 12/04/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 1410, 4659                                            | 5      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                      | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 04/04/2024                                                                             | 1      | CUMPLE.                            |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                         |                                                   |                        |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                                   |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-30</b>                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 13 de 24</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                                   | <b>01/11/2021</b>      |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>                                                       | Anexa certificado de medidas correctivas de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 22/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                                                                            | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |         |
|                                                                                                                     | Del representante legal<br>Fecha de expedición: 04/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  | CUMPLE. |
|                                                                                                                     | De la persona jurídica<br>Fecha de expedición: 04/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                                                      | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |         |
|                                                                                                                     | Del representante legal<br>Fecha de expedición: 04/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  | CUMPLE. |
|                                                                                                                     | De la persona jurídica<br>Fecha de expedición: 04/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  | CUMPLE. |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                                                                   | Anexa documento libreta militar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  | CUMPLE. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                                                             | Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES del 16/04/2024, certificando estar a paz y salvo con el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis (06) meses.<br>Adjunta cedula de ciudadanía No. 19.471.888, tarjeta profesional No. 36967-T y certificado de antecedentes de la profesión del 01/04/2024. | 4  | CUMPLE. |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada:<br>Fecha de diligenciamiento: 22/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria:<br>Expedida por BANCO DAVIVIENDA, de fecha 04/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1  | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  | CUMPLE. |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | Anexa póliza seriedad de la oferta:<br>No. CBC-100055915<br>Anexo 0<br>Fecha de expedición: 22/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12 | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                           |                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |                 |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>PRELIMINAR | Página 14 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 10/08/2024<br>Suma asegurada \$817.295.150,25                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |            |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 23/04/2024.<br>Fecha ultima renovación: 08/04/2024.<br>Sin embargo, la entidad estima conveniente que el proponente allega constancia expedida por la Cámara de Comercio que corresponda donde se certifique que el proponente tramito la renovación de RUP dentro del término legal. | 52 | NO CUMPLE. |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | De acuerdo a lo conceptuado por la profesional a cargo de los programas SICO, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, debidamente diligenciado del 22/04/2024                    | 2  | CUMPLE.    |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |            |
| Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por <b>AYGPHARMA S.A.S.</b> con Nit. No. <b>900.080.835-1</b> , con representante legal <b>ANDRES JAVIER BUSTAMANTE LALINDE</b> identificado con cedula de ciudadanía No. <b>80.009.939</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>NO CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |            |

|                                                     |                                                                                                                                                |               |                                             |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|
| <b>PROPUESTA DE</b>                                 | <b>JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.</b>                                                                                                    |               |                                             |
| <b>VERIFICACIÓN DE REQUISITOS</b>                   | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                           | <b>FOLIOS</b> | <b>CUMPLE/<br/>NO CUMPLE/<br/>NO APLICA</b> |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                           |                                                                                                                                                |               |                                             |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b> | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                         | 1             | CUMPLE.                                     |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal:<br>MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA<br>identificada con cedula de ciudadanía No. 46.450.943 | 1             | CUMPLE.                                     |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 15 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 901.048.992-7<br>Fecha de expedición: 01/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 01/02/2017.<br>Actividad Económica: 4645, 4659, 4761, 4759                                                                            | 5    | CUMPLE.    |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                                                                                                                                      | 5    | CUMPLE.    |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexa documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 25/07/2023.<br>Expedición del RUT: 01/04/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 4659, 4669, 4759                                                                                                                       | 4    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                      | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                              | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>                   | Se anexa certificado de medidas correctivas de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                   | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS</b>       | Anexa certificado antecedentes registro de deudores alimentarios morosos - REDAM:<br>Fecha de expedición: 18/04/2024                                                                                                                                                                        | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                                        | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:                                                                                                                                                                                                                                       |      |            |
|                                                                                 | Del representante legal      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                 | De la persona jurídica      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                  | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                                                                                                                                                                                 |      |            |
|                                                                                 | Del representante legal      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                 | De la persona jurídica      Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                               | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A. | NO APLICA. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                         | Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal CARLINA MARTINEZ CORREA del 17/04/2024, certificando haber efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social integral antes del 31/03/2024. | 4    | CUMPLE.    |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                           |                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |                 |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>PRELIMINAR | Página 16 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|
|                                                                                                                     | Adjunta cedula de ciudadanía No. 37.942.781, tarjeta profesional No. 85990-T y certificado de antecedentes de la profesión del 12/03/2024.                                                                                                                                                                                                                                                |      |         |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada:<br>Fecha de diligenciamiento: 23/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria:<br>Expedida por BANCO DAVIVIENDA, de fecha 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1    | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1    | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1    | CUMPLE. |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | Anexa póliza seriedad de la oferta:<br>No. 51-44-101026325<br>Anexo 0<br>Fecha de expedición: 22/04/2024<br>Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 30/07/2024<br>Suma asegurada \$817.295.150,25                                                                                                                                                                                     | 2    | CUMPLE. |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROponentes</b>                                                                                | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 19/04/2024.<br>Fecha ultima renovación: 27/04/2023.<br>Allega constancia expedida por la Cámara de Comercio de Tunja donde se evidencia que el 04/04/2024 se tramita la renovación de proponente.                                                                       | 1442 | CUMPLE. |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                           | De acuerdo a lo conceptualizado por la profesional a cargo de los programas SICOF, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, debidamente diligenciado del 18/04/2024 | 3    | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                                   |                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 17 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada <b>JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.</b> con Nit. No. <b>901.048.992-7</b>, con representante <b>MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA</b>, identificada con cédula de ciudadanía No. <b>46.450.943</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.</p> |

| PROPUESTA DE                                                                    | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA                                                                                                                                              |        |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                                                      | OBSERVACIONES                                                                                                                                                         | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA |
| CAPACIDAD JURÍDICA                                                              |                                                                                                                                                                       |        |                                    |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b>                             | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                                | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                                            | Anexa cedula de ciudadanía: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado con cedula de ciudadanía No. 17.068.260                                                             | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de matrícula mercantil:<br>Fecha de expedición: 15/04/2024.<br>Fecha de Matrícula: 08/11/1995<br>Actividad Económica: 4645, 4773, 7010 | 6      | CUMPLE.                            |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                | 6      | CUMPLE.                            |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexa documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 01/02/2023.<br>Expedición del RUT: 05/04/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 4773, 6810, 4923 | 4      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                      | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales:<br>Fecha de expedición: 04/04/2024                                                                  | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>                   | Anexa certificado de medidas correctivas:<br>Fecha de expedición: 09/04/2024                                                                                          | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                                        | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:<br>Fecha de expedición: 03/04/2024                                                                              | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                  | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:<br>Fecha de expedición: 03/04/2024                                                                        | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                               | No requiere la presentación de libreta militar.                                                                                                                       | N/A.   | NO APLICA.                         |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 18 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                                                             | Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal ADRIANA GARCIA SUANCHA, contadora SANDRA EDITH ORTIZ UMAÑA y el proponente del 01/04/2024, certificando haber cumplido con los aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis (6) meses calendario. Adjunta cedula de ciudadanía No. 51.986.420 y 52.070.805, tarjeta profesional No. 39559-T y 72114-T y certificado de antecedentes de la profesión del 24/01/2024 y 29/02/2024. | 13  | CUMPLE. |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada:<br>Fecha de diligenciamiento: 19/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3   | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria:<br>Expedida por BANCOLOMBIA, de fecha 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1   | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incursión de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1   | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1   | CUMPLE. |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | Anexa póliza seriedad de la oferta:<br>No. 18-44-101097061<br>Anexo 0<br>Fecha de expedición: 19/04/2024<br>Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 12/08/2024<br>Suma asegurada \$817.295.150,25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3   | CUMPLE. |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>                                                                                | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 18/04/2024.<br>Fecha ultima renovación: 02/04/2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 162 | CUMPLE. |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                           | De acuerdo a lo conceptuado por la profesional a cargo de los programas SICOF, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3   | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                                   |                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 19 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, debidamente diligenciado del 23/04/2024 |  |  |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                |  |  |
| Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por <b>RAFAEL ANTONIO SALAMANCA</b> identificado con cedula de ciudadanía No. <b>17.068.260</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia. |                                                                                                                                |  |  |

| PROPUESTA DE                                                                    | LM INSTRUMENTS S.A.                                                                                                                                                                                              |        |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                                                      | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                    | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |        |                                    |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b>                             | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                                                                           | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                                            | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal:<br>SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO<br>identificada con cedula de ciudadanía No. 52.162.445                                                                   | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 800.077.635-1<br>Fecha de expedición: 22/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 04/10/1989.<br>Actividad Económica: 4659, 4645, 3313, 6499 | 19     | CUMPLE.                            |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                                                           | 19     | CUMPLE.                            |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexa documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 01/04/2024.<br>Expedición del RUT: 01/04/2024.<br>Actividad Económica: 4659, 4645, 3313, 6499                                            | 7      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                      | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                   | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>                   | Se anexa certificado de medidas correctivas de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 01/04/2024                                                                                                        | 1      | CUMPLE.                            |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                                   |                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 20 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|------------|
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                                                                            | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                                                     | Del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de expedición: 01/04/2024 |      |            |
|                                                                                                                     | De la persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha de expedición: 01/04/2024 |      |            |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                                                      | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                                                                     | Del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de expedición: 01/04/2024 |      |            |
|                                                                                                                     | De la persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha de expedición: 01/04/2024 |      |            |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                                                                   | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | N/A. | NO APLICA. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                                                             | Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal ROBERTO CARLOS LOPEZ AYALA del 08/04/2024, certificando haber cumplido con los aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis (6) meses calendario.<br><br>Adjunta cedula de ciudadanía No. 1.063.137.796, tarjeta profesional No. 226552-T y certificado de antecedentes de la profesión del 16/04/2024. |                                 | 4    | CUMPLE.    |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada:<br>Fecha de diligenciamiento: 22/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria:<br>Expedida por BANCO DE BOGOTÁ, de fecha 01/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | Anexa póliza seriedad de la oferta:<br>No. 1003002545001<br>Anexo 1<br>Fecha de expedición: 22/04/2024<br>Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 29/07/2024<br>Suma asegurada \$817.295.150,00                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | 3    | NO CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 21 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sin embargo, la suma asegurada no corresponde a la cuantía del presupuesto oficial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |            |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 22/04/2024.<br>Fecha ultima renovación: 27/03/2023.<br>No se allega constancia expedida por la Cámara de Comercio que corresponda donde se certifique que el proponente tramita la renovación de RUP dentro del término legal establecido o el RUP con corte de información financiera a corte 2023. | 184 | NO CUMPLE. |
| <b>FORMULARIO SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | De acuerdo a lo conceptuado por la profesional a cargo de los programas SICO, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, certifica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, debidamente diligenciado del 23/04/2024                                   | 3   | CUMPLE.    |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |            |
| Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por <b>LM INSTRUMENTS S.A.</b> con Nit. No. <b>800.077.635-1</b> , con representante legal <b>SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO</b> , identificada con cédula de ciudadanía No. <b>52.162.445</b> y siendo verificados los documentos, se encuentra que <b>CUMPLE</b> con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |            |

| PROPUESTA DE                                        | LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.                                                                                                                  |        |                                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                          | OBSERVACIONES                                                                                                                                    | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                           |                                                                                                                                                  |        |                                    |
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)</b> | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                           | 1      | CUMPLE.                            |
| <b>COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>                | Anexa cedula de ciudadanía de la representante legal:<br>ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA identificada con cedula de ciudadanía No. 32.748.089 | 1      | CUMPLE.                            |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 22 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |      |         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|---------|
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL</b> | Anexa documento de certificado de existencia y representación legal:<br>Nit. 900.240.177-9<br>Fecha de expedición: 19/04/2024.<br>Fecha de Matricula: 11/09/2008.<br>Actividad Económica: 4645, 4649, 8299                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | 8    | CUMPLE. |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO</b>                                       | Sin restricciones o limitaciones para suscribir este tipo de contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | 8    | CUMPLE. |
| <b>RUT</b>                                                                      | Anexa documento de registro único tributario:<br>Actualización del RUT: 07/12/2023.<br>Expedición del RUT: 10/01/2024.<br>Actividad Económica: 4645, 4649, 8299                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | 6    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                      | Anexa documento antecedentes penales y requerimientos judiciales de la representante legal:<br>Fecha de expedición: 19/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>                   | Se anexa certificado de medidas correctivas de la representante legal, sin embargo, el mismo se generó de manera errónea ya que se realizó la búsqueda por número de expediente o comparendo, por lo que la entidad realiza la verificación en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC, done se certifica que el ciudadano con C.C. No. 32.748.089 NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR con registro de validación No. 90957661 |                                 | N/A. | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS</b>       | Anexa certificado antecedentes registro de deudores alimentarios morosos - REDAM:<br>Fecha de expedición: 19/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES</b>                                        | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |      |         |
|                                                                                 | Del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de expedición: 19/04/2024 | 1    | CUMPLE. |
|                                                                                 | De la persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de expedición: 19/04/2024 | 1    | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                  | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |      |         |
|                                                                                 | Del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de expedición: 19/04/2024 | 1    | CUMPLE. |
|                                                                                 | De la persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de expedición: 19/04/2024 | 1    | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |                 |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-30                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>PRELIMINAR</b> | Página 23 de 24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021      |                                                                                     |

| LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS                                                                          | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A. | NO APLICA. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                                                             | Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal ARSECIO ISMAEL SIERRA PRADA del 01/04/2024, certificando estar a paz y salvo con los aportes al sistema de seguridad social integral durante los últimos seis (6) meses calendario. Adjunta cedula de ciudadanía No. 72.134.004, tarjeta profesional No. 41370-T y certificado de antecedentes de la profesión del 20/03/2024. | 4    | CUMPLE.    |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b>                                                                   | Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 18/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                                                                                       | Anexa documento certificación bancaria: Expedida por BANCOLOMBIA, de fecha 05/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1    | CUMPLE.    |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1    | CUMPLE.    |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>                                                                              | Anexa póliza seriedad de la oferta: No. 21-44-101439645 Anexo 1<br>Fecha de expedición: 22/04/2024<br>Vigencia desde 23/04/2024<br>Vigencia hasta 10/08/2024<br>Suma asegurada \$817.295.150,25<br>Sin embargo, no se evidencia firma del tomador.                                                                                                                                                                                                                   | 4    | NO CUMPLE. |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>                                                                                | Anexa documento certificado de inscripción y clasificación en el registro de proponentes:<br>Fecha de expedición: 18/04/2024.<br>Fecha ultima renovación: 27/03/2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 777  | CUMPLE.    |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

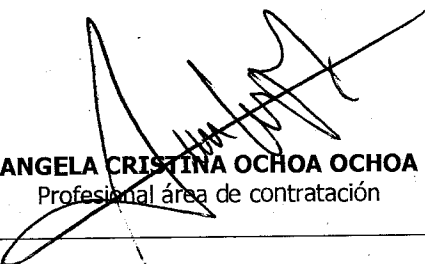
|                                                  |                                        |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                        |  |
| CÓDIGO: C-F-30                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                        | 01/11/2021                                                                          |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|
| FORMULARIO SARLAFT | De acuerdo a lo conceptuado por la profesional a cargo de los programas SICO, SARLAF/PADM y PTEE de la institución, indica que:<br>Anexa formato de conocimiento del cliente y/o contraparte del sistema de administración del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, sin embargo, no se diligencio el numeral 1. (información del representante legal) y 7. y se encuentra incompleto el numeral 4. | 3 | NO CUMPLE. |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|

#### CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** con Nit. No. **900.240.177-9**, con representante legal **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **32.748.089** y siendo verificados los documentos, se encuentra que **NO CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.

FECHA: 30 DE ABRIL DE 2024

  
**ANGELA CRISTINA OCHOA OCHOA**  
Profesional área de contratación

EVALUACION CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL  
CONVOCATORIA PUBLICA No 11 DE 2024

OBJETO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGIAS DE LA ESE  
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

|                                                             |                          |                                    |                                    |                                |                       |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| PROponente                                                  | COMPANY MEDICOY OC S.A.S | RAFEL ANTONIO SALAMANCA            | JEZ SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S | LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S | ARCHIVARIA            |
| NT                                                          | 901035884-3              | 17068280-3                         | 901048892-7                        | 9001240177-9                   | 900080835-1           |
| Fecha expedición:                                           | 18/04/2024 - 16:46:04    | 18 DE ABRIL DE 2024 HORA: 08:57:19 | 19/04/2024 - 15:30:03              | 18/04/2024 - 11:16:18          | 23/04/2024 - 11:16:15 |
| CODIGO DE VERIFICACION                                      | RC04h0x7Q                | A24753617000E                      | Y5E2781PAG                         | FA657F469FF                    | A2477533748A0D        |
| FECHA DE LA ÚLTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE PROPONENTES | 2024-04-16               | 2024-04-02                         | 2023-04-27                         | 2024/03/27                     | 2024-04-08            |

| ANO EVALUADO                   | 2022          | 2023            | 2022          | 2023           | 2023          | 2023 |
|--------------------------------|---------------|-----------------|---------------|----------------|---------------|------|
| ACTIVO CORRIENTE               | 7.072.939.873 | 116.690.286.387 | 6.680.163.015 | 37.127.299.000 | 7.405.674.000 |      |
| ACTIVO TOTAL                   | 9.616.471.167 | 129.940.343.236 | 9.046.166.733 | 46.249.048.000 | 7.592.214.000 |      |
| PASIVO CORRIENTE               | 898.247.682   | 34.034.001.573  | 2.804.461.185 | 22.554.834.000 | 2.238.109.000 |      |
| PASIVO TOTAL                   | 1.551.781.477 | 34.171.025.947  | 3.078.117.812 | 29.519.419.000 | 3.868.514.000 |      |
| PATRIMONIO                     | 8.264.689.690 | 95.766.317.289  | 5.967.428.941 | 16.729.629.000 | 3.723.700.000 |      |
| UTILIDAD / PERDIDA OPERACIONAL | 3.451.728.345 | 18.896.649.063  | 4.782.610.110 | 8.332.433.000  | 2.337.650.000 |      |
| GASTOS DE INTERESES            | 65.202.364    | 128.473         | 84.612.238    | 1.564.283.000  | 59.045.000    |      |

| INDICADOR                              | SOLICITADOS     | CANCELADOS        | CANCELADOS         | CANCELADOS        | CANCELADOS         | CANCELADOS        |
|----------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| LÍQUIDEZ MAYOR QUE                     | 1,56            | 7,874             | 3,429              | 2,382             | 1,946              | 3,309             |
| ENDEUDAMIENTO MENOR QUE                | 0,63            | 0,158             | 0,263              | 0,340             | 0,630              | 0,510             |
| RAZON COBERTURA DE INTERESES MAYOR QUE | 1,00            | 52,939            | 147,008,703        | 56,524            | 5,226              | 38,193            |
| CAPITAL DE TRABAJO MAYOR QUE           | 556.670.736.800 | 6.174.682.191.000 | 82.666.284.814.000 | 3.875.701.830.000 | 14.517.465.000.000 | 5.167.565.000.000 |
| RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR QUE  | 0,11            | 0,418             | 0,197              | 0,801             | 0,498              | 0,628             |
| RENTABILIDAD DEL ACTIVO MAYOR QUE      | 0,07            | 0,362             | 0,145              | 0,529             | 0,180              | 0,308             |

| INDICADOR                              | SOLICITADOS     | RESULTADO | RESULTADO | RESULTADO | RESULTADO | RESULTADO |
|----------------------------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| LÍQUIDEZ MAYOR QUE                     | 1,56            | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  |
| ENDEUDAMIENTO MENOR QUE                | 0,63            | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  |
| RAZON COBERTURA DE INTERESES MAYOR QUE | 1,00            | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  |
| CAPITAL DE TRABAJO MAYOR QUE           | 556.670.736.800 | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  |
| RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR QUE  | 0,11            | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  |
| RENTABILIDAD DEL ACTIVO MAYOR QUE      | 0,07            | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  |
| RESULTADO                              |                 | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  | HABILITA  |

SUETIA AL SOPORTE DE  
ACTUALIZACION DEL RUP

SUETIA AL SOPORTE  
DE ACTUALIZACION  
DEL RUP

NOTAS:



|                                                              |                           |                           |                                                         |                       |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| PROYECTANTE                                                  | ALFA TRADING S.A.S        | ALFA TRADING S.A.S        | UNIFORMES S.A. REM. EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICAS S.A.S | SURGICON & CIASAS     |
| NIT                                                          | 830041489-7               | 830041489-7               | 900006975-1                                             | 860519267-9           |
| Fecha expedición:                                            | 5/04/2024 - 8:37:38 a. m. | 5/04/2024 - 8:37:38 a. m. | 27-03-2024 - 08:37:38                                   | 22-03-2024 - 12:00:23 |
| CÓDIGO DE VERIFICACIÓN                                       | A2467674030512            | A2467674030512            | hb5Xda5mQ                                               | A24465740             |
| FECHA DE LA ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE PROYECTANTES | 2023-04-18                | 2023-04-18                | 2023-03-27                                              | 2023-04-10            |

| INDICADOR                      | 2022            | 2023            | 2022           | 2023 | 2022          | 2023           |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|----------------|------|---------------|----------------|
| ACTIVO CORRIENTE               | 180.738.549.381 | 171.235.039.349 | 61.485.639.027 |      | 5.959.339.893 | 13.161.900.000 |
| ACTIVO TOTAL                   | 204.673.961.602 | 191.858.595.924 | 70.351.023.049 |      | 7.067.071.908 | 19.742.797.000 |
| PASIVO CORRIENTE               | 53.219.355.088  | 28.520.617.035  | 27.172.307.793 |      | 1.137.482.858 | 2.759.280.000  |
| PASIVO TOTAL                   | 62.381.689.314  | 36.805.270.505  | 28.105.899.289 |      | 2.484.942.813 | 2.759.280.000  |
| PATRIMONIO                     | 142.282.272.288 | 155.053.325.418 | 42.244.053.791 |      | 4.582.129.095 | 16.983.517.000 |
| UTILIDAD / PERDIDA OPERACIONAL | 8.595.651.644   | 22.663.470.741  | 15.771.646.859 |      | 1.589.143.910 | 1.992.400.000  |
| GASTOS DE INTERESES            | 1.035.763.155   | 838.885.343     | 253.474.278    |      | 63.335.170    | 1.690.000      |

| INDICADOR                              | 2022            | 2023                | 2022                | 2023 | 2022               | 2023              |
|----------------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------|--------------------|-------------------|
| LIQUIDEZ MAYOR QUE                     | 1.56            | 3.336               | 6.004               |      | 2.263              | 6.118             |
| ENDEUDAMIENTO MENOR QUE                | 0.63            | 0.305               | 0.187               |      | 0.400              | 0.140             |
| RAZON COBERTURA DE INTERESES MAYOR QUE | 1.00            | 8.239               | 27.016              |      | 62.222             | 25.091            |
| CAPITAL DE TRABAJO MAYOR QUE           | 556.670.736.800 | 127.519.193.288.000 | 142.714.422.284.000 |      | 34.313.231.234.000 | 5.821.947.002.000 |
| RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR QUE  | 0.11            | 0.080               | 0.145               |      | 0.373              | 0.347             |
| RENTABILIDAD DEL ACTIVO MAYOR QUE      | 0.07            | 0.042               | 0.118               |      | 0.224              | 0.225             |

| INDICADOR                                  | 2022            | 2023        | 2022     | 2023     | 2022     | 2023     |
|--------------------------------------------|-----------------|-------------|----------|----------|----------|----------|
| LIQUIDEZ MAYOR QUE                         | 1.56            | HABILITA    | HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA |
| ENDEUDAMIENTO MENOR QUE                    | 0.63            | HABILITA    | HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA |
| RAZON COBERTURA DE INTERESES MAYOR QUE     | 1.00            | HABILITA    | HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA |
| ITAL DE TRABAJO MAYOR QUE 10% PPIO OFICIAL | 556.670.736.800 | HABILITA    | HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA |
| RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO MAYOR QUE      | 0.11            | NO HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA |
| RENTABILIDAD DEL ACTIVO MAYOR QUE          | 0.07            | NO HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA | HABILITA |

SE EVALUA EL AÑO 2022 TODA VEZ QUE EL RUP IMPRESO INDICA QUE LA INFORMACION DE 2023 SE ENCUENTRA EN PROCESO DE ADQUIRIR FIRMEZA

SE EVALUA EL AÑO 2023 SIN EMBARGO SE EMBARCA QUE EL RUP INDICA QUE ESTÁ EN PROCESO DE ADQUIRIR FIRMEZA

SUETAL SOPORTE DE ACTUALIZACION DEL RUP

SUETAL SOPORTE DE ACTUALIZACION DEL RUP

NOTA : EL INDICADOR DE CAPITAL DE TRABAJO SE CALCULO CON EL VALOR DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL \$5.556.707.368 YA QUE DIFIERE DEL VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL ES \$5.448.634.335

Tunja, 29 de abril de 2024

MARIA DE JESUS SUAREZ SUAREZ  
Contadora-Contratista

Correia 11 No. 27-27  
Tunja - Boyacá - Colombia

Red GLOBAL de HOSPITALES  
VERDES y SALUDABLES  
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254 SA-CER559084 OS-CER559327  
MADE GARCIA

|                                                  |                                  |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                  |

## VERIFICACIÓN CAPACIDAD TÉCNICA Y ECONÓMICA

DOCTOR  
**GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ**  
**GERENTE**  
 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

Respetada Doctor

Con el presente escrito me permito emitir concepto de las propuestas presentadas, informando:

### MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONVOCATORIA PUBLICA 11 DE 2024

**OBJETO DEL PROCESO:** SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

**FECHA:**

### VERIFICACIÓN ANEXOS TÉCNICOS

#### **PROPONENTE: ALFA TRADING S.A.S.**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | CUMPLE               |

#### **PROPONENTE: A&G PHARMA S.A.S.**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | CUMPLE               |

#### **PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | CUMPLE               |

#### **PROPONENTE: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | CUMPLE               |

|                                                  |                                  |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                   |

**PROPONENTE: LM INSTRUMENTS S.A.**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | CUMPLE               |

**PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | CUMPLE               |

**PROPONENTE: SURGICON.**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | CUMPLE               |

**PROPONENTE: REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S**

| ITEM    | DESCRIPCIÓN              | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|---------|--------------------------|----------------------|
| ANEXO 4 | PROPUESTA ECONOMICA      | CUMPLE               |
| ANEXO 5 | CARACTERISTICAS TECNICAS | RECHAZADO            |

Una vez evaluado el anexo 5 Características Técnicas que presenta el oferente REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S se encuentra en causal de EXCLUSION N.º 14 de los términos de referencia el cual señala "Cuando modifique de fondo los documentos Anexos del presente proceso de selección (Anexos 1,2,3,4,5).

**Nota:**

Una vez evaluados los anexos presentados por los oferentes y conforme a lo establecido en los términos de referencia definitivos se procede a verificar la capacidad técnica con los oferentes que no se encuentren en causal de rechazo.

**VERIFICACIÓN CAPACIDAD TÉCNICA**

**PROPONENTE: ALFA TRADING S.A.S.**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TECNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION                                                                        | MEDIO MAGNETICO | NO CUMPLE         |

|                                                  |                                  |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                  |

**PROPONENTE: A&G**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TÉCNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCIÓN                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |

**PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TÉCNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADOS VIGENTES BPM                                                                                      | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCIÓN                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |

**PROPONENTE: LIFE SUMINISTROS MEDICOS**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TÉCNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | NO CUMPLE         |
| CERTIFICADOS VIGENTES BPM                                                                                      | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | NO CUMPLE         |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | NO CUMPLE         |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | NO CUMPLE         |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCIÓN                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |

**PROPONENTE: COMPANY MEDIQBOY**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TÉCNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADOS VIGENTES BPM                                                                                      | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCIÓN                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 4 de 39    |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

**PROPONENTE: LM INSTRUMENTS**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TECNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADOS VIGENTES BPM                                                                                      | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |

**PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TECNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADOS VIGENTES BPM                                                                                      | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |

**PROPONENTE: SURGICON**

| ÍTEM                                                                                                           | PAG             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| FICHAS TECNICAS VIGENTES                                                                                       | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADOS VIGENTES BPM                                                                                      | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES                                                                     | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)                                                          | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES) O CCAA | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA                                                   | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |
| CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION                                                                        | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE            |

**VERIFICACION ECONOMICA**

**PROPONENTE: A&G**

| CODIGO  | DESCRIPCION                                         | PROMEDIO HUSRT | CANT | VALOR OFERTADO | TOTAL     | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|---------|-----------------------------------------------------|----------------|------|----------------|-----------|-------------------|
| DMSC05  | CELULOSA OXIDADA REGENERADA ( LYOSTYP ) 5 CM X 8 CM | 82.273         | 94   | 40.750         | 3.830.500 | CUMPLE            |
| DMGR154 | FONENDOSCOPIO PED UNIDAD                            | 45.223         | 4    | 39.919         | 159.676   | CUMPLE            |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 5 de 39    |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                                                                           |

**PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES**

| CODIGO  | DESCRIPCION                                                                              | PROMEDIO<br>HUSRT | CANTIDAD | VALOR<br>OFERTADO | TOTAL      | CUMPLE/<br>NO<br>CUMPLE |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|-------------------|------------|-------------------------|
| DMGR253 | APOSITO HIDROCELULAR TRILAMINAR PARA TALON CON ADHESIVO DE SILICONA PARA ALIVIO DE TALON | 65.017            | 130      | 62.118            | 8.075.340  | CUMPLE                  |
| DMSAQ01 | ACERO QUIRURGICO N-5-M650 UNIDAD                                                         | 142.071           | 2        | 116.468           | 232.936    | CUMPLE                  |
| DMGR522 | ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADOS X 30 ML                                                      | 96.829            | 30       | 74.697            | 2.240.910  | CUMPLE                  |
| DMCP228 | ADAPTADOR CON VALVULA (LIBRE DE AGUJAS) PARA INYECCIONES Y ASPIRACIONES                  | 2.026             | 40472    | 1.386             | 56.094.192 | CUMPLE                  |
| DMCP002 | ADAPTADOR MACHO MACHO                                                                    | 6.546             | 210      | 4.733             | 993.930    | CUMPLE                  |
| N/A1    | ADHESIVO TISULAR A BASE DE N - BUTIL CIANOCRILATO                                        | 87.550            | 5        | 68.456            | 342.280    | CUMPLE                  |
| DMCP253 | AGUJA ARTERIAL PARA ARTERIOGRAFIA 18G                                                    | 23.725            | 4        | 20.528            | 82.112     | CUMPLE                  |
| DMGR677 | AGUJA BIOPSIA GUADA PARA ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 22/GA                                     | 2.773.331         | 5        | 2.171.680         | 10.858.400 | CUMPLE                  |
| DMCP239 | AGUJA EPIDURAL G16 PARA ANESTESIA PERIDURAL                                              | 48.235            | 14       | 38.702            | 541.828    | CUMPLE                  |
| DMCP112 | AGUJA EPIDURAL G18 PARA ANESTESIA PERIDURAL                                              | 48.179            | 39       | 29.415            | 1.147.185  | CUMPLE                  |
| DMCP004 | AGUJA HIPODERMICA 18 X 1 1/2 DESECHABLE                                                  | 95                | 43904    | 71                | 3.117.184  | CUMPLE                  |
| DMCP009 | AGUJA HIPODERMICA 23 X 1 DESECHABLE                                                      | 91                | 2316     | 73                | 169.068    | CUMPLE                  |
| DMCP010 | AGUJA HIPODERMICA 25 X 5/8 DESECHABLE                                                    | 94                | 338      | 74                | 25.012     | CUMPLE                  |
| DMCP011 | AGUJA HIPODERMICA 27 X 1/2 DESECHABLE                                                    | 91                | 100      | 73                | 7.300      | CUMPLE                  |
| DMCP633 | AGUJA HIPODERMICA 27G X 1 1/2 DESECHABLE                                                 | 95                | 100      | 77                | 7.700      | CUMPLE                  |
| DMCP287 | AGUJA INTRAORAL LARGA PARA ANESTESIA EN ODONTOLOGIA                                      | 309               | 250      | 246               | 61.500     | CUMPLE                  |
| DMCP016 | AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL 23                                                          | 7.387             | 76       | 6.382             | 485.032    | CUMPLE                  |
| DMCP132 | AGUJA PARA CATETER IMPLANTABLE PEDIATRICO                                                | 72.611            | 2        | 55.993            | 111.986    | CUMPLE                  |
| DMCP131 | AGUJA SEMIAUTOMATICA 20G X 150 MM PARA BIOPSIA                                           | 114.467           | 2        | 98.671            | 197.342    | CUMPLE                  |
| DMGR004 | ALGODON TIPO HOSPITALARIO 450 GR                                                         | 21.925            | 678      | 15.459            | 10.481.202 | CUMPLE                  |
| DMGR544 | APLICADORES DE MADERA CON PUNTA DE ALGODON                                               | 42                | 54117    | 29                | 1.569.393  | CUMPLE                  |
| 10      | APOSITO 3X3(7.5cmX7.5cm)ESTERIL SOBRE X 1                                                | 2.076             | 100      | 1.361             | 136.100    | CUMPLE                  |
| 12      | APOSITO 8X16 (20cmX40cm)ESTERIL SOBRE X 1                                                | 8.439             | 100      | 5.532             | 553.200    | CUMPLE                  |
| 11      | APOSITO 8X32 (20cmX80cm) ESTERIL SOBRE X 1                                               | 13.162            | 100      | 8.629             | 862.900    | CUMPLE                  |
| DMGR248 | APOSITO DE HYDROFIBRA CON FIBRA DE REFUERZO 15X15 CM                                     | 136.201           | 57       | 86.742            | 4.944.294  | CUMPLE                  |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 6 de 39    |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                                                                            |

|         |                                                                                        |           |      |           |            |        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-----------|------------|--------|
| DMGR510 | APOSITO HIDROCELULAR NO ADHESIVO CON BORDES SELLADOS 10 X 10 CM                        | 29.925    | 230  | 17.280    | 3.974.400  | CUMPLE |
| DMGR537 | APOSITO HIDROCELULAR NO ADHESIVO CON BORDES SELLADOS CON PLATA 20 X 20 CM (AQUACEL AG) | 140.719   | 177  | 95.922    | 16.978.194 | CUMPLE |
| DMGR240 | APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 CM X 15 CM                                    | 55.135    | 185  | 28.799    | 5.327.815  | CUMPLE |
| DMGR134 | APOSITO HIDROCOLOIDE OCLUSIVO 20CM X 20CM                                              | 114.191   | 2    | 82.679    | 165.358    | CUMPLE |
| DMGR007 | APOSITO HIDROCOLOIDE OCLUSIVO 20CM X 30CM                                              | 188.671   | 52   | 135.780   | 7.060.560  | CUMPLE |
| DMGR133 | APOSITO HIDROFIBRA CON PLATA IONICA 15 x 15 CM                                         | 146.656   | 213  | 98.550    | 20.991.150 | CUMPLE |
| DMGR241 | APOSITO PROTECTOR DE PIEL LISA 20 X20 CM                                               | 73.691    | 11   | 53.363    | 586.993    | CUMPLE |
| 5       | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 1,2% CON HIDROCOLOIDE 9X10               | 105.947   | 100  | 85.644    | 8.564.400  | CUMPLE |
| 6       | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 1,2% CON HIDROCOLOIDE 9X15               | 125.836   | 100  | 98.161    | 9.816.100  | CUMPLE |
| 7       | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 1,2% CON HIDROCOLOIDE 9X25               | 146.434   | 100  | 117.596   | 11.759.600 | CUMPLE |
| 8       | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 1,2% CON HIDROCOLOIDE 9X35               | 168.323   | 100  | 130.882   | 13.088.200 | CUMPLE |
| DMCP221 | BALON D DILATACION DE ASCHALASIA 35 MM                                                 | 4.369.981 | 2    | 3.394.160 | 6.788.320  | CUMPLE |
| DMCP411 | BALON DE DILATACION ESOFAGICO DE 12MM A 15MM                                           | 1.797.886 | 4    | 1.396.416 | 5.585.664  | CUMPLE |
| DMCP229 | BALON DE DILATACION ESOFAGICO DE 15MM A 18 MM                                          | 1.797.886 | 3    | 1.396.416 | 4.189.248  | CUMPLE |
| DMCP451 | BALON DE DILATACION ESOFAGICO DE 18MM A 20 MM                                          | 1.570.900 | 4    | 1.396.416 | 5.585.664  | CUMPLE |
| DMCP529 | BALON DE DILATACION ESOFAGICO DE 8MM A 10 M                                            | 1.797.886 | 2    | 1.396.416 | 2.792.832  | CUMPLE |
| DMCP489 | BALON DE DILATACION ESOFAGICO PILORICO COLONICO 8 A 10 MM X 240 CM PARA USO CON GUIA   | 1.783.922 | 2    | 1.396.416 | 2.792.832  | CUMPLE |
| DMTR251 | BOLSA DE DRENAJE DE 600 ML CON TUBO DE ENTRADA DE 50 CM (URESIL)                       | 109.396   | 32   | 87.108    | 2.787.456  | CUMPLE |
| DMGR578 | BOLSA DE OSTOMIA DRENABLE NEONATAL                                                     | 58.168    | 10   | 42.602    | 426.020    | CUMPLE |
| DMTR338 | BOLSA PLEGADA, 1000 ML PREGELIFICADA,                                                  | 14.440    | 276  | 11.409    | 3.148.884  | CUMPLE |
| DMTR339 | BOLSA PLEGADA, 2000 ML PREGELIFICADA,                                                  | 17.558    | 768  | 12.964    | 9.956.352  | CUMPLE |
| DMTR340 | BOLSA PLEGADA, 3000 ML PREGELIFICADA,                                                  | 24.150    | 1832 | 19.439    | 35.612.248 | CUMPLE |
| DMGR018 | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA 10 ML PEDIATRICA                                            | 401       | 3475 | 301       | 1.045.975  | CUMPLE |
| DMTR150 | BOLSA RESERVORIO PARA RESUCITADOR MANUAL AMBU                                          | 5.603     | 183  | 12.935    | 2.367.105  | CUMPLE |
| DMGR342 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT ADULTO GRANDE (OBESO)                                    | 137.860   | 3    | 133.147   | 399.441    | CUMPLE |

|                                                         |                                          |                          |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                          |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TÉCNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 7 de 39</b>    |                                                                                    |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b> |                                                                                    |

|         |                                                                                             |         |     |         |           |        |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|---------|-----------|--------|
| DMGR341 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT ADULTO MEDIANO                                                | 127.032 | 13  | 117.692 | 1.529.996 | CUMPLE |
| DMGR531 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT INFANTE No.7                                                  | 128.186 | 7   | 105.672 | 739.704   | CUMPLE |
| DMGR532 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT INFANTE No.9                                                  | 117.662 | 7   | 110.427 | 772.989   | CUMPLE |
| DMGR340 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT NIÑO PEQUEÑO REUSE-08-1HP                                     | 160.125 | 2   | 105.672 | 211.344   | CUMPLE |
| DMGR533 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT PEQUEÑO                                                       | 110.170 | 8   | 101.709 | 813.672   | CUMPLE |
| DMGR339 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT RECIEN NACIDO REUSE-06-1HP                                    | 148.187 | 5   | 101.709 | 508.545   | CUMPLE |
| DMGR123 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO DOS VIAS No. 1                                                | 29.869  | 2   | 19.105  | 38.210    | CUMPLE |
| DMGR124 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO DOS VIAS No. 2                                                | 31.807  | 5   | 19.021  | 95.105    | CUMPLE |
| DMGR126 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO DOS VIAS No. 4                                                | 33.621  | 7   | 19.021  | 133.147   | CUMPLE |
| DMGR125 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO DOS VIAS No. 3                                                | 33.411  | 2   | 19.021  | 38.042    | CUMPLE |
| N/A10   | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO UNA VIA No. 5                                                 | 32.388  | 2   | 19.021  | 38.042    | CUMPLE |
| DMGR119 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO UNA VIA 1                                                     | 28.925  | 4   | 19.021  | 76.084    | CUMPLE |
| DMGR120 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO UNA VIA 2                                                     | 27.650  | 28  | 19.021  | 532.588   | CUMPLE |
| DMGR121 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO UNA VIA 3                                                     | 28.925  | 51  | 19.021  | 970.071   | CUMPLE |
| DMGR122 | BRAZALETE TENSIOMETRO NEONATO UNA VIA 4                                                     | 28.925  | 39  | 19.021  | 741.819   | CUMPLE |
| DMCP389 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 4.0 SIN BALON ADULTO (TWIST)                             | 683.341 | 2   | 596.082 | 1.192.164 | CUMPLE |
| DMTR199 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 5.0 SIN BALON ADULTO(TWIST)                              | 683.341 | 2   | 596.082 | 1.192.164 | CUMPLE |
| DMCP290 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 6.0 CON BALON ADULTO (TWIST) - POLIURETANO TERMOSENSIBLE | 695.446 | 2   | 596.082 | 1.192.164 | CUMPLE |
| DMTR184 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 7.0 CON BALON ADULTO (TWIST) - POLIURETANO TERMOSENSIBLE | 695.446 | 3   | 596.082 | 1.788.246 | CUMPLE |
| DMTR186 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 8.0 CON BALON ADULTO(TWIST) - POLIURETANO TERMOSENSIBLE  | 703.574 | 5   | 596.082 | 2.980.410 | CUMPLE |
| DMTR271 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 8.0 SIN BALON ADULTO(TWIST)                              | 693.613 | 2   | 596.082 | 1.192.164 | CUMPLE |
| DMTR015 | CANULA GUEDEL ESTERIL 0                                                                     | 1.400   | 4   | 1.092   | 4.368     | CUMPLE |
| DMTR016 | CANULA GUEDEL ESTERIL 1                                                                     | 1.400   | 27  | 1.092   | 29.484    | CUMPLE |
| DMTR017 | CANULA GUEDEL ESTERIL 2                                                                     | 1.400   | 33  | 1.092   | 36.036    | CUMPLE |
| DMTR018 | CANULA GUEDEL ESTERIL 3                                                                     | 1.400   | 90  | 1.092   | 98.280    | CUMPLE |
| DMTR019 | CANULA GUEDEL ESTERIL 4                                                                     | 1.400   | 569 | 1.092   | 621.348   | CUMPLE |

|                                                         |                                          |                          |                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                          |  |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 8 de 39</b>    |                                                                                     |  |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b> |                                                                                     |  |

|         |                                                              |           |      |           |            |        |
|---------|--------------------------------------------------------------|-----------|------|-----------|------------|--------|
| DMTR020 | CANULA GUEDEL ESTERIL 5                                      | 1.400     | 40   | 1.092     | 43.680     | CUMPLE |
| DMGR620 | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 10MM VERDE                         | 24.857    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| N/A13   | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 12MM                               | 24.728    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| DMGR619 | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 6MM AZUL                           | 24.789    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| DMGR616 | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 7MM CAFE                           | 24.789    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| DMGR617 | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 8MM BLANCO                         | 24.789    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| DMGR618 | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 9MM CAFE                           | 24.789    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| DMGR621 | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 4 MM AMARILLA                      | 31.210    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| DMGR615 | CANULA IPAS AMEU EASYGRIP 5MM VERDE                          | 31.210    | 2    | 16.709    | 33.418     | CUMPLE |
| DMTR294 | CANULA NASAL ADULTO OPTIFLOW TALLA M OPT544 COMPATIBLE RT202 | 191.188   | 2    | 154.545   | 309.090    | CUMPLE |
| DMTR021 | CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO                             | 1.837     | 5779 | 1.289     | 7.449.131  | CUMPLE |
| DMTR022 | CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL                           | 1.846     | 574  | 1.289     | 739.886    | CUMPLE |
| DMTR023 | CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA                         | 1.779     | 664  | 1.289     | 855.896    | CUMPLE |
| DMTR166 | CANULA SUCCION PLASTICA DE YANKAWER DESECHABLE               | 3.051     | 2    | 1.999     | 3.998      | CUMPLE |
| NP20A01 | CARBON ACTIVADO 20G/100ML FRASCO X 250ML SUSPENSION ORAL     | 132.613   | 34   | 85.800    | 2.917.200  | CUMPLE |
| DMCP244 | CATETER ANGIOGRAFICO COLA DE CERDO 5 FR                      | 112.767   | 2    | 91.250    | 182.500    | CUMPLE |
| DMCP288 | CATETER ANGIOGRAFICO VERTEBRAL 5 FR X 100 CM                 | 139.279   | 2    | 91.250    | 182.500    | CUMPLE |
| DMCP164 | CATETER ARTERIAL RADIAL 22G X 3.49 CM PEDIATRICO             | 104.752   | 6    | 91.575    | 549.450    | CUMPLE |
| DMCP385 | CATETER ARTERIAL 22G X 5 CM PEDIATRICO                       | 104.752   | 20   | 91.575    | 1.831.500  | CUMPLE |
| DMCP215 | CATETER CELSITE 6.5 FR ADULTO PARA QUIMIOTERAPIA             | 2.431.466 | 2    | 1.707.093 | 3.414.186  | CUMPLE |
| DMCP033 | CATETER CENTRAL 1 LUMEN 16 GA X 20 CM ADULTO                 | 135.264   | 83   | 84.682    | 7.028.606  | CUMPLE |
| DMCP032 | CATETER CENTRAL 1 LUMEN 20 GA X 12 CM PEDIATRICO             | 114.625   | 10   | 88.800    | 888.000    | CUMPLE |
| DMCP030 | CATETER CENTRAL 1 LUMEN 22 GA X 10 CM PEDIATRICO             | 131.646   | 14   | 83.333    | 1.166.662  | CUMPLE |
| DMCP031 | CATETER CENTRAL 1 LUMEN 24 GA X 9 CM NEONATOS                | 150.187   | 19   | 115.385   | 2.192.315  | CUMPLE |
| DMCP034 | CATETER CENTRAL 2 LUMEN 4 FR X 13 CM PEDIATRICO              | 227.712   | 17   | 134.615   | 2.288.455  | CUMPLE |
| DMCP208 | CATETER CENTRAL 2 LUMEN 4 FR X 8 CM PEDIATRICO               | 235.892   | 36   | 178.200   | 6.415.200  | CUMPLE |
| DMCP036 | CATETER CENTRAL 2 LUMEN 7 FR X 20 CM ADULTO                  | 152.366   | 721  | 94.400    | 68.062.400 | CUMPLE |
| DMCP363 | CATETER CENTRAL 2 VIAS 9 FR X 10 CM VALVULA HEMOSTATICA      | 361.200   | 2    | 277.500   | 555.000    | CUMPLE |
| DMCP035 | CATETER CENTRAL 3 LUMEN 5.5 FR X 13 CM PEDIATRICO            | 231.666   | 40   | 178.200   | 7.128.000  | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 9 de 39    |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                    |

|         |                                                                         |         |       |         |            |        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------|------------|--------|
| DMCP037 | CATETER CENTRAL 3 LUMEN 7 FR X 20 CM ADULTO                             | 149.536 | 70    | 110.301 | 7.721.070  | CUMPLE |
| DMCP232 | CATETER CENTRAL INSERCIÓN PERIFÉRICA 2 LUMEN (PICC) 4 FR X 50 CM        | 333.749 | 6     | 323.265 | 1.939.590  | CUMPLE |
| DMCP038 | CATETER CENTRAL INSERCIÓN PERIFÉRICA ADULTO (PICC) 14 G X 71 CM         | 388.651 | 6     | 309.350 | 1.856.100  | CUMPLE |
| DMCP196 | CATETER CENTRAL INSERCIÓN PERIFÉRICA PEDIÁTRICO (PICC) 20 G X 32 CM     | 336.533 | 5     | 262.200 | 1.311.000  | CUMPLE |
| N/A14   | CATETER CENTRAL TRILUMEN 4,5 FR X 12,5 CM                               | 262.743 | 2     | 210.589 | 421.178    | CUMPLE |
| N/A37   | CATETER CENTRAL TRILUMEN FR 4,5 X 8CM PEDIÁTRICO                        | 274.108 | 30    | 218.834 | 6.565.020  | CUMPLE |
| DMCP325 | CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO COBRA C1 5 FR                            | 158.177 | 2     | 136.850 | 273.700    | CUMPLE |
| DMCP317 | CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 - 10.2FR X 25 CM (SET)                 | 598.837 | 2     | 487.200 | 974.400    | CUMPLE |
| 18      | CATETER EPICUTANEO 19 G (2 FR) X 30 CM NEONATAL                         | 342.363 | 50    | 334.554 | 16.727.700 | CUMPLE |
| DMCP039 | CATETER EPICUTANEO 24 G (2 FR) X 30 CM NEONATAL                         | 417.409 | 128   | 327.622 | 41.935.616 | CUMPLE |
| DMCP391 | CATETER I V PERIFÉRICO 16 X 1 1/4 AGUJA PLÁSTICA                        | 3.709   | 10    | 2.520   | 25.200     | CUMPLE |
| DMCP522 | CATETER I V PERIFÉRICO ALTA PRESIÓN 20 G X 1 IN                         | 36.336  | 50    | 6.605   | 330.250    | CUMPLE |
| DMCP043 | CATETER I V PERIFÉRICO DE SEGURIDAD 14 X 1 1/4 AGUJA RETRACTIL PLÁSTICA | 4.455   | 426   | 3.000   | 1.278.000  | CUMPLE |
| DMCP044 | CATETER I V PERIFÉRICO DE SEGURIDAD 16 X 1 1/4 AGUJA RETRACTIL PLÁSTICA | 4.274   | 2309  | 3.000   | 6.927.000  | CUMPLE |
| DMCP048 | CATETER I V PERIFÉRICO DE SEGURIDAD 20 X 1 1/4 AGUJA RETRACTIL PLÁSTICA | 3.794   | 15311 | 3.000   | 45.933.000 | CUMPLE |
| DMCP049 | CATETER I V PERIFÉRICO DE SEGURIDAD 22 X 1 AGUJA RETRACTIL PLÁSTICA     | 4.461   | 8706  | 3.000   | 26.118.000 | CUMPLE |
| DMCP390 | CATETER I V PERIFÉRICO 14 X 1 2/4 AGUJA PLÁSTICA                        | 2.909   | 606   | 2.520   | 1.527.120  | CUMPLE |
| DMCP206 | CATETER INTRODUTOR PERCUTANEO 6.0 FR X 45 CM                            | 172.363 | 2     | 918.313 | 1.836.626  | CUMPLE |
| DMCP291 | CATETER INTRODUTOR PERCUTANEO PEDIÁTRICO 5.0 FR                         | 163.263 | 2     | 141.250 | 282.500    | CUMPLE |
| 17      | CATETER IV DE SEGURIDAD 24G X 14MM                                      | 6.842   | 100   | 3.112   | 311.200    | CUMPLE |
| DMCP366 | CATETER PARA CIALOGRAFIA                                                | 446.737 | 2     | 427.350 | 854.700    | CUMPLE |
| DMCP040 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA ARTERIAL 3 FR                                 | 351.575 | 9     | 270.569 | 2.435.121  | CUMPLE |
| DMCP041 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA ARTERIAL 4 FR                                 | 351.575 | 3     | 270.569 | 811.707    | CUMPLE |
| DMCP042 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA ARTERIAL 5 FR                                 | 351.575 | 5     | 270.569 | 1.352.845  | CUMPLE |
| DMGR591 | CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO 14FR X 20CM REF DLC-1420 KJSM           | 388.471 | 52    | 288.360 | 14.994.720 | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 10 de<br>39 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

|         |                                                                                 |           |     |         |            |        |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------|------------|--------|
| DMCP294 | CATETER PERITONEAL ADULTO PARA DIALISIS CURLCATH CURVO DE 57 CM-16 FR           | 567.109   | 2   | 564.980 | 1.129.960  | CUMPLE |
| DMCP204 | CATETER PERITONEAL PEDIATRICO PARA DIALISIS CURLCATH CURVO DE 39 CM-14 FR       | 425.624   | 2   | 424.000 | 848.000    | CUMPLE |
| DMCP637 | CATETER RECTO DOBLE LUMEN ADULTO 11FR X 20CM SET                                | 388.471   | 2   | 299.700 | 599.400    | CUMPLE |
| DMCP322 | CATETER SIMMONS 1 5 FR UNIDAD                                                   | 138.699   | 2   | 120.500 | 241.000    | CUMPLE |
| DMCP323 | CATETER SIMMONS 2 5 FR UNIDAD                                                   | 138.699   | 2   | 120.500 | 241.000    | CUMPLE |
| DMCP276 | CATETER TEMPORAL 2 LUMEN ADULTO RECTO 14 FR X 15 CM                             | 397.442   | 15  | 288.360 | 4.325.400  | CUMPLE |
| DMCP314 | CATETER TEMPORAL 2 LUMEN ADULTO RECTO 14FR X 20 CM                              | 397.442   | 27  | 284.850 | 7.690.950  | CUMPLE |
| DMCP308 | CATETER TEMPORAL 2 LUMEN PEDIATRICO RECTO 11FR X 12 CM                          | 388.471   | 2   | 288.360 | 576.720    | CUMPLE |
| DMCP212 | CATETER TEMPORAL 2 LUMEN PEDIATRICO RECTO 7FR X 10 CM                           | 830.176   | 2   | 616.236 | 1.232.472  | CUMPLE |
| DMCP631 | CATETER TEMPORAL 2 LUMEN PEDIATRICO RECTO 8FR 12 CM                             | 1.117.932 | 2   | 829.836 | 1.659.672  | CUMPLE |
| DMCP275 | CATETER TEMPORAL PRECURVADO 14FR X 15 CM                                        | 286.317   | 17  | 239.400 | 4.069.800  | CUMPLE |
| DMCP274 | CATETER TEMPORAL PRE-CURVO 11.5FR X 15 CM DOBLE LUMEN                           | 388.471   | 3   | 350.000 | 1.050.000  | CUMPLE |
| DMCP638 | CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN ADULTO 11FR X 15CM CON SET INSERCIÓN MEDCOMP | 397.442   | 2   | 299.700 | 599.400    | CUMPLE |
| DMCP062 | CATETER UMBILICAL 3.5 NEONATOS                                                  | 7.791     | 29  | 6.105   | 177.045    | CUMPLE |
| DMCP063 | CATETER UMBILICAL 4.0 NEONATOS                                                  | 7.791     | 15  | 6.105   | 91.575     | CUMPLE |
| DMCP064 | CATETER UMBILICAL 5.0 NEONATOS                                                  | 7.791     | 33  | 6.105   | 201.465    | CUMPLE |
| DMCP068 | CATETER URETERAL DOBLE J 6.0 FR X 22 CM CON GUIA                                | 402.859   | 2   | 310.800 | 621.600    | CUMPLE |
| DMCP067 | CATETER URETERAL DOBLE J 6.0 FR X 24 CM CON GUIA                                | 336.571   | 92  | 302.400 | 27.820.800 | CUMPLE |
| DMCP362 | CATETER URETERAL HIDROFILICO DOBLE J 6.0 FR X 26 CM CON GUIA                    | 402.859   | 2   | 310.800 | 621.600    | CUMPLE |
| 19      | CATETER VENOSO CENTRAL DE 1FR, INTRODUTOR AGUJA PELABLE 24GX20CM                | 437.575   | 50  | 404.262 | 20.213.100 | CUMPLE |
| DMCP447 | CATETER YUEH PARA CENTESIS 5 FR X 15 CM + AGUJA 19 GA X 15 CM                   | 207.185   | 13  | 352.800 | 4.586.400  | CUMPLE |
| DMTR024 | CAUCHO PARA SUCCION EN SILICONA ROLLO X 15 METROS                               | 215.526   | 180 | 155.866 | 28.055.880 | CUMPLE |
| DMGR404 | CÉPILLO DESECHABLES PARA CITOLOGIA                                              | 37.988    | 12  | 203     | 2.436      | CUMPLE |
| DMTR291 | CIRCUITO ADULTO / PEDIÁTRICO F2 COAXIAL PARA RESONANCIA EXTENDIBLE              | 166.446   | 47  | 121.279 | 5.700.113  | CUMPLE |
| DMTR316 | CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA UNA RAMA + FILTRO BACTERIAL                    | 82.252    | 2   | 30.636  | 61.272     | CUMPLE |
| DMTR293 | CIRCUITO DESECHABLE CANULA ALTO FLUJO ADULTO RT202 - TORRES HELIO               | 285.445   | 2   | 173.830 | 347.660    | CUMPLE |

|                                                         |                                          |                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                            |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 11 de<br/>39</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b>   |                                                                                     |

|         |                                                                                        |         |       |         |            |        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------|------------|--------|
| DMGR281 | CIRCUITO DESECHABLE DE VENTILACION ADULTO ALMA LISA ESTERIL X 150 CM                   | 37.228  | 491   | 23.116  | 11.349.956 | CUMPLE |
| DMCP143 | CIRCUITO DESECHABLE DE VENTILACION NEONATAL                                            | 311.719 | 2     | 171.717 | 343.434    | CUMPLE |
| DMTR209 | CIRCUITO PACIENTE DOBLE HILO CALIENTE                                                  | 339.616 | 2     | 266.798 | 533.596    | CUMPLE |
| DMTR318 | CIRCUITO RESPIRATORIO COMPACTO DE 2.0 M REF. 2151000                                   | 32.531  | 2     | 15.164  | 30.328     | CUMPLE |
| DMGR613 | CLAMP UMBILICAL REF B403000                                                            | 548     | 1251  | 419     | 524.169    | CUMPLE |
| DMGR662 | CLIP ENDOSCOPICO RESOLUTION 360 CLIP HEMOSTATICO X 235CM                               | 685.383 | 3     | 532.336 | 1.597.008  | CUMPLE |
| DMGR462 | CLIP POLIMERO BIOCOMPATIBLE NO ABSORBIBLE DORADO (XL) LIGAR ESTRUCTURAS 8 - 16 MM      | 26.660  | 93    | 21.308  | 1.981.644  | CUMPLE |
| DMGR463 | CLIP POLIMERO BIOCOMPATIBLE NO ABSORBIBLE MORADO (MLX) LIGAR ESTRUCTURAS 7 - 13 MM     | 19.550  | 51    | 15.626  | 796.926    | CUMPLE |
| DMGR464 | CLIP POLIMERO BIOCOMPATIBLE NO ABSORBIBLE VERDE (ML) LIGAR ESTRUCTURAS 5 - 10 MM       | 19.550  | 40    | 15.626  | 625.040    | CUMPLE |
| DMGR523 | COLECTOR EXTERNO CON TIRA ADHESIVA 25 MM (UROCONDON)                                   | 18.662  | 30    | 14.398  | 431.940    | CUMPLE |
| DMGR524 | COLECTOR EXTERNO CON TIRA ADHESIVA 30 MM (UROCONDON)                                   | 18.662  | 71    | 14.398  | 1.022.258  | CUMPLE |
| DMGR309 | COLECTOR EXTERNO CON TIRA ADHESIVA 35 MM (UROCONDON)                                   | 18.662  | 113   | 14.398  | 1.626.974  | CUMPLE |
| DMGR029 | CUCHILLA PARA BISTURI ESTERIL 10                                                       | 550     | 1346  | 379     | 510.134    | CUMPLE |
| DMGR030 | CUCHILLA PARA BISTURI ESTERIL 11                                                       | 550     | 3843  | 379     | 1.456.497  | CUMPLE |
| DMGR031 | CUCHILLA PARA BISTURI ESTERIL 12                                                       | 533     | 298   | 379     | 112.942    | CUMPLE |
| DMGR032 | CUCHILLA PARA BISTURI ESTERIL 15                                                       | 533     | 5090  | 379     | 1.929.110  | CUMPLE |
| DMGR033 | CUCHILLA PARA BISTURI ESTERIL 20                                                       | 533     | 4173  | 379     | 1.581.567  | CUMPLE |
| DMGR034 | CUCHILLA PARA BISTURI ESTERIL 21                                                       | 533     | 673   | 379     | 255.067    | CUMPLE |
| DMGR098 | CUCHILLA PARA DERMATOMO AUSCULAP                                                       | 99.990  | 24    | 76.446  | 1.834.704  | CUMPLE |
| DMGR570 | CUCHILLA PARA DERMATOMO HUMECA D-80                                                    | 279.679 | 30    | 272.141 | 8.164.230  | CUMPLE |
| DMGR587 | DREN DE BLAKE HUBLESS, 19 FR ROUND                                                     | 393.825 | 2     | 303.831 | 607.662    | CUMPLE |
| DMGR216 | ELECTRODO DESECHABLE ADULTO PEDIATRICO PARA MARCAPASOS EXTERNO COMPATIBLE NIHON KOHDEN | 248.261 | 2     | 191.531 | 383.062    | CUMPLE |
| DMGR041 | ELECTRODO DESECHABLE ADULTO UNIDAD                                                     | 430     | 47977 | 329     | 15.784.433 | CUMPLE |
| DMGR146 | ELECTRODO DESECHABLE NEONATAL CON CABLE UNIDAD                                         | 427     | 100   | 322     | 32.200     | CUMPLE |
| DMGR042 | ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO UNIDAD                                                 | 454     | 7895  | 329     | 2.597.455  | CUMPLE |
| DMCP636 | ELECTRODO PARA MARCAPASO BIPOLAR PACEL 6FR CON AGUJA (ST JUDE)                         | 368.919 | 5     | 288.600 | 1.443.000  | CUMPLE |
| DMCP520 | ELIMINADOR DE ADESIVO NO IRRITANTE SPRAY 50 ML                                         | 73.647  | 57    | 50.037  | 2.852.109  | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 12 de<br>39 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|         |                                                                                                 |         |         |         |             |        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|-------------|--------|
| DMGR109 | ESPARADRAPO COLO PIEL 1<br>MICROPORE ROLLO                                                      | 3.942   | 219     | 2.631   | 576.189     | CUMPLE |
| DMGR110 | ESPARADRAPO COLO PIEL<br>1/2 PULGADAS MICROPORE ROLLO                                           | 1.936   | 222     | 1.315   | 291.930     | CUMPLE |
| DMGR045 | ESPARADRAPO SURTIDO CAJA X 5<br>ROLLOS LEUKOPLAST                                               | 86.039  | 660     | 67.643  | 44.644.380  | CUMPLE |
| DMGR028 | ESPUMA DETERGENTE<br>DESINFECTANTE DE SUPERFICIES<br>(DIDECILDIMETILMETILAMONIO /<br>BIGUANIDA) | 38.847  | 2       | 38.468  | 76.936      | CUMPLE |
| DMGR077 | ESTERILIZANTE A BASE DE<br>GLUTARALDEHIDO 2%<br>FORMALDEHIDO Y CETRIMIDA<br>GARRAFA             | 72.965  | 45      | 58.376  | 2.626.920   | CUMPLE |
| DMCP400 | ESTIMULADOR DE NERVIOS<br>PERIFERICO 0.80 X 100 MM (21G X 4)                                    | 75.598  | 90      | 51.884  | 4.669.560   | CUMPLE |
| DMSGE01 | EXTRACTOR DE GRAPAS UNIDAD                                                                      | 62.991  | 2       | 48.206  | 96.412      | CUMPLE |
| DMGR485 | EYECTOR SALIVA PLASTICO ATOXICO<br>DESECHABLE UNIDAD                                            | 206     | 125     | 155     | 19.375      | CUMPLE |
| DMGR049 | GANCHO PARA BOLSA DE<br>COLOSTOMIA UNIDAD                                                       | 6.796   | 100     | 5.270   | 527.000     | CUMPLE |
| 13      | GASA NO TEJIDA 4PLY-3in X 3in<br>RXSOBRE X 5                                                    | 1.192   | 100     | 569     | 56.900      | CUMPLE |
| 9       | GASA TEJIDA CON RX PARA CIRUGIA<br>4PLY 3 X 3" ( 7,5 x 7,5 cms ) ESTERIL<br>SOBRE X 5 UNIDADES  | 2.542   | 100     | 630     | 63.000      | CUMPLE |
| DMGR050 | GASA TIPO HOSPITALARIO NO TEJIDA<br>ROLLO 1 X 90 YDS                                            | 72.664  | 263     | 50.760  | 13.349.880  | CUMPLE |
| NP96G03 | GEL HIDRATANTE CON ACIDO BORICO<br>E HIDANTOINA TUBO X 85 G                                     | 110.833 | 29      | 79.276  | 2.299.004   | CUMPLE |
| DMSGC08 | GRAPADORA CUTANEA DE UN SOLO<br>USO                                                             | 65.438  | 12      | 56.852  | 682.224     | CUMPLE |
| DMGR057 | GUANTE EXAMEN CON POLVO NO<br>IRRITANTE LARGE                                                   | 185     | 9458    | 120     | 1.134.960   | CUMPLE |
| DMGR058 | GUANTE EXAMEN CON POLVO NO<br>IRRITANTE MEDIUM                                                  | 192     | 924428  | 120     | 110.931.360 | CUMPLE |
| DMGR059 | GUANTE EXAMEN CON POLVO NO<br>IRRITANTE SMALL                                                   | 195     | 1145153 | 120     | 137.418.360 | CUMPLE |
| DMGR053 | GUANTES ESTERILES 6 1/2 PARES                                                                   | 1.992   | 45078   | 1.153   | 51.974.934  | CUMPLE |
| DMGR052 | GUANTES ESTERILES 6 PARES                                                                       | 1.994   | 7042    | 1.153   | 8.119.426   | CUMPLE |
| DMGR055 | GUANTES ESTERILES 7 1/2 PARES                                                                   | 1.985   | 30750   | 1.153   | 35.454.750  | CUMPLE |
| DMGR054 | GUANTES ESTERILES 7 PARES                                                                       | 1.994   | 37482   | 1.153   | 43.216.746  | CUMPLE |
| DMGR056 | GUANTES ESTERILES 8 PARES                                                                       | 1.994   | 12969   | 1.153   | 14.953.257  | CUMPLE |
| DMGR105 | GUANTES ESTERILES 8.5 PARES                                                                     | 1.994   | 737     | 1.153   | 849.761     | CUMPLE |
| DMCP142 | GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 10                                                                | 6.654   | 14      | 6.283   | 87.962      | CUMPLE |
| DMCP102 | GUIA EN J PARA ARTERIOGRAFIA 5 FR<br>X 0.035 X 150 CM                                           | 106.753 | 12      | 83.252  | 999.024     | CUMPLE |
| DMCP103 | GUIA HIDROFILICA PARA<br>ARTERIOGRAFIA 5 FR X 0.035 X 145 CM                                    | 596.336 | 5       | 458.150 | 2.290.750   | CUMPLE |
| DMCP331 | GUIA HIDROFILICA PARA<br>ARTERIOGRAFIA 5 FR X 0.035 X 260 CM                                    | 630.413 | 25      | 484.330 | 12.108.250  | CUMPLE |
| DMCP410 | GUIA HIDROFILICA PUNTA RECTA<br>ROAD RUNNER 035/150 CM                                          | 536.702 | 2       | 458.150 | 916.300     | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 13 de<br>39 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|         |                                                                                  |           |       |           |             |        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------|-------------|--------|
| DMGR330 | HOJA PARA LARINGO CURVA 1                                                        | 492.971   | 3     | 329.300   | 987.900     | CUMPLE |
| DMGR061 | HOJA PARA LARINGO CURVA 2                                                        | 492.971   | 2     | 329.300   | 658.600     | CUMPLE |
| DMGR062 | HOJA PARA LARINGO CURVA 3                                                        | 433.328   | 2     | 329.300   | 658.600     | CUMPLE |
| DMGR063 | HOJA PARA LARINGO CURVA 4                                                        | 433.328   | 2     | 329.300   | 658.600     | CUMPLE |
| DMGR064 | HOJA PARA LARINGO RECTA 0                                                        | 389.433   | 2     | 329.300   | 658.600     | CUMPLE |
| DMGR329 | HOJA PARA LARINGO RECTA 00                                                       | 389.433   | 2     | 329.300   | 658.600     | CUMPLE |
| DMGR065 | HOJA PARA LARINGO RECTA 1                                                        | 419.941   | 2     | 329.300   | 658.600     | CUMPLE |
| DMGR331 | HOJA PARA LARINGO RECTA 2                                                        | 419.941   | 3     | 329.300   | 987.900     | CUMPLE |
| DMGR332 | HOJA PARA LARINGO RECTA 3                                                        | 440.001   | 3     | 329.300   | 987.900     | CUMPLE |
| DMGR333 | HOJA PARA LARINGO RECTA 4                                                        | 440.001   | 3     | 329.300   | 987.900     | CUMPLE |
| DMGR639 | INJERTO VASCULAR SINTETICO -<br>PROTESIS AORTA INJERTO VUP<br>BIFURCADO 20X10X45 | 4.090.796 | 2     | 3.371.425 | 6.742.850   | CUMPLE |
| DMCP106 | JERINGA 3 CC CON AGUJA 23 X 1 TRES<br>PARTES                                     | 324       | 43431 | 182       | 7.904.442   | CUMPLE |
| DMCP107 | JERINGA 5 CC CON AGUJA 21 X 1 1/2<br>TRES PARTES                                 | 286       | 92301 | 205       | 18.921.705  | CUMPLE |
| DMGR487 | JERINGA 60 ML TRES PARTES PUNTA<br>CATETER LIBRE LATEX                           | 1.672     | 29    | 1.149     | 33.321      | CUMPLE |
| DMCP172 | JERINGA DE LITIO PICO 50                                                         | 5.963     | 15394 | 5.563     | 85.636.822  | CUMPLE |
| 2       | JERINGA ENTERAL ENFIT 10ML +<br>TAPON, PUNTA CENTRADA                            | 5.548     | 50    | 3.115     | 155.750     | CUMPLE |
| 3       | JERINGA ENTERAL ENFIT 20ML +<br>TAPON, PUNTA CENTRADA                            | 7.269     | 50    | 3.965     | 198.250     | CUMPLE |
| 4       | JERINGA ENTERAL ENFIT 50/60ML +<br>TAPON, PUNTA CENTRADA                         | 12.652    | 50    | 6.372     | 318.600     | CUMPLE |
| 1       | JERINGA ENTERAL ENFIT 5ML +<br>TAPON, PUNTA CENTRADA                             | 4.756     | 50    | 2.549     | 127.450     | CUMPLE |
| DMCP449 | JERINGA PARA INSULINA 0.5 ML 31GA<br>X 6MM (50 UI)                               | 453       | 100   | 351       | 35.100      | CUMPLE |
| DMCP234 | JERINGA PARA INSULINA 0.5 ML 31GA<br>X 8MM (100UI)                               | 453       | 2     | 351       | 702         | CUMPLE |
| DMCP450 | JERINGA PARA INSULINA 1.0 ML 31GA<br>X 6 MM (100 UI)                             | 457       | 2     | 351       | 702         | CUMPLE |
| DMCP111 | KIT AGUJA EPIDURAL+CATETER G 18<br>X 80MM PARA ANESTESIA PER +<br>FILTRO 0.2 UM  | 95.185    | 428   | 73.128    | 31.298.784  | CUMPLE |
| DMCP233 | KIT DE GASTROSTOMIA PARA<br>ENDOSCOPIA PERCUTANEA 20                             | 797.621   | 35    | 647.024   | 22.645.840  | CUMPLE |
| DMCP113 | KIT DRENAJE PERCUTANEO RENAL -<br>BILIAR 8.5 FR X 40 CM                          | 1.115.858 | 2     | 935.220   | 1.870.440   | CUMPLE |
| DMCP263 | KIT NEFROSTOMIA 8-10 FR 21 CM DE<br>UN SOLO PASO (URESIL)                        | 634.708   | 109   | 495.320   | 53.989.880  | CUMPLE |
| DMCP114 | KIT NEFROSTOMIA CH 10-14 X 30 CM<br>CON 3 DILATADORES                            | 1.693.510 | 141   | 1.443.000 | 203.463.000 | CUMPLE |
| DMGR066 | LAPIZ DESECHABLE PARA<br>ELECTROBISTURI VALLEYLAB CABLE 3<br>M                   | 9.751     | 1316  | 7.232     | 9.517.312   | CUMPLE |
| 20      | Malla anatómica tridimensional 17 x<br>12.2 cm derecha                           | 776.179   | 10    | 584.500   | 5.845.000   | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 14 de<br>39 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|         |                                                                                    |           |      |           |            |        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-----------|------------|--------|
| 21      | Malla anatómica tridimensional 17 x 12.2 cm izquierda                              | 776.179   | 10   | 584.500   | 5.845.000  | CUMPLE |
| DMGR664 | MALLA CANASTILLA ENDOSCOPICA DE RECUPERACION DE ESPECIMENES 3CM DIAM 2.5           | 2.865.172 | 2    | 524.344   | 1.048.688  | CUMPLE |
| 22      | Malla reabsorbible de hidrogel para reconstrucción de tejidos blandos de 7 x 10 cm | 6.296.109 | 5    | 5.939.725 | 29.698.625 | CUMPLE |
| DMTR142 | MANGO PARA HOJA DE LARINGOSCOPIO STANDAR                                           | 1.394.576 | 2    | 634.032   | 1.268.064  | CUMPLE |
| DMTR039 | MANGUERA CORRUGADA CAJA X 30 METROS                                                | 75.567    | 2    | 57.513    | 115.026    | CUMPLE |
| DMTR040 | MANGUERA TUBO LISO PARA OXIGENO                                                    | 4.251     | 283  | 1.339     | 378.937    | CUMPLE |
| DMGR230 | MANIPULADOR UTERINO DESECHABLE MEDIUM                                              | 1.216.755 | 4    | 944.265   | 3.777.060  | CUMPLE |
| DMTR046 | MASCARA FACIAL 0                                                                   | 6.504     | 40   | 5.050     | 202.000    | CUMPLE |
| DMTR047 | MASCARA FACIAL 1                                                                   | 6.504     | 134  | 5.050     | 676.700    | CUMPLE |
| DMTR049 | MASCARA FACIAL 2                                                                   | 6.504     | 154  | 5.050     | 777.700    | CUMPLE |
| DMTR051 | MASCARA FACIAL 3                                                                   | 6.609     | 354  | 4.158     | 1.471.932  | CUMPLE |
| DMTR052 | MASCARA FACIAL 4                                                                   | 6.609     | 1894 | 4.158     | 7.875.252  | CUMPLE |
| DMTR053 | MASCARA FACIAL 5                                                                   | 6.609     | 113  | 4.158     | 469.854    | CUMPLE |
| DMTR055 | MASCARA LARINGEA 1 1/2 REUSABLE                                                    | 182.043   | 2    | 77.801    | 155.602    | CUMPLE |
| DMTR054 | MASCARA LARINGEA 1 REUSABLE                                                        | 182.043   | 2    | 77.801    | 155.602    | CUMPLE |
| DMTR057 | MASCARA LARINGEA 2 1/2 REUSABLE                                                    | 164.066   | 3    | 77.801    | 233.403    | CUMPLE |
| DMTR056 | MASCARA LARINGEA 2 REUSABLE                                                        | 164.066   | 2    | 77.801    | 155.602    | CUMPLE |
| DMTR058 | MASCARA LARINGEA 3 REUSABLE                                                        | 164.066   | 6    | 77.801    | 466.806    | CUMPLE |
| DMTR059 | MASCARA LARINGEA 4 REUSABLE                                                        | 182.043   | 6    | 77.801    | 466.806    | CUMPLE |
| DMTR250 | MASCARA LARINGEA 5 REUSABLE                                                        | 182.043   | 3    | 77.920    | 233.760    | CUMPLE |
| DMTR043 | MASCARA OXIGENO ADULTO                                                             | 2.949     | 593  | 2.296     | 1.361.528  | CUMPLE |
| DMTR044 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA                                                         | 2.574     | 144  | 2.296     | 330.624    | CUMPLE |
| DMTR157 | MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO                                                  | 6.869     | 100  | 5.381     | 538.100    | CUMPLE |
| 14      | MECHA GIN. 6PLY-2inX32in RX SOBRE X 1                                              | 3.895     | 100  | 2.481     | 248.100    | CUMPLE |
| 15      | MECHA NASAL 8PLY-3/8inX24in SOBRE X 2                                              | 4.741     | 100  | 2.662     | 266.200    | CUMPLE |
| DMGR557 | MEDIA ORTOPEDICA 5 PULG. UNIDAD (ESTOQUINETA)                                      | 227.034   | 77   | 7.763     | 597.751    | CUMPLE |
| DMTR219 | MEDIDOR DE LLENADO CONTROL DE PRESION P/T.E-C.T                                    | 2.664.533 | 2    | 2.662.583 | 5.325.166  | CUMPLE |
| D08AX99 | NEUTRODERM X 500 CC SPRAY                                                          | 76.791    | 3    | 59.829    | 179.487    | CUMPLE |
| DMTR241 | NIPLE PLASTICO PARA LINEA DE OXIGENO UNIDAD                                        | 1.496     | 258  | 1.136     | 293.088    | CUMPLE |
| DMGR692 | PANTALON ANTICHOQUE NO NEUMATICO -MATERNOVA                                        | 2.924.813 | 2    | 2.239.104 | 4.478.208  | CUMPLE |
| DMGR676 | PAÑOS HUMEDOS BAÑO PACIENTE 20X22 PAQT X 5                                         | 8.463     | 783  | 6.732     | 5.271.156  | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 15 de<br>39 |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                    |

|         |                                                                                                                          |        |      |        |            |        |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|------------|--------|
| DMGR675 | PAÑOS HUMEDOS BAÑO PACIENTE CON 0,2% GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20X22 CM PAQT X5                                          | 9.635  | 3597 | 7.698  | 27.689.706 | CUMPLE |
| N/A19   | PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO MARCA BIONET MODELO EKG 2000                                                                    | 20.087 | 2    | 13.098 | 26.196     | CUMPLE |
| DMGR580 | PAPEL EN Z PARA ELECARTROCARDIOGRAFO CP100. CP150. CP200. 200 HOJAS - WELCH ALLYN                                        | 73.981 | 27   | 56.799 | 1.533.573  | CUMPLE |
| DMGR071 | PAPEL PARA DESFIBRILADOR NIHON KOHDEN TIPO Z 50 MM DE ANCHO X 100 DE LARGO                                               | 12.779 | 2    | 8.322  | 16.644     | CUMPLE |
| DMGR586 | PAPEL PARA ELECTRO MORTARA INST.ELI-230/210 X 20                                                                         | 33.706 | 5    | 26.154 | 130.770    | CUMPLE |
| DMGR070 | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO BURDICK Y DESFIBRILADOR WELCH ALLYN / INNOMED ROLLO 50 MM DE ANCHO                         | 5.247  | 10   | 4.029  | 40.290     | CUMPLE |
| DMGR117 | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO FUKUDA CARDIOSUNNY ALFA 1000 RESMAS O TIPO Z 63 MM ANCHO X 100 MM LARGO                    | 23.915 | 3    | 18.361 | 55.083     | CUMPLE |
| DMGR128 | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO NIHON KOHDEN 1150 Y 9620 TIPO ROLLO 63 MM DE ANCHO                                         | 7.029  | 35   | 5.284  | 184.940    | CUMPLE |
| DMGR301 | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO NIHON KOHDEN 1350 FQW 210-3-140 TIPO RESMA TERMICO SIN CUADRICULA 210 MM ANCHO X 140 LARGO | 29.790 | 140  | 23.116 | 3.236.240  | CUMPLE |
| DMGR116 | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO PARA DESFIBRILADOR ZOLL M-SERIES / R-SERIES RESMAS O TIPO Z 90 MM X 90 MM DE ANCHO         | 15.661 | 2    | 12.152 | 24.304     | CUMPLE |
| N/A20   | PAPEL PARA IMPRESIÓN PARA ELECTROCARDIOGRAFO SHICLLER AT - 1                                                             | 13.778 | 2    | 10.831 | 21.662     | CUMPLE |
| DMGR072 | PAPEL PARA MONITOR FETAL COROMETRICS Y EDAN F9 RESMA O TIPO Z 152 MM DE ANCHO X 90 MM DE LARGO                           | 12.526 | 129  | 9.378  | 1.209.762  | CUMPLE |
| DMGR626 | PAPEL PARA MONITOR FETAL HUNTLEIGH BABY BD400                                                                            | 19.000 | 3    | 15.695 | 47.085     | CUMPLE |
| DMGR625 | PAPEL UNICARE MCF-21K BIOCARE FM 800/801                                                                                 | 20.057 | 9    | 18.592 | 167.328    | CUMPLE |
| DMGR139 | PASTA NIVELADORA HIDROCOLOIDE PARA OSTOMIAS TUBO X 60 GR                                                                 | 73.704 | 74   | 53.327 | 3.946.198  | CUMPLE |
| DMGR269 | PLACAS ELECTROBISTURI AESCULAP SIN CABLE ADULTO                                                                          | 13.936 | 99   | 4.755  | 470.745    | CUMPLE |
| DMGR074 | PLACAS ELECTROBISTURI SIN CABLE ADULTO Para cable 00404.08_S REF.: F7820 REM ADULTO (FIAB)                               | 6.023  | 95   | 4.796  | 455.620    | CUMPLE |
| DMGR455 | PLACAS ELECTROBISTURI VALLEYLAB CON CABLE ADULTO                                                                         | 14.108 | 3490 | 9.330  | 32.561.700 | CUMPLE |
| DMGR156 | PLACAS ELECTROBISTURI VALLEYLAB CON CABLE NEONATAL                                                                       | 18.237 | 20   | 14.661 | 293.220    | CUMPLE |

|                                                         |                                          |                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                            |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 16 de<br/>39</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b>   |                                                                                     |

|         |                                                                                     |           |     |           |           |        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----------|-----------|--------|
| DMGR280 | PLACAS ELECTROBISTURI VALLEYLAB CON CABLE PEDIATRICA                                | 18.237    | 121 | 8.663     | 1.048.223 | CUMPLE |
| DMGR138 | POLVO HIDROCOLOIDE PROTECTOR DE PIEL                                                | 79.835    | 83  | 47.961    | 3.980.763 | CUMPLE |
| DMGR656 | PROTESIS AORTA INGERTO VUP BIFURCADA 20 X 10 X 40                                   | 4.130.796 | 2   | 3.285.711 | 6.571.422 | CUMPLE |
| DMCP564 | PROTESIS DE VASCULAR EN DACRON RECTA 24MM*25 CM GELWERE                             | 4.685.773 | 2   | 2.162.635 | 4.325.270 | CUMPLE |
| DMCP568 | PROTESIS DE VASCULAR EN DACRON RECTA 26MM*25 CM GELWERE                             | 3.073.967 | 2   | 2.162.635 | 4.325.270 | CUMPLE |
| DMCP565 | PROTESIS DE VASCULAR EN DACRON RECTA 30MM*20 CM GELWERE                             | 3.145.740 | 2   | 2.162.635 | 4.325.270 | CUMPLE |
| DMCP567 | PROTESIS DE VASCULAR EN DACRON RECTA 34MM*20 CM GELWERE                             | 4.685.918 | 2   | 2.162.635 | 4.325.270 | CUMPLE |
| DMCP566 | PROTESIS DE VASCULAR EN DACRON RECTA 32MM*20 CM GELWERE                             | 2.800.711 | 2   | 2.162.635 | 4.325.270 | CUMPLE |
| DMCP197 | PROTESIS VASCULAR BIFURCADA 14 MM X 7 MM X 40 CM                                    | 6.297.240 | 2   | 2.310.000 | 4.620.000 | CUMPLE |
| DMCP119 | PROTESIS VASCULAR BIFURCADA 16 MM X 8 MM X 40 CM                                    | 6.297.240 | 2   | 2.310.000 | 4.620.000 | CUMPLE |
| DMCP165 | PROTESIS VASCULAR BIFURCADA 18 MM X 9MM X 40 CM                                     | 6.297.240 | 2   | 2.310.000 | 4.620.000 | CUMPLE |
| DMCP560 | PROTESIS VASCULAR EN DACRON BIFURCADO DE 14X7 GELSOFT                               | 6.297.240 | 2   | 3.142.854 | 6.285.708 | CUMPLE |
| DMCP561 | PROTESIS VASCULAR EN DACRON BIFURCADO DE 16X8 GELSOFT                               | 3.710.198 | 2   | 3.142.854 | 6.285.708 | CUMPLE |
| DMCP562 | PROTESIS VASCULAR EN DACRON BIFURCADO DE 18X9 GELSOFT                               | 3.556.270 | 2   | 3.142.854 | 6.285.708 | CUMPLE |
| DMCP597 | PROTESIS VASCULAR PTFE 4 MM X 7 MM X 8 CM CONICO REFORZADA                          | 4.431.218 | 2   | 3.371.425 | 6.742.850 | CUMPLE |
| DMCP596 | PROTESIS VASCULAR PTFE 6 MM X 70 CM RECTA REFORZADA                                 | 5.726.785 | 2   | 4.357.139 | 8.714.278 | CUMPLE |
| DMCP558 | PROTESIS VASCULAR PTFE 6 MM X 80 CM RECTA                                           | 5.726.785 | 2   | 4.357.139 | 8.714.278 | CUMPLE |
| DMCP559 | PROTESIS VASCULAR PTFE 8 MM X 70 CM RECTA REFORZADA                                 | 5.726.785 | 2   | 4.357.139 | 8.714.278 | CUMPLE |
| DMCP640 | PROTESIS VASCULAR PTFE 8 MM X 80 CM RECTA REFORZADA                                 | 5.726.785 | 2   | 4.555.190 | 9.110.380 | CUMPLE |
| DMCP120 | PROTESIS VASCULAR RECTA 16 MM X 30 CM                                               | 2.526.048 | 2   | 1.950.548 | 3.901.096 | CUMPLE |
| DMCP145 | PROTESIS VASCULAR RECTA 18 MM x 25 CM                                               | 2.526.048 | 2   | 1.950.548 | 3.901.096 | CUMPLE |
| DMGR466 | RETRACTOR DE PARED ABDOMINAL ANILLO PROTECTOR/RETRACTOR DE HERIDAS LARGE 9 - 14 CM  | 578.356   | 2   | 460.035   | 920.070   | CUMPLE |
| DMGR414 | RETRACTOR DE PARED ABDOMINAL ANILLO PROTECTOR/RETRACTOR DE HERIDAS TALLA M 5 - 9 CM | 471.050   | 2   | 374.682   | 749.364   | CUMPLE |
| DMGR465 | RETRACTOR DE PARED ABDOMINAL ANILLO PROTECTOR/RETRACTOR DE HERIDAS SMALL 2.5 - 6 CM | 386.264   | 2   | 307.242   | 614.484   | CUMPLE |
| DMGR313 | ROLLO ABDOMINAL CON CINTA RADIOPACA                                                 | 12.122    | 77  | 9.306     | 716.562   | CUMPLE |
| DMCP364 | SET DE MICROPUNCION                                                                 | 373.344   | 2   | 322.788   | 645.576   | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 17 de<br>39 |                                                                                                                          |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                          |

|         |                                                                            |           |      |         |            |        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|------------|--------|
| DMGR623 | SISTEMA DE CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVO 14FR X 17CM                  | 390.361   | 17   | 299.700 | 5.094.900  | CUMPLE |
| DMGR624 | SISTEMA DE CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVO CORTO 14FR X 20CM            | 399.685   | 7    | 299.700 | 2.097.900  | CUMPLE |
| DMTR065 | SISTEMA DE DRENAJE 1/4                                                     | 28.966    | 23   | 21.134  | 486.082    | CUMPLE |
| DMTR066 | SISTEMA DE DRENAJE 1/8                                                     | 28.966    | 25   | 21.134  | 528.350    | CUMPLE |
| DMTR070 | SISTEMA DE DRENAJE URINARIO 500 ML PEDIATRICA                              | 7.419     | 237  | 5.679   | 1.345.923  | CUMPLE |
| DMGR659 | SISTEMA DE ENDOSCOPIA CAPUCHON PARA ENDOSCOPIA REF DH-28GR                 | 702.233   | 2    | 660.450 | 1.320.900  | CUMPLE |
| DMTR148 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 06 FR                                           | 122.958   | 27   | 76.470  | 2.064.690  | CUMPLE |
| DMTR072 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR                                           | 116.544   | 2    | 73.158  | 146.316    | CUMPLE |
| DMTR149 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 16 FR                                           | 118.770   | 2    | 65.892  | 131.784    | CUMPLE |
| DMTR067 | SISTEMA DOBLE DE DRENAJE ALTO VOLUMEN PRESION POSITIVA O NEG               | 286.075   | 177  | 233.258 | 41.286.666 | CUMPLE |
| DMGR347 | SISTEMA MANEJO DE INCONTINENCIA FECAL- FLEXISEAL                           | 1.197.919 | 2    | 946.124 | 1.892.248  | CUMPLE |
| DMTR080 | SONDA FOLEY 10 PEDIATRICA DOS VIAS RECUBIERTA EN SILICONA LIBRE DE AGUJAS  | 12.957    | 36   | 2.831   | 101.916    | CUMPLE |
| DMTR081 | SONDA FOLEY 12 DOS VIAS RECUBIERTA EN SILICONADA LIBRE DE AGUJAS           | 2.620     | 102  | 1.995   | 203.490    | CUMPLE |
| DMTR082 | SONDA FOLEY 14 DOS VIAS RECUBIERTA EN SILICONADA LIBRE DE AGUJAS           | 2.620     | 1148 | 1.995   | 2.290.260  | CUMPLE |
| DMTR084 | SONDA FOLEY 18 DOS VIAS RECUBIERTA ENSILICONADA LIBRE DE AGUJAS            | 2.620     | 322  | 1.995   | 642.390    | CUMPLE |
| DMTR079 | SONDA FOLEY 8 PEDIATRICA DOS VIAS RECUBIERTA EN SILICONADA LIBRE DE AGUJAS | 3.811     | 66   | 2.831   | 186.846    | CUMPLE |
| DMTR083 | SONDA FOLEY 16 DOS VIAS RECUBIERTA EN SILICONADA LIBRE DE AGUJAS           | 10.238    | 1369 | 1.908   | 2.612.052  | CUMPLE |
| DMTR211 | SONDA FOLEY 20 DOS VIAS RECUBIERTA EN SILICONADA LIBRE DE AGUJAS           | 10.238    | 36   | 1.943   | 69.948     | CUMPLE |
| DMTR078 | SONDA FOLEY 6 PEDIATRICA DOS VIAS RECUBIERTA SILICONADA LIBRE DE AGUJAS    | 12.213    | 38   | 2.815   | 106.970    | CUMPLE |
| DMTR088 | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 10 DESECHABLE RADIOPACO                         | 1.028     | 42   | 862     | 36.204     | CUMPLE |
| DMTR089 | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 12 DESECHABLE RADIOPACO                         | 1.097     | 33   | 898     | 29.634     | CUMPLE |
| DMTR090 | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 14 DESECHABLE RADIOPACO                         | 1.229     | 130  | 1.015   | 131.950    | CUMPLE |
| DMTR091 | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 16 DESECHABLE RADIOPACO                         | 1.455     | 425  | 1.255   | 533.375    | CUMPLE |
| DMTR086 | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 6 DESECHABLE RADIOPACO                          | 629       | 41   | 508     | 20.828     | CUMPLE |
| DMTR101 | SONDA NELATON ESTERIL 12 X 40CM DESECHABLE                                 | 581       | 1459 | 444     | 647.796    | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 18 de<br>39 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|         |                                                                    |         |       |         |            |        |
|---------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------|------------|--------|
| DMTR102 | SONDA NELATON ESTERIL 14 X 40CM DESECHABLE                         | 586     | 11659 | 444     | 5.176.596  | CUMPLE |
| DMTR103 | SONDA NELATON ESTERIL 16 X 40CM DESECHABLE                         | 617     | 354   | 448     | 158.592    | CUMPLE |
| DMTR104 | SONDA NELATON ESTERIL 18 X 40CM DESECHABLE                         | 620     | 873   | 448     | 391.104    | CUMPLE |
| DMTR098 | SONDA NELATON ESTERIL 6 X 40CM DESECHABLE                          | 592     | 687   | 444     | 305.028    | CUMPLE |
| DMTR099 | SONDA NELATON ESTERIL 8 X 40CM DESECHABLE                          | 569     | 1724  | 444     | 765.456    | CUMPLE |
| DMTR180 | SONDA PARA ALIMENTACION NASOENTRAL SIN P. TUNGSTENO FLEXIFLO 12 FR | 128.230 | 146   | 102.867 | 15.018.582 | CUMPLE |
| DMCP056 | SONDA PARA GASTROSTOMIA 14 FR CON PUERTO LUER LOCK                 | 435.668 | 7     | 357.930 | 2.505.510  | CUMPLE |
| DMCP057 | SONDA PARA GASTROSTOMIA 16 FR CON PUERTO LUER LOCK                 | 426.221 | 3     | 357.930 | 1.073.790  | CUMPLE |
| DMCP058 | SONDA PARA GASTROSTOMIA 18 FR CON PUERTO LUER LOCK                 | 248.764 | 3     | 177.378 | 532.134    | CUMPLE |
| DMCP059 | SONDA PARA GASTROSTOMIA 20 FR CON PUERTO LUER LOCK                 | 455.331 | 10    | 357.930 | 3.579.300  | CUMPLE |
| DMCP060 | SONDA PARA GASTROSTOMIA 22 FR CON PUERTO LUER LOCK                 | 435.668 | 7     | 357.930 | 2.505.510  | CUMPLE |
| DMTR164 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL Nº 36 DESECHABLE                     | 5.816   | 8     | 4.356   | 34.848     | CUMPLE |
| DMTR263 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL Nº 38 DESECHABLE                     | 5.605   | 2     | 4.356   | 8.712      | CUMPLE |
| DMTR194 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 18 DESECHABLE                        | 11.398  | 7     | 3.916   | 27.412     | CUMPLE |
| DMTR111 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 20 DESECHABLE                        | 11.398  | 3     | 4.007   | 12.021     | CUMPLE |
| DMTR112 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 22 DESECHABLE                        | 11.398  | 3     | 4.110   | 12.330     | CUMPLE |
| DMTR113 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 24 DESECHABLE                        | 4.922   | 3     | 4.264   | 12.792     | CUMPLE |
| DMTR114 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 26 DESECHABLE                        | 5.042   | 4     | 4.555   | 18.220     | CUMPLE |
| DMTR115 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 28 DESECHABLE                        | 5.309   | 13    | 4.356   | 56.628     | CUMPLE |
| DMTR116 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 30 DESECHABLE                        | 5.391   | 23    | 4.356   | 100.188    | CUMPLE |
| DMTR117 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 32 DESECHABLE                        | 5.378   | 47    | 4.356   | 204.732    | CUMPLE |
| DMTR118 | TUBO DRENAJE TORAXICO ESTERIL 34 DESECHABLE                        | 5.558   | 33    | 4.356   | 143.748    | CUMPLE |
| DMTR120 | TUBO ENDOBRONQUEAL 35 DOBLE LUZ IZQUIERDO                          | 229.239 | 5     | 183.360 | 916.800    | CUMPLE |
| DMTR121 | TUBO ENDOBRONQUEAL 37 DOBLE LUZ IZQUIERDO                          | 229.239 | 8     | 183.360 | 1.466.880  | CUMPLE |
| DMTR122 | TUBO ENDOBRONQUEAL 39 DOBLE LUZ IZQUIERDO                          | 229.239 | 2     | 183.360 | 366.720    | CUMPLE |
| DMTR160 | TUBO ENDOBRONQUEAL Nº 37 DOBLE LUZ DERECHO                         | 229.239 | 2     | 183.360 | 366.720    | CUMPLE |
| DMTR168 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 FR CON BALON                                 | 4.270   | 6     | 3.104   | 18.624     | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 19 de<br>39 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|         |                                                                                 |         |      |         |            |        |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|------|---------|------------|--------|
| DMTR169 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 FR CON BALON                                              | 4.215   | 18   | 3.104   | 55.872     | CUMPLE |
| DMTR170 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 FR CON BALON                                              | 4.270   | 31   | 3.104   | 96.224     | CUMPLE |
| DMTR171 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 FR CON BALON                                              | 4.223   | 39   | 3.104   | 121.056    | CUMPLE |
| DMTR137 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 FR CON ALMA DE ACERO                                      | 28.165  | 6    | 20.401  | 122.406    | CUMPLE |
| DMTR139 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 FR CON ALMA DE ACERO                                      | 28.165  | 42   | 20.401  | 856.842    | CUMPLE |
| DMTR135 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 FR C/BALON                                                | 4.044   | 31   | 3.104   | 96.224     | CUMPLE |
| DMTR195 | TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 FR C/BALON                                                | 4.044   | 4    | 3.104   | 12.416     | CUMPLE |
| DMGR709 | VALVULA DE SEGURIDAD ANTIRETORNO KR370                                          | 9.095   | 2    | 7.001   | 14.002     | CUMPLE |
| DMTR259 | VALVULA FONADORA AJUSTABLE A CANULA TRAQUEOSTOMIA                               | 502.708 | 14   | 423.244 | 5.925.416  | CUMPLE |
| DMTR220 | VALVULA PARA RESUSITADOR REUTILIZABLE CON VALVULA DE PRESION AUTOCLAVABLE A 134 | 111.539 | 2    | 66.938  | 133.876    | CUMPLE |
| DMGR101 | VENDA DE GASA FALKA 3 X 5 UNIDAD                                                | 2.579   | 2    | 1.950   | 3.900      | CUMPLE |
| DMGR102 | VENDA DE GASA FALKA 4 X 5 UNIDAD                                                | 3.267   | 28   | 2.309   | 64.652     | CUMPLE |
| DMGR103 | VENDA DE GASA FALKA 5 X 5 UNIDAD                                                | 4.056   | 92   | 2.766   | 254.472    | CUMPLE |
| DMGR104 | VENDA DE GASA FALKA 6 X 5 UNIDAD                                                | 5.238   | 2    | 3.078   | 6.156      | CUMPLE |
| DMGR083 | VENDA DE YESO 3 X 5 UNIDAD                                                      | 8.496   | 281  | 7.117   | 1.999.877  | CUMPLE |
| DMGR084 | VENDA DE YESO 4 X 5 UNIDAD                                                      | 11.137  | 1130 | 8.971   | 10.137.230 | CUMPLE |
| DMGR085 | VENDA DE YESO 5 X 5 UNIDAD                                                      | 13.601  | 745  | 10.956  | 8.162.220  | CUMPLE |
| DMGR086 | VENDA DE YESO 6 X 5 UNIDAD                                                      | 15.800  | 365  | 12.727  | 4.645.355  | CUMPLE |

**PROPONENTE: COMPANY MEDIQBOY**

| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION</b>                                                                       | <b>PROMEDIO HUSRT</b> | <b>CANTIDAD</b> | <b>VALOR OFERTADO</b> | <b>TOTAL</b> | <b>CUMPLE/ NO CUMPLE</b> |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|--------------|--------------------------|
| DMGR001       | ACEITE MINERAL 3750 CC                                                                   | 136.316               | 2               | 90.440                | 180.880      | CUMPLE                   |
| DMCP283       | ADAPTADOR PARA VALVULA ANTI-REFLUJO                                                      | 10.257                | 2               | 8.066                 | 16.132       | CUMPLE                   |
| DMCP137       | AGUJA ASPIRADO DE MEDULA OSEA 15GA X 9 A 70 MM AJUSTABLE PED.                            | 165.554               | 2               | 125.610               | 251.221      | CUMPLE                   |
| DMCP003       | AGUJA CHIBA PARA BIOPSIA 18 X 15 CM                                                      | 60.309                | 6               | 58.177                | 349.060      | CUMPLE                   |
| DMCP008       | AGUJA HIPODERMICA 22 X 1 DESECHABLE                                                      | 82                    | 168             | 68                    | 11.395       | CUMPLE                   |
| DMGR536       | APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER NO TEJIDA CON ADHESIVO DE SILICONA TRILAMINADO 25X30 CM | 223.824               | 57              | 140.555               | 8.011.635    | CUMPLE                   |
| DMGR132       | APÓSITO DE ESPUMA DELGADO CON ADHESIVO DE SILICONA 15X15 CM                              | 31.419                | 77              | 18.111                | 1.394.547    | CUMPLE                   |
| N/A26         | APOSITO DE HERIDAS 10CM X 10CM                                                           | 56.505                | 2               | 18.493                | 36.986       | CUMPLE                   |

|                                                         |                                          |                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                            |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 20 de<br/>39</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b>   |                                                                                     |

|         |                                                                              |         |     |         |            |        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|---------|------------|--------|
| DMTR312 | ARNÉS CON DOS CLIPS PARA MÁSCARA FULL FACE                                   | 141.405 | 6   | 109.811 | 658.865    | CUMPLE |
| DMCP551 | ASA EN SILICONA MAXI PARA OCLUSIÓN DE VASOS E IDENTIFICACIÓN DE NERVIOS AZUL | 600.413 | 8   | 46.627  | 373.013    | CUMPLE |
| DMCP552 | ASA EN SILICONA MAXI PARA OCLUSIÓN DE VASOS E IDENTIFICACIÓN DE NERVIOS ROJO | 600.413 | 10  | 46.627  | 466.266    | CUMPLE |
| DMCP549 | ASA EN SILICONA MINI PARA OCLUSIÓN DE VASOS E IDENTIFICACIÓN DE NERVIOS AZUL | 600.413 | 3   | 46.627  | 139.880    | CUMPLE |
| DMCP550 | ASA EN SILICONA MINI PARA OCLUSIÓN DE VASOS E IDENTIFICACIÓN DE NERVIOS ROJO | 600.413 | 5   | 46.627  | 233.133    | CUMPLE |
| DMGR255 | BARRERA DE OSTOMIA CONVEXA 57 MM                                             | 41.637  | 6   | 29.333  | 175.998    | CUMPLE |
| DMGR019 | BOLSA TRAVAD 1500 UNIDAD                                                     | 58.245  | 16  | 32.217  | 515.470    | CUMPLE |
| DMGR144 | CABLE REUSABLE PARA ELECTROBISTURI                                           | 238.415 | 2   | 129.808 | 259.615    | CUMPLE |
| DMTR188 | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 12 FR                                             | 25.794  | 2   | 20.981  | 41.962     | CUMPLE |
| DMTR189 | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 16 FR                                             | 25.683  | 2   | 20.981  | 41.962     | CUMPLE |
| DMTR190 | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 20 FR                                             | 25.683  | 2   | 20.981  | 41.962     | CUMPLE |
| DMTR191 | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 24 FR                                             | 27.816  | 2   | 20.981  | 41.962     | CUMPLE |
| DMTR192 | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 28 FR                                             | 25.683  | 2   | 20.981  | 41.962     | CUMPLE |
| DMTR193 | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 32 FR                                             | 27.816  | 2   | 17.631  | 35.262     | CUMPLE |
| DMTR173 | CANULA SUCCION EN ACERO INOXIDABLE YANKAWEER                                 | 153.088 | 2   | 110.815 | 221.630    | CUMPLE |
| DMCP029 | CATETER ARTERIAL RADIAL 20 GA                                                | 64.528  | 265 | 46.055  | 12.204.575 | CUMPLE |
| DMCP555 | CATÉTER DE UN LUMEN PARA EMBOLECTOMÍA 60 CM FOGARTY 2 FR                     | 381.166 | 8   | 294.000 | 2.352.000  | CUMPLE |
| DMCP556 | CATÉTER DE UN LUMEN PARA EMBOLECTOMÍA 80 CM FOGARTY 4FR                      | 348.694 | 6   | 270.840 | 1.625.040  | CUMPLE |
| DMCP557 | CATÉTER DE UN LUMEN PARA EMBOLECTOMÍA 80 CM FOGARTY 6 FR                     | 348.694 | 2   | 270.840 | 541.680    | CUMPLE |
| DMCP201 | CATETER PERITONEAL NEONATAL PARA DIALISIS RECTO DE 31 CM-10.5FR              | 383.529 | 2   | 383.527 | 767.054    | CUMPLE |
| DMGR175 | CHUPA PARA ELECTROCARDIOGRAFO UNIDAD                                         | 58.548  | 6   | 34.708  | 208.245    | CUMPLE |
| DMTR152 | CIRCUITO PARA ANESTESIA 0.5 LITROS TIPO JACKSON REES                         | 60.232  | 41  | 51.443  | 2.109.143  | CUMPLE |
| DMTR151 | CIRCUITO PARA ANESTESIA 1 LITRO TIPO JACKSON REES                            | 79.439  | 23  | 51.443  | 1.183.178  | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 21 de<br>39 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|         |                                                                              |         |        |         |            |        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------|------------|--------|
| DMGR564 | COLOR ORGANICO FRASCO X 150 TABLETAS                                         | 174.444 | 10     | 113.295 | 1.132.950  | CUMPLE |
| DMCP279 | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 12 x 15 PEDIATRICO                                | 84.838  | 2      | 66.110  | 132.221    | CUMPLE |
| DMCP280 | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 14x 15 PEDIATRICO                                 | 84.838  | 2      | 66.110  | 132.221    | CUMPLE |
| DMCP278 | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 8 x 10 PEDIATRICO                                 | 76.185  | 3      | 59.367  | 178.100    | CUMPLE |
| DMCP277 | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 8 x 8 PEDIATRICO                                  | 76.185  | 2      | 59.367  | 118.733    | CUMPLE |
| DMGR043 | ESPARADRAPO PELICULA TRANSPARENTES ROLLO 15 CM X 10 M                        | 133.957 | 91     | 106.896 | 9.727.536  | CUMPLE |
| DMGR155 | FONENDOSCOPIO NEONATAL                                                       | 45.223  | 2      | 21.063  | 42.126     | CUMPLE |
| DMGR047 | FONENDOSCOPIOS ADUL UNIDAD                                                   | 30.098  | 13     | 16.084  | 209.093    | CUMPLE |
| DMGR238 | GUANTE LARGO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PROFUNDOS PARES                 | 1.421   | 190    | 1.420   | 269.737    | CUMPLE |
| DMCP108 | JERINGA 10 CC CON AGUJA 21 X 1 1/2 TRES PARTES                               | 358     | 298575 | 262     | 78.166.935 | CUMPLE |
| DMCP590 | JERINGA 2 CC CON AGUJA 21G 1 1/2 TRES PARTES                                 | 278     | 100    | 192     | 19.159     | CUMPLE |
| DMCP110 | JERINGA 50 CC CON AGUJA 21 X 1 1/2 TRES PARTES                               | 1.638   | 6962   | 846     | 5.890.479  | CUMPLE |
| DMTR035 | KIT MASCARA VENTURI ADULTO (MASCARA + MANGUERA + ACCESORIOS)                 | 5.574   | 180    | 4.383   | 788.899    | CUMPLE |
| DMTR036 | KIT MASCARA VENTURI PEDIATRICA (MASCARA MANGUERA ACCES)                      | 5.576   | 5      | 4.383   | 21.914     | CUMPLE |
| DMTR037 | KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO (MASCARA MANGUERA MICRONEB)                      | 4.358   | 121    | 3.292   | 398.276    | CUMPLE |
| DMCP444 | KIT PARA NEUMOTORAX TECNICA SELDINGER 6FR GUIA 0.032 PULG (VALVULA HEIMLICH) | 442.513 | 4      | 274.691 | 1.098.764  | CUMPLE |
| DMCP205 | LINEA DE TRANSFERENCIA PARA DESCONEXION                                      | 266.337 | 2      | 186.615 | 373.229    | CUMPLE |
| DMCP203 | MINICAPS UNIDAD                                                              | 4.252   | 2      | 4.250   | 8.500      | CUMPLE |
| DMTR060 | NEBULIZADOR ALTO FLUJO CON VENTURI                                           | 8.024   | 19     | 6.267   | 119.064    | CUMPLE |
| DMGR153 | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO DANATECH SE TIPO ROLLO 80 MM DE ANCHO          | 7.993   | 7      | 4.363   | 30.538     | CUMPLE |
| N/A21   | PARCHES TRANSCUTANEO DESECHABLE PARA DESFIBRILADOR - MANDRAY BENEHAERTH D3   | 404.313 | 2      | 170.719 | 341.437    | CUMPLE |
| DMGR289 | PRESERVATIVO UNIDAD                                                          | 336     | 5715   | 321     | 1.834.515  | CUMPLE |
| DMGR496 | SIERRA DE GIGLI 6 HILOS X 50 CM                                              | 25.612  | 21     | 17.757  | 372.901    | CUMPLE |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 22 de<br>39 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

|         |                                                             |         |     |        |            |        |
|---------|-------------------------------------------------------------|---------|-----|--------|------------|--------|
| DMTR092 | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 18 DESECHABLE RADIOPACO          | 1.618   | 219 | 1.247  | 273.093    | CUMPLE |
| DMTR264 | SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL ADULTO                | 125.400 | 881 | 99.960 | 88.064.760 | CUMPLE |
| DMGR334 | TINTURA DE BENJUI FRASCO X 30 ML                            | 3.691   | 2   | 1.889  | 3.778      | CUMPLE |
| DMCP574 | TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLE CONECCION TIPO IUTA       | 100.949 | 2   | 78.010 | 156.021    | CUMPLE |
| DMCP282 | VALVULA ANTI-REFLUJO SIMPLE PARA DRENAJE PLEURAL CON TROCAR | 72.720  | 2   | 55.930 | 111.860    | CUMPLE |
| DMGR091 | VENDA ALGODON 3 X 5 UNIDAD                                  | 1.331   | 440 | 822    | 361.680    | CUMPLE |

### **PROPONENTE: LM INSTRUMENTS**

| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION</b>                                                                | <b>PROMEDIO HUSRT</b> | <b>CANTIDAD</b> | <b>VALOR OFERTADO</b> | <b>TOTAL</b> | <b>CUMPLE/ NO CUMPLE</b> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|--------------|--------------------------|
| DMGR660       | BISTURI DESECHABLE ENDOSCOPICO CON PUNTA CERAMICA REF N2613830 1650MM x 2.8MM     | 3.767.966             | 1               | 2.711.475             | 2.711.475    | CUMPLE                   |
| DMTR249       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.0 NO FENESTRADA CON BALON DE BAJA PRESION ADULTO        | 689.743               | 2               | 665.831               | 1.331.662    | CUMPLE                   |
| DMTR260       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.0 SIN BALON PEDIATRICA(MINI)                            | 718.869               | 2               | 648.357               | 1.296.714    | CUMPLE                   |
| DMTR261       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.0 SIN BALON ADULTO (TRACOE)                             | 679.172               | 2               | 585.926               | 1.171.852    | CUMPLE                   |
| DMTR012       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.0 SIN BALON PEDIATRICA (MINI)                           | 718.869               | 2               | 629.748               | 1.259.496    | CUMPLE                   |
| DMTR001       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.0 CON BALON ADULTO - POLIURETANO TERMOSENSIBLE (TRACOE) | 689.438               | 2               | 571.200               | 1.142.400    | CUMPLE                   |
| DMTR003       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.0 MM CON BALON (TRACOE)                                 | 720.652               | 2               | 496.385               | 992.770      | CUMPLE                   |
| N/A4          | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7.0 CON BALON CON PUERTO DE SUCCIÓN SUBGLOTICA            | 844.567               | 2               | 772.310               | 1.544.620    | CUMPLE                   |
| DMTR005       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7.0 MM CON BALON (TRACOE)                                 | 699.751               | 2               | 615.611               | 1.231.222    | CUMPLE                   |
| DMTR007       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8.0 MM CON BALON (TRACOE)                                 | 699.751               | 2               | 615.611               | 1.231.222    | CUMPLE                   |
| DMTR014       | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 9.0 CON BALON                                  | 184.759               | 2               | 629.748               | 1.259.496    | CUMPLE                   |
| DMTR158       | CONECTOR CORRUGADO CON CODO 90A Y PUERTO                                          | 39.615                | 143             | 27.608                | 3.947.944    | CUMPLE                   |
| DMCP100       | ESTIMULADOR DE NERVI PERIFERICO 0.55 X 25 MM (24G X1)                             | 80.211                | 40              | 51.251                | 2.050.040    | CUMPLE                   |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 23 de<br>39 |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                           |

|         |                                                                                                                 |         |      |         |            |        |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|---------|------------|--------|
| DMCP130 | ESTIMULADOR DE NERVI<br>PERIFERICO 0.70 X 50 MM<br>(22G X 2)                                                    | 76.526  | 222  | 63.852  | 14.175.144 | CUMPLE |
| DMTR248 | FILTRO BACTERIAL/VIRAL<br>MICROFIBRA POLIPROPILENO<br>LIBRE LATEX UNIDAD                                        | 11.349  | 1472 | 7.491   | 11.026.752 | CUMPLE |
| DMTR161 | MASCARA NASAL PARA<br>VENTILACION MECANICA NO<br>INVASIVA PEDIATRICA                                            | 327.158 | 2    | 294.337 | 588.674    | CUMPLE |
| DMTR213 | SISTEMA CON MASCARA<br>AEROSOL THERAPEP REF. TP-<br>20-5112                                                     | 260.629 | 299  | 260.610 | 77.922.390 | CUMPLE |
| DMCP117 | TRANSDUCTOR SENCILLO<br>PARA MEDICION DE PRESION<br>INVASIVA CON EQUIPO DE<br>MACROGOTEO Y SISTEMA DE<br>LAVADO | 96.636  | 8    | 70.210  | 561.680    | CUMPLE |

**PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**

| CODIGO  | DESCRIPCION                                                                    | PROMEDIO<br>HUSRT | CANTIDAD | VALOR<br>OFERTADO | TOTAL     | CUMPLE/<br>NO<br>CUMPLE |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|-------------------|-----------|-------------------------|
| DMCP005 | AGUJA HIPODERMICA 20 X 1<br>DESECHABLE                                         | 90                | 2374     | 70                | 166.679   | CUMPLE                  |
| DMCP006 | AGUJA HIPODERMICA 21 X 1 1/2<br>DESECHABLE                                     | 89                | 265      | 73                | 19.236    | CUMPLE                  |
| DMCP007 | AGUJA HIPODERMICA 21 X 1<br>DESECHABLE                                         | 87                | 439      | 70                | 30.822    | CUMPLE                  |
| DMCP632 | AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 1/2<br>DESECHABLE                                    | 89                | 100      | 70                | 7.021     | CUMPLE                  |
| N/A34   | APOSITO DE BIOCELULOSA CON<br>POLIHEXIMETILENO-BIGUANIDA<br>(PHMB) 10*10 CM    | 2.420.958         | 2        | 21.250            | 42.500    | CUMPLE                  |
| DMCP575 | BALON HIDROSTATICO BAKRI                                                       | 1.686.607         | 4        | 420.000           | 1.679.999 | CUMPLE                  |
| DMGR261 | BOLSA DE OSTOMIA PARA BARRERA<br>CONVEZAGRANDE CON<br>TECNOLOGIA MOLDEABLE #57 | 45.423            | 2        | 12.353            | 24.706    | CUMPLE                  |
| DMGR021 | CAJAS COPROLOGICAS                                                             | 262               | 2306     | 199               | 458.271   | CUMPLE                  |
| DMTR174 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 3.0<br>SIN BALON                                       | 21.490            | 2        | 17.206            | 34.412    | CUMPLE                  |
| DMTR175 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 3.5<br>SIN BALON                                       | 21.490            | 2        | 17.206            | 34.412    | CUMPLE                  |
| DMTR159 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.5<br>SIN BALON ADULTO                                | 22.072            | 2        | 17.206            | 34.412    | CUMPLE                  |
| DMTR002 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.5<br>CON BALON ADULTO                                | 23.799            | 2        | 18.690            | 37.380    | CUMPLE                  |
| DMTR004 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.5<br>MM CON BALON                                    | 23.799            | 2        | 18.690            | 37.380    | CUMPLE                  |
| DMTR006 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7.5<br>MM CON BALON                                    |                   | 2        | 18.690            | 37.380    | CUMPLE                  |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 24 de<br>39 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

|         |                                                                               |           |       |         |            |        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|---------|------------|--------|
| DMGR024 | CARALLA (ANILLO) 40-45-50 PARA BOLSA DE COLOSTOMIA                            | 31.249    | 73    | 23.529  | 1.717.617  | CUMPLE |
| DMGR025 | CARALLA (ANILLO) 57-60 PARA BOLSA DE COLOSTOMIA                               | 31.249    | 103   | 23.529  | 2.423.487  | CUMPLE |
| DMGR026 | CARALLA (ANILLO) 70 PARA BOLSA DE COLOSTOMIA                                  | 30.513    | 65    | 23.529  | 1.529.385  | CUMPLE |
| DMCP523 | CATETER ALTA PRESION I V PERIFERICO 22 G X 1 IN                               | 30.563    | 2     | 1.365   | 2.730      | CUMPLE |
| DMTR247 | CIRCUITO DESECHABLE DE VENTILACION PEDIATRICO                                 | 29.525    | 2     | 11.865  | 23.731     | CUMPLE |
| DMTR267 | CIRCUITO VENTILACION PEDIATRICO ALTA FRECUENCIA REF RT 268 COMPATIBLE SLE5000 | 472.264   | 14    | 369.474 | 5.172.630  | CUMPLE |
| DMGR622 | Cuchilla quirúrgica para máquina Clipper (Cjax50un)                           | 1.951.597 | 82    | 28.084  | 2.302.888  | CUMPLE |
| DMGR035 | CUELLO FILADELFIA LARGE UNIDAD                                                | 30.514    | 20    | 22.071  | 441.420    | CUMPLE |
| DMGR036 | CUELLO FILADELFIA MEDIUM UNIDAD                                               | 30.055    | 13    | 20.641  | 268.333    | CUMPLE |
| DMGR037 | CUELLO FILADELFIA SMALL UNIDAD                                                | 31.212    | 3     | 19.788  | 59.364     | CUMPLE |
| DMGR417 | CUELLO THOMAS BLANDO ADULTO                                                   | 21.271    | 125   | 18.529  | 2.316.125  | CUMPLE |
| DMSEG01 | ESPONJA DE GELATINA ABSORBIBLE 7CMx5CMx1CM                                    | 58.356    | 10    | 46.433  | 464.330    | CUMPLE |
| DMGR048 | FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA UNIDAD                                       | 356       | 19056 | 264     | 5.034.214  | CUMPLE |
| DMGR304 | FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA X 2500 CC UNIDAD                             | 7.145     | 2     | 5.306   | 10.612     | CUMPLE |
| NP96G02 | GEL HIDROCOLOIDE CON PECTINA 0.1% Y CMC SODICA 3.4% TUBO X 30 G               | 84.221    | 31    | 18.235  | 565.285    | CUMPLE |
| DMCP141 | GUIA DE INTUBACION ADULTO 14                                                  | 6.311     | 457   | 5.027   | 2.297.138  | CUMPLE |
| DMCP243 | GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 6                                               | 6.540     | 21    | 5.027   | 105.558    | CUMPLE |
| DMGR568 | HOJA DE VIDEOLARINGOSCOPIO N° 3                                               | 168.926   | 2     | 54.600  | 109.199    | CUMPLE |
| DMGR569 | HOJA DE VIDEOLARINGOSCOPIO N° 4                                               | 168.926   | 2     | 54.600  | 109.199    | CUMPLE |
| DMTR029 | HUMIDIFICADOR                                                                 | 10.667    | 5533  | 5.397   | 29.859.664 | CUMPLE |
| DMTR069 | SISTEMA DE DRENAJE URINARIO 2000 ML ADULTO                                    | 7.307     | 1955  | 5.313   | 10.387.599 | CUMPLE |
| DMTR087 | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 8 DESECHABLE RADIOPACO                             | 682       | 50    | 516     | 25.800     | CUMPLE |
| DMTR107 | SONDA SUCCION ESTERIL 10 DESECHABLE                                           | 1.311     | 1120  | 1.114   | 1.247.680  | CUMPLE |
| DMTR108 | SONDA SUCCION ESTERIL 12 DESECHABLE                                           | 1.311     | 1040  | 1.114   | 1.158.560  | CUMPLE |
| DMTR110 | SONDA SUCCION ESTERIL 16 DESECHABLE                                           | 1.334     | 54    | 1.114   | 60.156     | CUMPLE |
| DMTR105 | SONDA SUCCION ESTERIL 6 DESECHABLE                                            | 1.286     | 741   | 1.114   | 825.474    | CUMPLE |

|                                                         |                                          |                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                            |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 25 de<br/>39</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b>   |                                                                                     |

|         |                                                     |        |      |        |            |        |
|---------|-----------------------------------------------------|--------|------|--------|------------|--------|
| DMTR123 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 FR SIN BALON                  | 3.554  | 26   | 2.100  | 54.609     | CUMPLE |
| DMGR094 | VENDA ALGODON 6 X 5 UNIDAD                          | 2.700  | 2938 | 1.765  | 5.185.570  | CUMPLE |
| DMGR088 | VENDA ELASTICA 4 X 5 UNIDAD                         | 2.275  | 2978 | 1.506  | 4.484.868  | CUMPLE |
| DMGR090 | VENDA ELASTICA 6 X 5 UNIDAD                         | 3.767  | 5378 | 2.188  | 11.767.064 | CUMPLE |
| DMGR292 | BOLSA 100 PARA COLOSTOMIA PARA USO CON CARALLA      | 51.151 | 22   | 14.941 | 328.702    | CUMPLE |
| DMGR014 | BOLSA 32 PARA COLOSTOMIA PARA USO CON CARALLA       | 16.652 | 28   | 13.059 | 365.652    | CUMPLE |
| DMGR015 | BOLSA 40-45-50 PARA COLOSTOMIA PARA USO CON CARALLA | 19.865 | 70   | 16.235 | 1.136.450  | CUMPLE |
| DMGR016 | BOLSA 57-60 PARA COLOSTOMIA PARA USO CON CARALLA    | 19.865 | 114  | 16.235 | 1.850.790  | CUMPLE |
| DMGR017 | BOLSA 70 PARA COLOSTOMIA PARA USO CON CARALLA       | 20.913 | 65   | 16.235 | 1.055.275  | CUMPLE |
| DMGR293 | CARALLA (ANILLO) 100 PARA BOLSA DE COLOSTOMIA       | 87.122 | 23   | 34.471 | 792.833    | CUMPLE |
| DMGR023 | CARALLA (ANILLO) 32 PARA BOLSA DE COLOSTOMIA        | 31.052 | 28   | 22.824 | 639.072    | CUMPLE |

#### **PROPONENTE: SURGICON**

| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION</b>                                      | <b>PROMEDIO HUSRT</b> | <b>CANT</b> | <b>VALOR OFERTADO</b> | <b>TOTAL</b> | <b>CUMPLE/ NO CUMPLE</b> |
|---------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|--------------|--------------------------|
| DMCP135       | AGUJA ASPIRADO DE MEDULA OSEA 11 GA X 10 CM ADULTO      | 272.251               | 9           | 191.780               | 1.726.024    | CUMPLE                   |
| DMCP021       | AGUJA SEMIAUTOMATICA 14G X 100 MM PARA BIOPSIA          | 114.467               | 11          | 80.414                | 884.557      | CUMPLE                   |
| DMCP022       | AGUJA SEMIAUTOMATICA 14G X 150 MM O 160 MM PARA BIOPSIA | 113.312               | 2           | 80.414                | 160.829      | CUMPLE                   |
| DMCP023       | AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 100 MM PARA BIOPSIA          | 125.765               | 31          | 80.414                | 2.492.842    | CUMPLE                   |
| DMCP024       | AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 150 MM O 160 MM PARA BIOPSIA | 114.467               | 3           | 80.414                | 241.243      | CUMPLE                   |
| DMCP247       | AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 200 MM PARA BIOPSIA          | 115.957               | 2           | 80.414                | 160.829      | CUMPLE                   |
| DMCP025       | AGUJA SEMIAUTOMATICA 18G X 100 MM PARA BIOPSIA          | 124.253               | 31          | 80.415                | 2.492.879    | CUMPLE                   |
| DMCP026       | AGUJA SEMIAUTOMATICA 18G X 150 MM O 160 MM PARA BIOPSIA | 124.253               | 50          | 80.414                | 4.020.713    | CUMPLE                   |
| DMCP554       | SHUNT DE CARÓTIDA 15 CM, EN T, 9FR ESTERIL              | 2.499.052             | 2           | 1.727.160             | 3.454.320    | CUMPLE                   |

En el siguiente listado se presentan los dispositivos que dentro de la evaluación no cumplieron en la revisión de fichas técnicas, registros sanitarios, ccaa y/o en el concepto de tecnovigilancia por parte de ninguno de los proponentes evaluados.

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 26 de<br>39 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION</b>                                                                                     | <b>OBSERVACION</b>                                                            |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| DMCP202       | ADAPTADOR DE TITANIO PARA CATETERES DE DIALISIS PERITONEAL                                             | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR216       | ADAPTADOR FORMA DE CODO DE 15 O.D CON CONECTOR Y PUERTO LATERAL                                        | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A2          | AGUJA COAXIAL                                                                                          | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A3          | AGUJA COAXIAL C1810B 17G X 7CM                                                                         | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A6          | AGUJA COAXIAL C1816B 17G X 13CM                                                                        | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A7          | AGUJA COAXIAL PUNTA ROMA PARA BIOPSIA DE PULMON 17G X 7CM                                              | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A24         | AGUJA DE BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA ENDOSCOPIA 19 Ga/0,52 MM CANAL TRABAJO 2,4 MM- DIAMVAINA 1,52 MM | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR614       | ASPIRADOR MANUAL ENDOUTERINA JERINGA                                                                   | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR497       | BOMBA INSUFLADORA PARA SET DE FISTULA                                                                  | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A8          | BRAZALETE DESECHABLE TAMAÑO DE MUSLO                                                                   | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR286       | BRAZALETE PARA TENSIOMETRO ADULTO 1 VIA                                                                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR020       | BRAZALETE PARA TENSIOMETRO PEDIATRICO 1 VIA                                                            | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR577       | BRAZALETE PARA TORNQUETE DE BRAZO SENCILLO ESTANDAR CON BANDA EN SILICONA REMOV DE 46 CM               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR576       | BRAZALETE PARA TORNQUETE DE PERNA SENCILLO BANDA EN SILICONA REMOV DE 76 CM                            | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A9          | BRAZALETE REUSABLE ADULTO 2 VIAS                                                                       | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR342       | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT ADULTO GRANDE (OBESO)                                                    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |

|                                                  |                                  |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                  |

|         |                                                                            |                                                                               |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| DMGR341 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT ADULTO MEDIANO                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR531 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT INFANTE No.7                                 | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR532 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT INFANTE No.9                                 | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR340 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT NIÑO PEQUEÑO REUSE-08-1HP                    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR533 | BRAZALETE REUSABLE FLEXIPOINT PEQUEÑO                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP242 | CATETER TRILUMEN MULTIFUNCIONAL 8.5 FR CON AGUJA EN J-0.035                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP066 | CATETER URETERAL DOBLE J 3.7 FR X 14 CM CON GUIA                           | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP166 | CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO                                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR525 | COLECTOR EXTERNO CON TIRA ADHESIVA 40 MM (UROCONDON)                       | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR026 | DREN 1 X UNIDADES                                                          | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR032 | INCENTIVO RESPIRATORIO ADULTO DE TRES BALONES                              | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR254 | INCENTIVO RESPIRATORIO X 4000 ML CON PUERTO DE O2 ORIENTADO POR VOLUMEN    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR268 | INHALOCAMARA ADULTO CON MASCARA EN SILICONA SILBATO INDICADOR Antiestatica | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR034 | INHALOCAMARA PEDIATRICA CON MASCARA EN SILICONA Antiestatica               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR166 | INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL CH 14 X 6.0 MM X 70 CM                 | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP639 | INTRODUCTOR HEMOSTASICO FAST CATH 7 FR FR x 12 CM (ST JUDE)                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 28 de<br>39 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

|         |                                                                       |                                                                               |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| DMCP273 | KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA 70(TRACOE)      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMSPD04 | POLYDIOXANONE 6/ 0 BV1                                                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR534 | PROTECTOR PARA MEDICION DE TEMPERATURA MONITOR WELCH ALLYN            | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A35   | RESERVORIO DE 100 ML CON DREN PLANO EN SILICONA                       | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR165 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 07 FR                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR071 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 08 FR                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR073 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR074 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR239 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 PARA TRAQUEOSTOMIA                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR240 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 16 PARA TRAQUEOSTOMIA                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR242 | SISTEMA MULTIFUNCIONAL DE DRENAJE URINARIO CON PUERTO(URIMETRIX )     | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR115 | SODA CAUSTICA PARA MAQUINA DE ANESTESIA CANECA                        | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR181 | SONDA ALIMENTACION 4 X 40 CM ESTERIL DESECHABLE LIBRE LATEX RADIOPACO | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR075 | SONDA ALIMENTACION 5 X 40 CM ESTERIL DESECHABLE LIBRE LATEX RADIOPACO | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR077 | SONDA ALIMENTACION 8 X 40 CM ESTERIL DESECHABLE LIBRE LATEX RADIOPACO | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR100 | SONDA NELATON ESTERIL 10 X 40CM DESECHABLE                            | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 29 de 39   |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                    |

|         |                                                                                                          |                                                                               |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| DMTR097 | SONDA NELATON ESTERIL 5 X 40CM DESECHABLE                                                                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR366 | STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE PARCIALMENTE RECUBIERTO 18MM X 12 CM                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR350 | STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 18MM X 10CM                                         | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| A021703 | AMINOACIDOS ESENCIALES 500 ML FRASCO SIN ELECT INY ADULTO                                                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP055 | SONDA PARA GASTROSTOMIA 12 FR CON PUERTO LUER LOCK                                                       | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP065 | CATETER URETERAL DOBLE J 4. FR X 12 CM CON GUIA                                                          | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP213 | KIT DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISI PEDIATRICO 7 FR 10 CM RECTO                                   | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP284 | AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA CON PISTOLA                                                       | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP448 | JERINGA PARA INSULINA 0.3 ML 31GA X 6 MM (30 UI)                                                         | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP491 | CATETER URETERAL STENT DOBLE J METALICO 6 FR X 24 CM                                                     | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP492 | STENT COLONICO SISTEMA INTRODUTOR DE CIERRE ANCLAJE 22 MM X 90 MM                                        | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMCP543 | EQUIPO BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERALCON PUNZON KANGAROO REF: 775100 (faltan 50 pedir nueva tecnologia) | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR013 | BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL EVA 500 ML                                                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR038 | CUELLO FILADELFIA PEDIATRICO UNIDAD                                                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR178 | STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE PARCIALMENTE RECUBIERTO 18MM X 10CM                                       | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR187 | INFUSOR DE SOLUCIONES MANUAL REUSABLE CAPACIDAD 500 CC                                                   | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 30 de<br>39 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

|         |                                                                        |                                                                               |
|---------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| DMGR232 | GUANTE DE NITRILO DE 13 PULGADAS TALLA M                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR287 | STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE SILICONADO 10 CM                        | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR288 | BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL EVA 150 ML                             | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR403 | STENT BILIAR AUTOEXPANDIBLE NO RECUBIERTO 10MM X 100 MM                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR456 | STENT BILIAR AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 10MM X 80CM          | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR457 | STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 18MM X 15 CM      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR461 | STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE PARCIALMENTE RECUBIERTO 18MM X 15 CM    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR486 | STENT BILIAR AUTOEXPANDIBLE PARCIALMENTE RECUBIERTO 10 MM X 80 CM      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR505 | GUANTE DE NITRILO DE 13 PULGADAS TALLA S                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR506 | GUANTE DE NITRILO DE 13 PULGADAS TALLA L                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR538 | STENT DUODENAL CON SISTEMA INTRODUTOR DE CIERRE ANCLAJE 22 MM X 120 MM | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR543 | STENT DUODENAL AUTOEXPANDIBLE NO RECUBIERTO 22 MM X 90 MM              | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMGR663 | AGUJA PARA ESCLEROTERAPIA 23GA X 240 CM                                | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR027 | DREN 1/2 X UNIDADES                                                    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR028 | DREN 1/4 X UNIDADES                                                    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR095 | SONDA PARA ALIMENTACION NASOENTERAL P. TUNGSTENO 12 FR                 | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |

|                                                         |                                          |                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                            |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 31 de<br/>39</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b>   |                                                                                     |

|         |                                                                                                        |                                                                               |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| DMTR096 | SONDA NELATON ESTERIL 4 X 40CM DESECHABLE                                                              | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR119 | TUBO EN T 14 UNIDAD                                                                                    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR172 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 FR CON BALON                                                                     | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR183 | TUBO EN T 12 UNIDAD                                                                                    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR187 | TUBO EN T 16 UNIDAD                                                                                    | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR210 | CONECTOR EN Y RECTO PARA CIRCUITO ADULTO                                                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR258 | T DE COBRE DORADA UNIDAD                                                                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| DMTR273 | KIT CIRCUITO ASISTENTE TOS ADULTO TALLA L (FILTRO Y MASCARA) REF 1090834                               | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A16   | ELECTRODO PUNTA FINA REF.E1452                                                                         | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A18   | MASCARA FACIAL PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA ADULTO ORONASAL                                   | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A23   | EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES Y/O MEDICAMENTOS POR VIA INTRAVENOSA                            | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A25   | AGUJA DE BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA ENDOSCOPIA 22 Ga/0,52 MM CANAL TRABAJO 2,4 MM- DIAMVAINA 1,52 MM | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |
| N/A36   | RESERVORIO DE 400 ML CON DREN PERFORADO PLANO DE 10MM DE DIAMETRO                                      | NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y CCAA |

De otra parte, durante el proceso quedaron los siguientes dispositivos no fueron ofertados por ningún proveedor:

| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION</b>                                                  | <b>CANT</b> |
|---------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|
| DMCP230       | ADAPTADOR VIA AEREA CAPNOGRAFIA ADULTO V923 M.S.V. NIHON KOHDEN     | 1           |
| DMCP251       | ADAPTADOR VIA AEREA CAPNOGRAFIA PEDIATRICO R804 M.S.V. NIHON KOHDEN | 1           |
| DMCP136       | AGUJA FINA PARA ASPIRACION TIPO FRANSEENN 22G X 90 MM               | 2           |
| DMCP014       | AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL 21                                     | 2           |
| DMCP017       | AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL 24                                     | 100         |
| DMGR599       | CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3FR X 20 CM REF 3001-1060                | 2           |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 32 de<br>39 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

|         |                                                                                               |     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| DMCP090 | CATETER ELECTRODO BIPOLAR PARA MARCAPASO 5 FR X 110 CM                                        | 2   |
| DMCP372 | CATETER GUIA DE ACCESO INTRACRANEAL 6FR X 115 CM                                              | 1   |
| DMCP490 | CATETER NEUROVENT PTO KIT REF 096274                                                          | 1   |
| DMCP281 | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 24 x 28 PEDIATRICO                                                 | 2   |
| N/A30   | ELECTRODO PUNTA FINA RECUBIERTA REF. ES38                                                     | 2   |
| N/A31   | ELECTRODO PUNTA FINA REF.ES02                                                                 | 2   |
| N/A32   | ELECTRODO PUNTA PLANA 15.5CMS REF. 1450-4                                                     | 2   |
| N/A33   | ELECTRODO PUNTA PLANA 15.5CMS REF. ES04                                                       | 2   |
| DMCP097 | EQUIPO PARA MEDIR LA PRESION VENOSA CENTRAL                                                   | 2   |
| DMGR559 | FILTRO NEUMO INSUFLADOR (CO2) PARA TORRE DE LAPAROSCOPIA                                      | 2   |
| DMTR274 | KIT FILTRO CIRCUITO Y CONECTOR ASISTENTE TOS TRAQUEOSTOMIA ADULTO REF 1090835                 | 35  |
| DMGR539 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 12.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR551 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 14.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR542 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 15.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR411 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 18.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR540 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 18.50 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR299 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 19.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR142 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 20.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR502 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 20.50 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR265 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 21.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR503 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 21.50 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR266 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 22.00 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR504 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 22.50 DIOPTRIAS                          | 2   |
| DMGR412 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 23.0 DIOPTRIAS                           | 2   |
| DMGR545 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 24.0 DIOPTRIAS                           | 2   |
| DMGR546 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR DE TRES PIEZAS 24.5 DIOPTRIAS                           | 2   |
| DMCP392 | PERICRANEAL 22G X 30 UNIDAD                                                                   | 2   |
| DMCP480 | PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE 120 CM X 1.8 MM TIPO OVAL                                         | 2   |
| DMGR527 | PROTECTOR DE SENSOR DE TEMPERATURA TRANSESOFAGICA ADULTO COMPATIBLE CON REF 240B NIHON KOHDEN | 4   |
| DMCP198 | PROTESIS VASCULAR RECTA 14 MM X 8 MM X 30 CM                                                  | 1   |
| DMGR491 | PUNTAS ELECTROBISTURY NEONATALES REF E1653 (esterilizacion)                                   | 2   |
| DMSST17 | SEDA NEGRA TRENZADA USP 7/0 OFTALMOLOGIA (2) TG140-8                                          | 5   |
| DMSOP01 | SET DE SUTURA PARA ORGANOS PARENQUIMATOSOS                                                    | 2   |
| DMGR590 | SISTEMA DE DILATADORES Y ACCESORIOS COOK SET REF G32789                                       | 2   |
| DMTR214 | SISTEMA VIBRATORIO ACAPELLA DESARMABLE                                                        | 114 |
| DMTR094 | SONDA PARA ALIMENTACION NASOENTERAL P. TUNGSTENO 10 FR                                        | 2   |
| DMGR474 | SONDA PARA ENTUBACION VIA LAGRIMAL SET DE CRAWFORD ADULTO                                     | 2   |
| DMGR550 | SONDA PARA ENTUBACION VIA LAGRIMAL SET DE CRAWFORD PEDIATRICO                                 | 2   |
| DMGR549 | TRAMPA DE AGUA BLISTER PARA MONITOR VERIS                                                     | 2   |
| DMCP375 | VALVULA HEMOSTATICA AÑO REGULADORYV                                                           | 2   |

El siguiente listado de dispositivos fue ofertado por un valor superior al promedio establecido por la institución.

| CODIGO  | DESCRIPCION                                                             | CANTIDAD | PRECIO HUSRT |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| DMCP526 | AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL 22G X 40MM PEDIATRICO                      | 30       | 10.296,00    |
| N/A28   | AGUJA SEMIAUTOMATICA CON COAXIAL 18G X 16 CM                            | 2        | 117.841,00   |
| N/A29   | AGUJA SEMIAUTOMATICA CON COAXIAL 20G X 10 CM                            | 2        | 119.640,00   |
| DMCP486 | ASA PARA POLIPEPTOMIA 15 MM X 0.47MM                                    | 2        | 138.107,00   |
| DMCP463 | ASA PARA POLIPEPTOMIA 25 MM X 0.47MM (ENDOLOOP)                         | 2        | 127.217,00   |
| N/A11   | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7.0 CON BALON CON PUERTO DE SUCCIÓN SUBGLOTTICA | 2        | 720.652,00   |
| N/A5    | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8.0 CON BALON CON PUERTO DE SUCCIÓN SUBGLOTTICA | 2        | 844.567,00   |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 33 de 39   |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

|         |                                                                         |     |              |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|
| N/A12   | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8.0 CON BALON CON PUERTO DE SUCCIÓN SUBGLOTTICA | 2   | 720.652,00   |
| DMCP245 | CATETER CENTRAL IMPLANTABLE CELSITE BABYPOR 4.5 FR-50CA-15AL            | 2   | 1.595.059,00 |
| DMCP225 | CATETER TEMPORAL 2 LUMEN PEDIATRICO RECTO 9FR X 12 CM                   | 2   | 388.471,00   |
| DMTR314 | CIRCUITO RESPIRATORIO NEONATAL DRAGER                                   | 2   | 122.797,00   |
| DMTR206 | INCENTIVO RESPIRATORIO PEDIATRICO CON VALVULA UNIDIRECCIONAL            | 2   | 14.392,00    |
| DMCP464 | INYECTOR DESECHABLE 1650 MM X 23 G X 4 MM (ENDOLOOP)                    | 2   | 260.022,00   |
| DMCP487 | INYECTOR DESECHABLE 2300 MM X 23 G X 4 MM (ENDOLOOP)                    | 2   | 240.580,00   |
| 16      | LAMINA DE CONTACTO DE 7.5X10 CM                                         | 100 | 3.167,00     |
| DMTR085 | SONDA FOLEY 22 TRES VIAS RECUBIERTA EN SILICONADA LIBRE DE AGUJAS       | 202 | 2.620,00     |

### **VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA**

#### **PROPONENTE: ALFA TRADING S.A.S.**

| <b>ÍTEM</b>                               | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CUMPLE / NO CUMPLE</b> |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE</b> | <b>CONTRATO 1: 1453-2018</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> HOSPITAL MILITAR CENTRAL<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 3.599.000.000.00</b>      | <b>CUMPLE</b>             |
|                                           | <b>CONTRATO 2: 1368-2018</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> HOSPITAL MILITAR CENTRAL<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACION DESTINADOS A LA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 1844.544.562.00</b>                                                                                                      |                           |
|                                           | <b>CONTRATO 3: 421-2019</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> COMPESAR<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS PARA TODOS LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE N 16 (CONTROL DEL SANGRADO)<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 1.217.393.770.00</b>                                                                                  |                           |
|                                           | <b>CONTRATO 4: 5236-2018</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 1.274.776.601.00</b>                                                                  |                           |
|                                           | <b>CONTRATO 5: 02-BS-0118-2018</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTERADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 528.141.565.00</b> |                           |

#### **PROPONENTE: A&G PHARMA**

| <b>ÍTEM</b> | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                   | <b>CUMPLE / NO CUMPLE</b> |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|             | <b>CONTRATO 1: 20230627-002</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA | <b>CUMPLE</b>             |

|                                                         |                                          |                          |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |                          |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-32</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>PRELIMINAR</b> | <b>Página 34 de 39</b>   |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Fecha: 01/11/2021</b> |                                                                                     |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE | <b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO QUE SE REQUIERE EN LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 1.250.000.000.00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                    | <b>CONTRATO 2: 20210101-008</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO QUE SE REQUIERE EN LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 2.474.999.827.00</b>                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                    | <b>Contrato 4: JUR BS 0031-2023</b><br><b>Empresa / Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATIVA</b><br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE SOLUCIONES ANTISEPTICAS, DESINFECTANTES DETERGENTES, MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA CLINICA DE HERIDAS, ADEMAS DE APOYO TECNOLÓGICO DE SELLADORAS INCUBADORAS Y TORRE DE ALTO FLUJO NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA<br><b>Valor del contrato: 2.023.869.317.00</b> |  |
|                                    | <b>CONTRATO 5: 272-2022</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E</b><br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIOS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 25.206.628.00</b>                                                                                             |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

**PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES**

| ÍTEM                               | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE / NO CUMPLE |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE | <b>CONTRATO 1: 311 - 2022</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL D TUNJA<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (DISPOSITIVOS MEDICOS)<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 5.146.818.295.00</b> | CUMPLE             |
|                                    | <b>CONTRATO 2: 259- 2022</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MEDICOS)<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 1.498.340.583.00</b> |                    |
|                                    | <b>CONTRATO 3: 029-2022</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA</b><br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MEDICOS<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 3.150.000.000</b>                                             |                    |
|                                    | <b>CONTRATO 4: 144-2022</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E</b><br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICO.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 2.461.643.008</b>                                      |                    |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                          |                    |

**PROPONENTE: LIFE SUMINISTRO MEDICOS**

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 35 de 39   |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

| ÍTEM                                      | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE / NO CUMPLE |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE</b> | <b>CONTRATO 1: 032 DE 2023</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> MIREB BARRANQUILLA IPS S.A.S<br><b>OBJETO:</b> EL COONTRATISTA SE COMPREOMENTE CON EL CONTRATANTE A REALIZAR EL SUMINISTRO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS O INSUMOS DE ASEPSIA Y MEDICOS EN LAS FARMACIA DE LAS SEDES DE LA RED HOSPITALARIA DISTRITAL OPERADAS POR MI RED BARRANQUILLA IPS S.A.S.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 10.300.000.000</b>               | <b>NO CUMPLE</b>   |
|                                           | <b>CONTRATO 1: 080 DE 2023</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> MIREB BARRANQUILLA IPS S.A.S<br><b>OBJETO:</b> EL COONTRATISTA SE COMPREOMENTE CON EL CONTRATANTE A REALIZAR EL SUMINISTRO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS O INSUMOS DE ASEPSIA Y MEDICOS EN LAS FARMACIA DE LAS SEDES DE LA RED HOSPITALARIA DISTRITAL OPERADAS POR MI RED BARRANQUILLA IPS S.A.S.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 26.600.000.000</b>               |                    |
|                                           | <b>CONTRATO 1: MR -AS-008-2018</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> MIREB BARRANQUILLA IPS S.A.S<br><b>OBJETO:</b> EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL CONTRATANTE A REALIZAR EL SUMINISTRO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, PRESERVATIVOS, INSUMOS MÉDICOS Y DE ASEPSIA Y EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS, EN LAS SEDES DE LA RED HOSPITALARIA DISTRITAL OPERADA POR MIREB.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 19.534.502.910.00</b> |                    |
|                                           | <b>CONTRATO 1: MR -AS-09-2019</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> MIREB BARRANQUILLA IPS S.A.S<br><b>OBJETO:</b> EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL CONTRATANTE A REALIZAR EL SUMINISTRO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, PRESERVATIVOS, INSUMOS MÉDICOS Y DE ASEPSIA Y EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS, EN LAS SEDES DE LA RED HOSPITALARIA DISTRITAL OPERADA POR MIREB.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 1.551.137.406.00</b>   |                    |
|                                           | <b>CONTRATO 1: MR -AS-027-2020</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> MIREB BARRANQUILLA IPS S.A.S<br><b>OBJETO:</b> EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL CONTRATANTE A REALIZAR EL SUMINISTRO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, PRESERVATIVOS, INSUMOS MÉDICOS Y DE ASEPSIA Y EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS, EN LAS SEDES DE LA RED HOSPITALARIA DISTRITAL OPERADA POR MIREB.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 12.311.004.284.00</b> |                    |

**PROPONENTE: COMPANY MEDIQBOY**

| ÍTEM                                      | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE / NO CUMPLE |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE</b> | <b>CONTRATO 1: 219-2019</b><br><b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES DE LA INSTITUCION PARA BRINDAR ATENCION A LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES EPS ASEGURADORAS PARTICULARES Y DEMAS EMPRESAS CON LAS CUALES LA INSTITUCION TIENE CONTRATO PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL SEGUNDO NIVEL DE MANERA EFECIVA OPORTUNA MDIANTE ORDENES DE PEDIDO DURANTE EL PLAZO CONTRACTUAL Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO DEL CONTRATO.<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 1.297.663.199.00</b> | <b>CUMPLE</b>      |
|                                           | <b>CONTRATO 2: 2019-0316</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |

|                                                  |                                  |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                   |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>EMPRESA / ENTIDAD:</b> HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E<br><b>OBJETO:</b> ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS DISPOSITIVOS MEDICOS LISTDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E<br><b>VALOR DEL CONTRATO: 702.730.179.00</b>                                           |  |
|  | <b>Contrato 3: 039-2019</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA.<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO MATERIAL MEDICO QUIRURGICO A PRECIO FIJO POR ITEM<br><b>Valor del contrato: 1.619.000.000.00</b>                                                                                    |  |
|  | <b>Contrato 4: 285 DE 2019</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL PARA ABASTECIMIENTO DEL SERVICIO FARMACEUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.<br><b>Valor del contrato: 239.140.557.00</b>   |  |
|  | <b>Contrato 5: 339 DE 2021</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL PARA ABASTECIMIENTO DEL SERVICIO FARMACEUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.<br><b>Valor del contrato: 3.752.824.167.00</b> |  |

**PROPONENTE: LM INSTRUMENTS**

| ÍTEM                               | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE | <b>Contrato 1: 1439-2018</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> HOSPITAL MILITAR CENTRAL<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICO PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONENE LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL<br><b>Valor del contrato: 5.120.184.130</b> | CUMPLE             |
|                                    | <b>Contrato 2: 02BS-0310-2019</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO - QUIRURGICOS HOSPITALARIOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS A LOS USUARIOS DE SALUD DE LA SUB-RED<br><b>Valor del contrato: 1.212.064.228.00</b>                        |                    |
|                                    | <b>Contrato 3: 300-2020</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL PARA ABASTECIMIENTO DEL SERVICIOS FARMACEUTICO<br><b>Valor del contrato: 1.212.064.228</b>                                                                                        |                    |
|                                    | <b>Contrato 4: 280- 2020</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA LOS SERVICIOS CLINICO QUIRURGICOS.<br><b>Valor del contrato: 1.720.000.000.00</b><br><b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: CONSECUTIVO 440</b>                                     |                    |
|                                    | <b>Contrato 5: 136-2021</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 37 de<br>39 |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                           |

|  |                                                                                                                                                         |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA LOS SERVICIOS CLINICO QUIRURGICOS.<br><b>Valor del contrato: 2.011.878.000.00</b> |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**

| ÍTEM                               | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE / NO CUMPLE |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE | <b>Contrato 1: 02-BS-0114-2018</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ORIENTE E.S.E.<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE<br><b>Valor del contrato: 1.020.308.903.00</b> | CUMPLE             |
|                                    | <b>Contrato 2: 015-2016</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICO PARA LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.<br><b>Valor del contrato: 1.913.044.476</b>                                                                                         |                    |
|                                    | <b>Contrato 3: 4291 de 2017</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.<br><b>OBJETO:</b> SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL PARA EL ABASTECIMIENTO DEL SERVICIO FARMACEUTICO<br><b>Valor del contrato: 711.605.303.00</b>                                                                                 |                    |
|                                    | <b>Contrato 4: 286-2019</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL PARA ABASTECIMIENTO DEL SERVICIO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA.<br><b>Valor del contrato: 943.963.498.00</b>                                                                       |                    |
|                                    | <b>Contrato 5: 435-2021</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA.<br><b>Valor del contrato: 482.032.138.00</b>                                                                                                                         |                    |

**PROPONENTE: SURGICON**

| ÍTEM                               | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE / NO CUMPLE |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE | <b>Contrato 1: 2022-1670-CON-17830</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> COMPENSAR<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE SALUD<br><b>Valor del contrato: 1.200.000.000.00</b>                       | CUMPLE             |
|                                    | <b>Contrato 1351-2016-M2</b><br><b>Empresa / Entidad:</b> COMPENSAR<br><b>Objeto:</b> SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO<br><b>Valor del contrato: 2.007.000.000</b> |                    |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 38 de 39   |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>Contrato 3: 2022-1378-M2</b><br><b>Empresa / Entidad: COMPENSAR</b><br><b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DEL SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y COMPRA DE REPUESTOS POR DATO DE INFRAESTRUCTURA Y MAL USO DE LAVADORAS ULTRASONICAS Y SELLADORAS DE PAPEL EXCLUSIVAS SURGICON.<br><b>Valor del contrato: 13.000.000.000</b> |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| PROPONENTE                       | ANEXOS<br>TÉCNICOS | ESPECIFICACIONES<br>TÉCNICAS | EXPERIENCIA | PROPUESTA<br>ECONÓMICA |
|----------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------|------------------------|
| ALFA TRADING S.A.S               | CUMPLE             | NO CUMPLE                    | CUMPLE      | CUMPLE                 |
| A&G PHARMA                       | CUMPLE             | CUMPLE                       | CUMPLE      | CUMPLE                 |
| JEZA SOLUCIONES<br>EMPRESARIALES | CUMPLE             | CUMPLE                       | CUMPLE      | CUMPLE                 |
| LIFE SUMINISTROS                 | CUMPLE             | NO CUMPLE                    | NO CUMPLE   | NO CUMPLE              |
| COMPANY MEDIQBOY OC              | CUMPLE             | CUMPLE                       | CUMPLE      | CUMPLE                 |
| LM INSTRUMENTS                   | CUMPLE             | CUMPLE                       | CUMPLE      | CUMPLE                 |
| RAFAEL ANTONIO<br>SALAMANCA      | CUMPLE             | CUMPLE                       | CUMPLE      | CUMPLE                 |
| SURGICON                         | CUMPLE             | CUMPLE                       | CUMPLE      | CUMPLE                 |
| REM EQUIPOS                      | EXCLUIDO           | -                            | -           | -                      |

### CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **ALFA TRADING S.A.S, con NIT. 830.041.488-7, NO CUMPLE** con las condiciones señaladas en el estudio de conveniencia y oportunidad y en los términos de referencia.

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **A&G PHARMA S.A.S, con NIT. 900.080.835-1 CUMPLE** con 2 ítems por un valor de **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.990.176.00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S, con NIT. 901.048.992-7, CUMPLE** 404 ítems por un valor de **DOS MIL CIENTO VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$2.120.484.228,00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **COMPANY MEDIQBOY OC, con NIT. 901.035.884-3 CUMPLE** con 60 ítems por un valor de **DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE (\$224.910.230.00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **LIFE SUMINISTROS MEDICOS, con NIT.900.240.177-9, NO CUMPLE** con

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-32                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>PRELIMINAR | Página 39 de<br>39 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

las condiciones señaladas en el estudio de conveniencia y oportunidad y en los términos de referencia

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **LM INSTRUMENTS S.A, CUMPLE con NIT.800.077.635-1** con 18 ítems por un valor de **CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$125.445.553.00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, con NIT. 17.068.260, CUMPLE** con 51 ítems por un valor **NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$98.823.677.00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **SURGICON & CIA S.A.S, con NIT. 860.519.267-9, CUMPLE** con 9 ítems por un valor de **QUINCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE (\$15.634.191.00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S, con NIT.900.805.675-1** se encuentra en causal de **EXCLUSIÓN DEL OFERENTE el N° 14** de los términos de referencia el cual señala "Cuando modifique de fondo los documentos Anexos del presente proceso de selección (Anexos 1.2.3.4.5).

La presente evaluación será publicada en la página WEB del Hospital.

Atentamente,



**DIANA ROCIO MARTINEZ GARCIA**  
Directora Técnica Servicio Farmacéutico



**ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**  
Líder Servicio Farmacéutico