

**INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA**

**INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CONTROL, MANEJO Y TRATAMIENTO DE PROBLEMAS AUDITIVOS, ASI COMO LA PROGRAMACIÓN MENSUAL DE IMPLANTE COCLEAR, LA DISPENSACIÓN DE ELEMENTOS E INSUMOS, REVISIÓN Y MAPEO DE EQUIPO, VERIFICACIÓN DEL PROCESADOR Y COMPONENTES EXTERNOS DEL IMPLANTE COCLEAR, PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD.**

**INTRODUCCIÓN**

La invitación fue publicada en la página Web de Unisalud Sede Bogotá de la Universidad Nacional de Colombia el 20 de mayo de 2014, con fecha de cierre 23 de mayo de 2014

El 23 de mayo de 2014, se presento propuesta según se relaciona a continuación:

Hora de entrega	Razón Social del Proponente	Original	No. de Copias	Garantía de seriedad de la propuesta	No. folios
03:43	<b>MEDIGLOBAL</b>	1	0	N/A	18 folios

**EVALUACIÓN DE LA(S) PROPUESTA(S)**

De conformidad con lo establecido en el Numeral 10. Criterios de Evaluación, se procedió a consolidar las evaluaciones: jurídica, y técnica-económica efectuadas por las instancias designadas para tal fin, así:

FACTORES	CALIFICACIÓN	MEDIGLOBAL
Verificación De Requisitos Jurídicos	Cumple/ Rechazo	<b>CUMPLE</b>
Verificación De Requisitos Técnico-Económica	Cumple/ Rechazo	<b>CUMPLE</b>
Experiencia	<b>40</b>	<b>40</b>
Tarifas	<b>60</b>	<b>60</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100 PUNTOS</b>	<b>100</b>

Con base en lo anterior, se recomienda al Ordenador del Gasto la suscripción de la **Orden Contractual de Prestación de Servicios con el proponente MEDIGLOBAL**

El detalle de la evaluación se presenta en las páginas siguientes.

**CONSOLIDACIÓN EVALUACIÓN FINAL  
OFICINA DE CONTRATACIÓN**

**10 DE JUNIO DE 2014**

## 1. EVALUACIÓN JURÍDICA

		CALIFICACIÓN OBTENIDA		
CRITERIOS DE EVALUACION JURIDICA / DESCRIPCIÓN		CALIFICACIÓN ASIGNAR		PROPONENTE 1 MEDIGLOBAL
<b>Documentos a presentar con la oferta:</b>				
TODOS los exigidos en el Numeral 7 de la presente invitación (si aplican) y los demás solicitados con la publicación.				
7,1 Oferta escrita		CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
7,3, (entre otros) Copia de Certificado de existencia y representación legal, de la Cámara de Comercio, con expedición inferior a 90 días contados a partir de la presentación de la oferta		CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia de la Cédula de Ciudadanía o de Extranjería del Representante Legal		CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia del certificado del Registro Único Tributario (RUT), expedido por la DIAN, con la información personal y tributaria actualizada.		CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia del Certificado de Registro de Información Tributaria (RIT), expedido por la Secretaria Distrital de Hacienda, con la información personal y tributaria actualizada (para el caso de órdenes contractuales que se ejecuten en la ciudad de Bogotá D.C.)		CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Certificado expedido por el revisor fiscal (si está obligado a tenerlo) o en caso contrario por el representante legal, en el que conste que se encuentra al día en los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, con expedición inferior a 30 días, contados a partir de la presentación de la oferta		CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia legible de la tarjeta profesional del revisor fiscal (si está obligado a tenerlo), expedida por la Junta Central de Contadores		CUMPLE	RECHAZO	N/A
Autorización escrita para suscribir contratos, emitida por el órgano social respectivo, cuando exista limitación de cuantía, según Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio. (3)		CUMPLE	RECHAZO	N/A
Certificado reciente expedido por entidad competente, en el que conste que es representante único o distribuidor autorizado en el país, del bien o servicio requerido, cuando sea el caso, con expedición menor a 90 días		CUMPLE	RECHAZO	N/A
Formato Carta de Presentación de Oferta (Obligatorio para contrataciones superiores a 160 SMLMV)		CUMPLE	RECHAZO	N/A
Formato Único de Hoja de Vida, con los documentos que soporten la información relacionada (Obligatorio para prestación de servicios)		CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE

10 DE JUNIO DE 2014

## 2. EVALUACIÓN TÉCNICA-ECONÓMICA

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN A ASIGNAR	CALIFICACIÓN OBTENIDA
			MEDIGLOBAL
<p><b>Documentos a presentar con la Oferta:</b> La oferta deberá contener <b>TODOS los documentos exigidos en los numerales 3 de la presente invitación pública</b></p>	<p><b>Documentos para acreditar experiencia:</b> La oferta deberá contener como mínimo la información exigida en el numeral 3, literal (c)</p>	<p><b>El proponente allega experiencia relacionada con el objeto a contratar:</b></p> <p><b>SALUDVIDA E.P.S.</b>, la certificación no cumple con los requerimientos de la invitación pública</p> <p><b>METROCUSTIK S.A.S. Objeto:</b> <b>Nota:</b> el objeto contractual presentado en la certificación no cumple con los requerimientos de la invitación pública</p> <p><b>MEDIHUMANA COLOMBIA S.A., Objeto:</b> Suministro de insumos médicos relacionados con implante coclear y sistema osteointegrado BAHA y terapias de rehabilitación auditivo verbal. Plazo del contrato: Más de dos años. La certificación se expide a los 19 días del mes de mayo de 2014 por Sonia Alexandra Romero, Coordinadora de Cuentas claves, MEDIHUMANA COLOMBIA, S.A.</p> <p><b>TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA: dos(2) años</b></p>	
	<p><b>CERTIFICADO DE HABILITACIÓN:</b> Copia certificado de habilitación vigente, expedido por la secretaría o ente territorial de salud pertinente y/o Invima</p>	<p>Anexa constancia de renovación de habilitación con vigencia hasta el 27de FEBRERO de 2016.</p>	<p><b>CUMPLE CON EL REQUISITO</b></p>
	<p><b>Copia Póliza de Responsabilidad Civil de</b></p>	<p>Anexa póliza de Responsabilidad Civil la cual vence el 16/07/2014</p>	<p><b>CUMPLE CON EL REQUISITO</b></p>
	<p><b>Lugar de Ejecución:</b></p>	<p>Los servicios se prestarán en la ciudad de Bogotá: Calle 90 No. 19 A 49 ofc 701</p>	<p><b>CUMPLE CON EL REQUISITO</b></p>
	<p>La propuesta a presentar debe contener como mínimo lo siguiente: Lugar de la Prestación del Servicio, oportunidad en el servicio, recurso humano, y anexar relación de los servicios a ofertar con códigos CUPS y tarifas en pesos colombianos en CD (archivo en formato EXCEL).</p>	<p>Presenta el recurso humano, capacidad y tarifas en medio magnético.</p>	<p><b>CUMPLE CON EL REQUISITO</b></p>

10 DE JUNIO DE 2014

CALIFICACIÓN OBTENIDA		CUMPLE/ RECHAZO												
ASIGNACIÓN DE PUNTAJE (Aplicable cuando se invite a más de un oferente)	Se asignarán cuarenta (40) puntos al Proponente que acredite el mayor tiempo de experiencia, según las certificaciones allegadas conforme a lo dispuesto en el numeral tres (3) literal "c" de la presente invitación pública. A los demás se les asignaran los puntos que corresponden, aplicando regla de tres simple.	<b>TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA: dos(2) años</b>	<b>40 PUNTOS</b>											
	Se otorgarán sesenta (60) puntos al Proponente que presente las menores tarifas	Se tendrán en cuenta cuatro (4) criterios, cada uno de los cuales se les asignará quince (15) puntos. El proponente que oferte la menor tarifa en cada uno de los criterios se le asignara quince (15) puntos; a los demás se les otorgara puntaje aplicando la regla de tres inversa. <table border="1" data-bbox="829 764 1501 967"> <thead> <tr> <th>CRITERIOS</th> <th>PUNTAJE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor programación de sistema de implante coclear</td> <td>15 PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Valor de procedimientos de apoyo diagnóstico</td> <td>15 PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Valor baterias</td> <td>15 PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Valor procesador para sistema implante coclear</td> <td>15 PUNTOS</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL DE PUNTOS</b></td> <td><b>60 PUNTOS</b></td> </tr> </tbody> </table>	CRITERIOS	PUNTAJE	Valor programación de sistema de implante coclear	15 PUNTOS	Valor de procedimientos de apoyo diagnóstico	15 PUNTOS	Valor baterias	15 PUNTOS	Valor procesador para sistema implante coclear	15 PUNTOS	<b>TOTAL DE PUNTOS</b>	<b>60 PUNTOS</b>
CRITERIOS	PUNTAJE													
Valor programación de sistema de implante coclear	15 PUNTOS													
Valor de procedimientos de apoyo diagnóstico	15 PUNTOS													
Valor baterias	15 PUNTOS													
Valor procesador para sistema implante coclear	15 PUNTOS													
<b>TOTAL DE PUNTOS</b>	<b>60 PUNTOS</b>													
<b>MÁXIMO PUNTAJE TOTAL A ASIGNAR</b>		<b>100 PUNTOS</b>	<b>100</b>											