

TRASLADO DE EVALUACIÓN A LOS PROPONENTES

OBJETO: SUMINISTRO DE MONTURAS OFTÁLMICAS, ESTUCHES CON SU RESPECTIVO PAÑO Y LENTES DEBIDAMENTE ADAPTADOS SEGÚN PRESCRIPCIÓN OPTOMÉTRICA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD VISUAL, EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

FECHA: 15 DE OCTUBRE DE 2021

1. PROCEDIMIENTO DE LA SELECCIÓN

Este proceso se realizó con términos mediante la modalidad de selección directa mínimo con 2 ofertas donde se invitaron los siguientes proveedores:

VISTA OPTIC NIT: 4519760-3

IPS OPTICA LA PLAZUELA SAS NIT: 900322287-3

De acuerdo a cronograma publicado en los términos de referencia la radicación de las propuestas se dio de la siguiente manera:

VISTA OPTIC: No radicó propuesta con el oficio **anexo1** el cual estará en la parte inferior

IPS OPTICA LA PLAZUELA SAS: Presentó propuesta el día 13/10/2021 a las 3:13 pm **anexo2**

La apertura fue realizada el 14/10/2021 por el profesional especializado y el Jefe de Oficina Salud Pública, Gestión Territorial y Convenios a las 7:00 AM

3. EVALUACIÓN TÉCNICA:

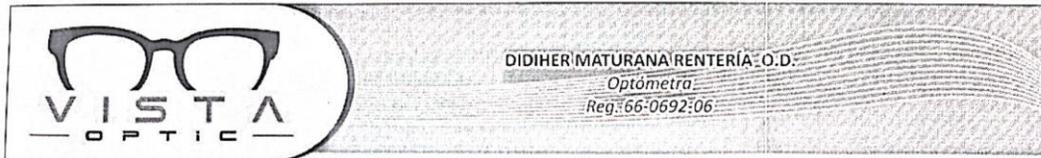
Se presenta evaluación técnica realizada la profesional optómetra y el coordinador del programa salud visual teniendo lo siguiente:

De la muestra total de 50 monturas, se requiere subsanar las siguientes muestras:

REFERENCIA DE MONTURA	TIPO DE MATERIAL	OBSERVACIONES	CONCEPTO	
			ACEPTADA	RECHAZADA
TU6093	ACETATO LAMINADO	FLEX NO ES SUAVE E IGUAL EN AMBOS BRAZOS		X
JRA928	ACETATO LAMINADO	NO ES TEXTURA LISA Y FLEX NO CUMPLE, MENOR A 20º Y NO ES IGUAL ENTRE AMBOS BRAZOS		X
TU6097	ACETATO LAMINADO	FLEX NO ES SUAVE		X

Para subsanar estas tres monturas se tendrá un plazo máximo hasta el martes 19 de octubre de 2021

Anexo 1



Medellin, miércoles, octubre 13, 2021

Yesid Alberto Chavarría Chavarría

Profesional especializado

Oficina Salud Pública Gestión Territorial y Convenios

Celular: 3004769353

yesid.chavarria@metrosalud.gov.co

Carrera 50 # 44-27

Asunto: Suministro de monturas oftálmicas, estuches con su respectivo paño y lentes debidamente adaptados.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, informo que luego de recibir la invitación, analizar los anexos, términos de referencia, cronogramas de ejecución, especificaciones técnicas de las monturas y lentes, y capacidad instalada necesaria requerida para desarrollar el proceso en mención, informo que en estos momentos, no me encuentro en capacidad para responder con todas las obligaciones mencionadas en los términos de referencia.

De antemano agradecerles haberme tenido en cuenta, iniciaré a preparar para en un futuro cercano, poder responder haciéndoles una oferta que cumpla con los requerimientos planteados.



DIDIHER ENRIQUE MATURANA RENTERIA

Gerente

VISTA OPTIC – Nit. 4519760-3

Dir. Calle 50 – 47 – 18 Medellín

Calle 50 No. 47-18 • Teléfono: (034) 231 69 17 / Cra. 49 No. 52-164 local 1 • Edificio Cambulos - Junin • Teléfono: (034) 231 45 27
vistaoptic77@gmail.com • @Vistaoptic medellin • Vistaoptic

Anexo 2

ANEXO N° 1
MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Medellín, miércoles, 13 de octubre de 2021

Señores:
OFICINA DE SALUD PÚBLICA, GESTIÓN TERRITORIAL Y CONVENIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD
Medellín

E.S.E. Metrosalud
Correspondencia Recibida
Consecutivo R-6845
Fecha de Radicación 13/10/2021-03:13 PM
Destinatarios OFICINA DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN TERRITORIAL Y CONVENIOS
Tipo de Documento PROPUESTAS
Radicator JONATHAN RIOS ZULUAGA- GESTIÓN DOCUMENTAL

ASUNTO:

OBJETO: SUMINISTRO DE MONTURAS OPTÁLMICAS, ESTUCHES CON SU RESPECTIVO PAÑO Y LENTES DEBIDAMENTE ADAPTADOS SEGÚN PRESCRIPCIÓN OPTOMÉTRICA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD VISUAL, EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

VALOR DE LA OFERTA (IVA INCLUIDO): (\$1.548.854.708) IVA incluido y demás impuestos a que haya lugar.

EN LETRAS: Mil quinientos cuarenta y ocho millones ochocientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ocho pesos M.L.

NOMBRE OFERENTE: IPS OPTICA LA PLAZUELA SAS

NIT Y/O C. C: 900.322.287-2

REPRESENTANTE LEGAL: TOMAS JOSE RIOS MUÑOZ
DIRECCION: CRA 47 49 - 69
TELÉFONO: 3104250358
FORMA DE PAGO (no inferior a 30 días): 60 DIAS

DESCUENTO FINANCIERO POR PRONTO PAGO: Metrosalud podrá descontarse un ____% por pago a ____ días calendario, dicho descuento no podrá ser inferior a 15 días calendario, ya que por efecto del trámite en tesorería, un descuento con un plazo inferior no se aplicaría.

TIPO DE CUENTA BANCARIA: AHORROS

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 25756091185

TITULAR DE LA CUENTA: IPS OPTICA LA PLAZUELA SAS

BANCO DONDE SE TIENE LA CUENTA: BANCOLOMBIA

NUMERO DE FOLIOS:

DOCUMENTOS Y MATERIALES QUE CONTIENE LA OFERTA (EN EL ORDEN QUE SE DETALLA EN EL INSTRUCTIVO PARA PRESENTAR PROPUESTAS)

1. FOLDER CON FOLIOS DEL 1 AL 260
2. 2 MOSTRARIOS DE MONTURAS, CADA MOSTRARIO CON 50 MONTURAS CADA MOSTRARIO VIENE ROTULADO Y MARCADO EN LA TAPA PRINCIPAL PARA FACILITAR LA CONSULTA.
3. 1 MOSTRARIO DE ESTUCHES A OFERTAR 3 UNIDADES DE MUESTRA.
4. 1 MOSTRARIO DE PAÑOS CON 2 UNIDADES.

Atentamente, 

Firma representante legal


Metrosalud.
2021 OCT. 13
Nit: 800.058.016-1
Gestión Documental
Firma: Jonathan R

Firma digital original

MARTHA CECILIA CASTRILLON SUAREZ
Gerente

Proyectó: Yesid Alberto Chavarria Chavarria
Revisó: Liliana María Álvarez Gómez, Asesora Juridica