

INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA

INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICINA NUCLEAR, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE UNISALUD ASÍ COMO PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE OTRAS UNIVERSIDADES ESTATALES CUYOS SERVICIOS SE ENCUENTREN CONTRATADOS CON UNISALUD

INTRODUCCIÓN

La invitación fue publicada en la página Web de Unisalud Sede Bogotá de la Universidad Nacional de Colombia el 16 de mayo de 2014, con fecha de cierre 20 de mayo de 2014

El 20 de mayo de 2014, se presentó 1 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 |
|-----------------|---------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------------|-----------------|
| 14:00 | ASOCIACION DIAGNOSTICA NUCLEAR | 1 | 0 | N/A | 35 folios + 1CD |

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 | ASOCIACION DIAGNOSTICA NUCLEAR |
|--|-------------------|--------------------------------|
| Verificación De Requisitos Jurídicos | Cumple/ Rechazo | CUMPLE |
| Verificación De Requisitos Técnico-Económica | Cumple/ Rechazo | CUMPLE |
| Experiencia: | 40 | 40 |
| Oferta Económica * Tarifas | 60 | 60 |
| TOTAL | 100 PUNTOS | 100 |

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

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

**CONSOLIDACIÓN EVALUACIÓN FINAL
OFICINA DE CONTRATACIÓN**

29 DE MAYO DE 2014

1. EVALUACIÓN JURÍDICA

| CRITERIOS DE EVALUACION JURIDICA / DESCRIPCIÓN | CALIFICACIÓN ASIGNAR | | PROPONENTE 1 ASOCIACION NUCLEAR DIAGNOSTICA |
|---|----------------------|---------|---|
| Documentos a presentar con la oferta: 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 |

2. EVALUACIÓN TÉCNICA-ECONÓMICA

| CRITERIOS | DESCRIPCIÓN | CALIFICACIÓN A ASIGNAR | CALIFICACIÓN OBTENIDA |
|--|--|--|---------------------------------------|
| | | | ASOCIACION NUCLEAR DIAGNOSTICA |
| <p>Documentos a presentar con la Oferta: La oferta deberá contener TODOS los documentos exigidos en los numerales 3 de la presente invitación pública</p> | <p>Documentos para acreditar experiencia: La oferta deberá contener como mínimo la información exigida en el numeral 3, literal (c)</p> | <p>El proponente allega experiencia relacionada con el objeto a contratar:</p> <p>COMPENSAR. Objeto: Prestación de servicios de salud. Fecha de inicio: 1/06/1995. Cuantía indeterminada, con prórrogas automáticas. El contrato se encuentra vigente a la fecha de expedición de la certificación 19/05/2014.</p> <p>ECOPETROL S.A. Objeto: Prestación de servicios de salud en la especialidad de medicina nuclear a los beneficiarios de salud, ECOPETROL S.A. Fecha de inicio: 01/04/2013. Fecha de terminación: 30/11/2014. Plazo de ejecución 609 días. Valor del contrato: \$49.918.318. La certificación se expide a los 12/05/2014 por la Dra. Gloria Elena Duarte Sanabria.</p> <p>UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD- UNISALUD, de la Universidad Nacional de Colombia, relaciona los siguientes contratos:</p> <p>1. ODS 216/2013. Objeto: El contratista se obliga a prestar el servicio especializado de medicina nuclear, apoyo diagnóstico y terapéutico, para la atención de los afiliados y beneficiarios de UNISALUD, así como a los afiliados y beneficiarios de las Universidades estatales cuyos servicios se encuentran contratados con UNISALUD. Fecha de inicio: 14/06/2013. Valor del contrato: \$38.000.000. Plazo inicial: ocho (8) meses y diecisiete (17) días.</p> <p>2. ODS 190/2012. Objeto: El contratista se obliga a prestar el servicio especializado de medicina nuclear, apoyo diagnóstico y terapéutico, para la atención de los afiliados y beneficiarios de UNISALUD, así como a los afiliados y beneficiarios de las Universidades estatales cuyos servicios se encuentran contratados con UNISALUD. Fecha de inicio: 13/04/2012. Valor del contrato: \$30.000.000. Plazo inicial: seis (6) meses</p> | <p>CUMPLE CON EL REQUISITO</p> |

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| | | <p>3. ODS 239/2011. Objeto: El contratista se obliga a prestar el servicio especializado de medicina nuclear, apoyo diagnóstico y terapéutico, para la atención de los afiliados y beneficiarios de UNISALUD, así como a los afiliados y beneficiarios de las Universidades estatales cuyos servicios se encuentran contratados con UNISALUD. Fecha de inicio: 7/06/2011. Valor del contrato: \$25.000.000. Plazo inicial: seis (6) meses</p> <p>4. ODS 579/2011. Objeto: El contratista se obliga a prestar el servicio especializado de medicina nuclear, apoyo diagnóstico y terapéutico, para la atención de los afiliados y beneficiarios de UNISALUD, así como a los afiliados y beneficiarios de las Universidades estatales cuyos servicios se encuentran contratados con UNISALUD. Fecha de inicio: 27/12/2011. Valor del contrato: \$30.000.000. Plazo inicial: tres (3) meses</p> <p>FUNDACION HOSPITAL LA MISERICORDIA. Objeto: Prestación de servicios de medicina nuclear y diagnostico cardiovascular desde el año 2011 y como proveedor se ha distinguido por su calidad, buen manejo y cumplimiento en el servicio que le solicita nuestra institución.</p> <p>Nota: No es concordante con lo solicitado en el numeral 3 de la invitación pública.</p> <p>TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA: veintidos (22) años, siete (7) meses y quince (15) días</p> <p>TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA: Tres (3) años y cinco (5) meses</p> | |
| | <p>CERTIFICADO DE HABILITACIÓN: Copia certificado de habilitación vigente, expedido por la secretaría o ente territorial de salud pertinente y/o Invima</p> | <p>Anexa constancia de renovacion de habilitacion con vigencia hasta el 31 de Mayo de 2014.</p> | <p>CUMPLE CON EL REQUISITO</p> |
| | <p>Copia Póliza de Responsabilidad Civil</p> | <p>Anexa póliza de Responsabilidad Civil la cual vence el 16 de noviembre de 2014</p> | <p>CUMPLE CON EL REQUISITO</p> |
| | <p>Lugar de Ejecución:</p> | <p>Los servicios se prestarán en la ciudad de Bogotá: cr 23 No 45C- 31</p> | <p>CUMPLE CON EL REQUISITO</p> |

29 DE MAYO DE 2014

| | <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>CUMPLE CON EL REQUISITO</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|---------|-------------------------------|----------|----------------------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|------------------------------|----------|-------------------------------|----------|------------------------|------------------|-------------------------|
| <p>CALIFICACIÓN OBTENIDA</p> | | <p>CUMPLE/ RECHAZO</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ASIGNACIÓN DE PUNTAJE (Aplicable cuando se invite a más de un oferente)</p> | <p>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 asignarán los puntos que corresponden, aplicando regla de tres simple.</p> | <p>TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA: veintidos (22) años, siete (7) meses y quince (15) días</p> | <p>40 PUNTOS</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Se otorgarán sesenta (60) puntos al Proponente que presente las menores tarifas</p> | <p>Se tendrán en cuenta seis(6) criterios, cada uno de los cuales se les asignará diez (10) puntos. El proponente que oferte la menor tarifa en cada uno de los criterios se le asignará diez (10) puntos; a los demás se les otorgará puntaje aplicando la regla de tres inversa.</p> <table border="1" data-bbox="669 943 1577 1235"> <thead> <tr> <th>CRITERIOS</th> <th>PUNTAJE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Estudios medicina nuclear POS</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Estudios medicina nuclear No POS</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Valor Tecnecio 1 dosis</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Valor medicamneto DTPA 1 vial</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Valor medicamneto MDP 1 vial</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Valor medicamneto DMSA 1 vial</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE PUNTOS</td> <td>60 PUNTOS</td> </tr> </tbody> </table> | CRITERIOS | PUNTAJE | Estudios medicina nuclear POS | 10PUNTOS | Estudios medicina nuclear No POS | 10PUNTOS | Valor Tecnecio 1 dosis | 10PUNTOS | Valor medicamneto DTPA 1 vial | 10PUNTOS | Valor medicamneto MDP 1 vial | 10PUNTOS | Valor medicamneto DMSA 1 vial | 10PUNTOS | TOTAL DE PUNTOS | 60 PUNTOS | <p>60 PUNTOS</p> |
| CRITERIOS | PUNTAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudios medicina nuclear POS | 10PUNTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudios medicina nuclear No POS | 10PUNTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Tecnecio 1 dosis | 10PUNTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor medicamneto DTPA 1 vial | 10PUNTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor medicamneto MDP 1 vial | 10PUNTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor medicamneto DMSA 1 vial | 10PUNTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE PUNTOS | 60 PUNTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>MÁXIMO PUNTAJE TOTAL A ASIGNAR</p> | | <p>100 PUNTOS</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |