

## INFORME PRELIMINAR DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACIÓN

**REFERENCIA:** PROCESO 34 DE 2024

**OBJETO:** SUMINISTRO DE INSUMOS DE LABORATORIO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA ESE METROSALUD, NECESARIOS PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE LABORATORIO A LOS USUARIOS DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD

**FECHA:** 04 de septiembre de 2024

### 1. PROCEDIMIENTO DE LA SELECCIÓN DIRECTA

El proceso fue publicado en la página web de la empresa en el menú de contrataciones, el día 23 de agosto de 2024 con las condiciones, especificaciones técnicas y anexos respectivos.

Las observaciones a los Términos de referencia fueron recibidas hasta el día 28 de agosto de 2024 hasta las 17:00 pm, y fueron presentadas por: **MYM DIAGNOSTICS**

Se dio respuesta a las observaciones, mediante oficio publicado en la página web de la Entidad el día el 29 de Agosto de 2024.

El día 30 de agosto de 2024 a las 16:00 pm, se realizó la apertura a las propuestas conforme a condiciones dadas en los términos de referencia, tal como se detalla a continuación:

PROPONENTE	RAD	FECHA Y HORA (d/m/a)	PROPUESTA ECONÓMICA	OBSERVACIONES
DISCOLMETS SAS				No presentó propuesta.
LABORATORIOS OSSALUD	6309	30/08/2024 10:12 AM	\$521.123.077	
MYM DIAGNOSTICS	6316	30/08/2024 11:25 AM	\$490.927.216	
TIENDA MEDICA	6326	30/08/2024 13:48 PM	\$552.367.678	

La E.S.E. METROSALUD podrá rechazar sin que haya lugar a su evaluación o eliminar los ítems o las propuestas presentadas, en cualquiera de los siguientes casos:

**Las propuestas que se presenten de manera extemporánea serán eliminadas conforme al numeral 14 del punto 47 de los términos de referencia.**

Teniendo en cuenta lo dispuesto en los términos de referencia, se realiza el análisis de las propuestas presentadas y radicadas, en los aspectos Jurídicos y Financieros y técnicos, como se describe a continuación:

Los proponentes deberán tener en cuenta en este informe, que todos los requisitos habilitantes, jurídicos, financieros y técnicos, requieren su total cumplimiento, tal como está establecido en

los términos y según este informe preliminar, el oferente deberá revisar, cuáles pueden ser subsanados y cuales son insubsanables, lo cual dará lugar a inhabilitar toda la oferta.

## 2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES.

Conforme a lo establecido en los términos de referencia de este proceso, se procedió a realizar la verificación sobre la capacidad jurídica, capacidad financiera, y capacidad técnica de los oferentes, de acuerdo al cronograma del proceso de selección de conformidad con el siguiente detalle:

### A. REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO:

Los requisitos legales de las propuestas recibidas, fueron evaluados por el Abogado Contratista de la Dirección de Contratación y por la Oficial de Cumplimiento de la Oficina Asesora Planeación y Desarrollo Organizacional para el Sarlaft, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente documentos que requieren ser subsanados:

TIENDA MEDICA			
REQUISITO JURIDICO SOLICITADO	REQUISITO PRESENTADO	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<b>Formato SARLAFT (Anexo 4):</b> El proponente deberá diligenciar el anexo denominado formato de conocimiento de persona jurídica, mediante este formato la entidad establece elementos necesarios para asegurarse de la transparencia de cada una de las transacciones que realizan las personas naturales y jurídicas con quienes se tiene vínculo contractual o legal.		<b>SUBSANAR</b>	Subsanar la información requerida. Aportar el documento con huella y firma a mano alzada.

### B. REQUISITOS DE ORDEN FINANCIERO

Los requisitos financieros de las propuestas recibidos, fueron evaluados por el área financiera, quien verifica la documentación y los indicadores de orden financiero, solicitados por la entidad en los términos y aportados por los proponentes, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, dando como resultado lo siguiente:

PROPONENTE	HABILITA
<b>LABORATORIOS OSSALUD</b>	SI
<b>MYM DIAGNOSTICS</b>	SI
<b>TIENDA MEDICA</b>	SI

### C. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO

Una vez realizada la evaluación jurídica y financiera y conforme a lo establecido en los términos de referencia, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, se verifica el cumplimiento de las condiciones, características técnicas, dando como resultado lo siguientes documentos que requieren ser subsanados:

Nº	OFERENTE	CONCEPTO	CERTIFICACION DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE VEHICULOS (anexo nº5)	CONSTANCIA SANITARIA DE DISTRIBUCION, CCAA O BPM	CERTIFICADO DE CARENCIA DE INFORMES POR TRÁFICO DE ESTUPEFACIENTES (CCITE)	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - MANEJO DE RESIDUOS	REGISTROS SANITARIOS Y FICHAS TECNICAS
1	TIENDA MEDICA MEDELLIN	<b>REQUERIDO</b>	CUMPLE	CUMPLE	<b>NO CUMPLE: No aporta CCITE</b>	CUMPLE	<b>NO CUMPLE: Aporta registros sanitarios vigentes y fichas técnicas , parcialmente</b>
2	LABORATORIOS OSSALUD SAS	<b>REQUERIDO</b>	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	<b>NO CUMPLE: Aporta registros sanitarios vigentes y fichas técnicas , parcialmente</b>
3	M&M DIAGNOSTICS SAS	<b>REQUERIDO</b>	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	<b>NO CUMPLE: Aporta registros sanitarios vigentes y fichas técnicas , parcialmente</b>

### ESPECIFICACIONES DE LOS PRODUCTOS

Las propuestas habilitadas son sometidas a la revisión de cada uno de los productos cotizados, para verificar la correspondencia entre lo propuesto y lo solicitado, en aspectos como: características, presentación, unidad de empaque, referencia, marca, registro sanitario, ficha técnica, precio por unidad de manejo, entre otros.

En el resultado del proceso de evaluación se requiere aclarar y subsanar las siguientes observaciones.

\*\*RS: Registro Sanitario

\*\*FT: Ficha técnica

### LABORATORIOS OSSALUD S.A.S.:

CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	MARCA OFERTADA	OBSERVACION
201155202	Alcohol im potable (industrial) 95º X 2000-3600 ml	Garrafa	ALCOHOL IMPOTABLE AZUL	OSS	Anexar FT
405000308	Medio de transporte con carbón activado preparado	Tubo	MEDIO TRANSPORTE AMIES CARBON	COPAN	Anexar RS y FT, no coincide con la ofertada
408002016	Tubo plástico con citrato de sodio 2.7- 4 ml, tapa azul Marca: BD, Vacuette	Unidad	TUBO TAPA AZUL DE 2.7ML	BD	Anexar FT
410000109	Aceite de inmersión mc.merck	Mililitro	ACEITE DE INMERSION	MERCK	Anexar FT
410002616	Lamina o placa para serología en suero	Unidad	LAMINA PARA SEROLOGIA 12 CAVIDADES	MARIENDFELD	Anexar FT
410004716	Recipiente para baciloscopia. boca ancha. volumen 30 a 50 ml	Unidad	RECIPIENTE PARA BASILOSCOPIA 100 ML	OSS	Se requiere muestra para evaluar ( cant: 3 unidades)
414330212	Prueba rápida para VIH de cuarta generación. REFERENCIA 7D2843 ABBOTT	Prueba	HIV 4TA GENERACION 7D2843	ALERE	Anexar FT y RS

414330316	Prueba rápida antígeno superficie hepatitis B en suero y sangre total. Prueba completa, que incluya capilares o micropipetas, lancetas y paños impregnados de alcohol, buffer. Marca Standard Diagnostics, REFERENCIA 7D2943 7D2222 7D2243	Prueba	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B COMPLETA	BIOLINE	Confirmar que incluye los insumos requeridos. Prueba completa
416005011	Sangre oculta en materia fecal	Prueba	SANGRE OCULTA PRUEBA RAPIDA	ABON	Anexar FT, no coincide con descripción
418000109	Alcohol isopropílico 96-99% ALBOR	Mililitro	ALCOHOL ISOPROPILICO	ALBOR	Anexar FT del alcohol al 96-99%
445001010	Hidrosal x 25 kg UNIDAD	Unidad	HIDROSAL X 25 KILOS COMERCIAL	PROTOKIMICA	Anexar FT

### M&M DIAGNOSTICS SAS

CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	MARCA OFERTADA	OBSERVACION
410002616	Lamina o placa para serología en suero	Unidad	LAMINA PARA SEROLOGIA EXCAVADA REF: 1800003	IMCOLMEDICA	Se requiere muestra para evaluar ( cant: 1 unidades)
410003616	Punta azul desechable	Unidad	PUNTAS AZULES PARA PIPETAS 1000 ul GRADUADAS AUTOCLAVABLES LIBRES RNASA Y DNASA X 1000 UNIDADES	BIOLOGIX	Anexar FT
410004716	Recipiente para baciloscopia. boca ancha. volumen 30 a 50 ml	Unidad	FRASCO RECOLECTOR INDIVIDUAL ESTERIL TAPA ROSCA X 120 ML X UNIDAD	NIPRO	Se requiere muestra para evaluar ( cant: 3 unidades)
414330316	Prueba rápida antígeno superficie hepatitis B en suero y sangre total. Prueba completa, que incluya capilares o micropipetas, lancetas y paños impregnados de alcohol, buffer. Marca Standard Diagnostics, REFERENCIA 7D2943 7D2222 7D2243	Prueba	DETERMINE HBSAG 2 X 100 PRUEBAS	ABBOTT	Confirmar que incluye los insumos requeridos. Prueba completa
414330620	Panel 5 drogas, marca Abon RF DOA-154	Prueba	ABON MULTIDRUG 5 PANEL X 25 PRUEBAS	ABBOTT	Anexar FT y RS. No coincide oferta con los registros anexos

### TIENDA MÉDICA MEDELLIN SAS

CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	MARCA OFERTADA	OBSERVACION
408000612	Tubo plastico al vacio 3-4 ml, con activador del coagulo y con gel separador Tapa amarilla Marca: BD, Vacuette, DGLAB	Unidad	Tubo plastico al vacio 3.5 ml, con activador del coagulo y con gel separador Tapa amarilla Marca BD	BD	Anexar RS y FT no coincide con la ofertada
410000710	Asa calibrada desechable 10 microlitros	Unidad	Asa calibrada desechable 10 microlitros Biologix	BIOLOGIX	Anexar FT
410004716	Recipiente para baciloscopia. boca ancha. volumen 30 a 50 ml	Unidad	Recipiente para baciloscopia. boca ancha. volumen 30 a 50 ml	NIPRO	Se requiere muestra para evaluar ( cant: 3 unidades)
414330212	Prueba rápida para VIH de cuarta generación. REFERENCIA 7D2843 ABBOTT	Prueba	prueba rápida para VIH de cuarta generación	DETERMINE	Anexar FT y RS
414330311	Prueba rápida antígeno de superficie hepatitis B	Prueba	Prueba rápida antígeno de superficie hepatitis B	CTK	Anexar FT
414330312	Prueba rápida antígeno para COVID-19	prueba	Prueba rápida antígeno para COVID-19	ABBOTT	Anexar FT y RS

416005011	Sangre oculta en materia fecal	Prueba	Sangre oculta en materia fecal	AII TEST	Anexar FT
418000109	Alcohol isopropilico 96-99% ALBOR	Mililitro	Alcohol isopropilico 96-99% ALBOR	ALBOR	Anexar FT al 96-99%. Anexar CCITE

### 3. CALIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS

En cumplimiento de lo descrito en los términos de referencia, solo se consideran para calificación las propuestas que hayan acreditado el cumplimiento de las condiciones habilitantes de capacidad jurídica, mínimas de experiencia, requisitos técnicos mínimos, de capacidad financiera y que hayan presentado la totalidad de la documentación exigida.

### 4. TRASLADO DE LA EVALUACION.

Una vez realizada la verificación de los requisitos habilitantes, se da traslado de la evaluación preliminar, la cual se pone a disposición de los proponentes a fin de que presenten las **observaciones que consideren pertinentes** y para que **puedan subsanar** la información respectiva que se indica en este informe, si a ello hay lugar sin que con ello se otorgue la posibilidad de mejorar sus propuestas, tal como lo indica el numeral 21 de los términos de referencia, por escrito radicado en el Centro Administración Documental de Metrosalud, ubicado en la Carrera 50 No. 44-27, piso 1, **Hasta el 5 de septiembre de 2024 hasta las 10:00 a.m.**

El presente informe se publica en la página web de Metrosalud el día cuatro (4) de septiembre de 2024.

#### Original Firmado

**ESPERANZA PEÑARANDA PINEDA**

Director Operativo de Contratación

Proyectó: Daniel Chica Valencia. Abogado contratista