

INFORME PRELIMINAR

SELECCION DIRECTA MEDIANTE TÉRMINOS DE CONDICIONES PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE KITS DE HIGIENE ORAL, PARA EL APOYO EN LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL MAITE – MEDELLÍN TE QUIERE SALUDABLE

PROCESO N° 07 DE 2025

FEBRERO DE 2025

Este proceso se realiza mediante la modalidad de selección directa con términos de condiciones con solicitud de mínimo de dos ofertas. El proceso fue publicado en la página web de la E.S.E. Metrosalud, el **24 de febrero de 2025**, con todas las condiciones, especificaciones técnicas requeridas y los anexos para que cada proponente invitado, según los estudios previos, pudiera realizar la oferta.

Se recibieron observaciones a los términos de condiciones, presentadas por el Representante Legal de la sociedad **PRODEFARMA S.A.S.**, el día 25 de febrero del 2025, dentro del término establecido, las cuales fueron contestadas y publicadas en la página web de Metrosalud, el 27 de febrero de 2025.

El plazo para la entrega de las ofertas estaba definido dentro del cronograma de los términos de condiciones, hasta el 28 de febrero de 2025 a más tardar las 02:00 PM.

Una vez se cumplió el plazo fijado para la entrega de las ofertas, se recibió la siguiente propuesta, tal como se detalla a continuación:

PROPONENTE	RAD	FECHA Y HORA (d/m/a)	FOLIOS	PROPUESTA ECONÓMICA	OBSERVACIONES
PRODEFARMA S.A.S.	R- 294	27-02-2025 03:13:40 PM	94	\$ 675.000.000	ORIGINAL CON CD Y MEMORIA USB

Según lo establecido en el cronograma de la invitación, se procede a realizar la verificación jurídica y técnica, como se describe a continuación.

Todos los requisitos habilitantes, jurídicos y técnicos, requieren su total cumplimiento en las condiciones establecidas, por lo tanto, se deberá revisar, cuáles pueden ser subsanados o cuales son insubsanables y presentarlos en los tiempos establecidos, para poder continuar en el proceso, como se detalla a continuación para cada criterio.

EVALUACIÓN JURÍDICA y SARLAFT

Los requisitos legales de las propuestas recibidas, fueron evaluados por el profesional Oficial de cumplimiento para el Sarlaft, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES DEL SARLAFT		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION DEL SARLAFT
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	PRODEFARMA S.A.S.	X		

Los requisitos jurídicos de las propuestas recibidas, fueron evaluados por el Abogado Especializado de Apoyo de la Dirección Operativa de Contratación, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES JURIDICAS		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION JURIDICA
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	PRODEFARMA S.A.S.	X		

EVALUACIÓN FINANCIERA

Los requisitos financieros de la propuesta recibida, fueron evaluados por el Profesional Financiero, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES JURIDICAS		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION FINANCIERA
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	PRODEFARMA S.A.S.	X		

EVALUACIÓN TÉCNICA

Se verifica el cumplimiento de las condiciones, características técnicas, por parte del Profesional Administrativo de la Oficina de Salud Pública y Gestión Territorial, arrojando el siguiente resultado:

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES TECNICAS	
		CUMPLE	NO CUMPLE
1	PRODEFARMA S.A.S.	X	

RESULTADO:

PROPONENTE	CRITERIO	NATURALEZA	RESULTADO
PRODEFARMA S.A.S.	Documentación Capacidad Jurídica	Verificación	Habilitada
	Documentación Financiera	Verificación	Habilitada
	Documentación Técnica	Verificación	Habilitada

SUBSANACION DE REQUISITOS - VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES TECNICOS

No se requiere subsanación de requisitos, toda vez que el proponente **PRODEFARMA S.A.S.**, identificado con el **NIT 900727931 - 8**, cumple con todos los requisitos solicitados.

ORIGINAL FIRMADO

ESPERANZA PEÑARANDA PINEDA
DIRECTORA OPERATIVA DE CONTRATACIÓN
E.S.E. METROSALUD

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	David Ricardo Gómez Cuartas – Abogado Especializado de Apoyo- Dirección Operativa de Contratación	ORIGINAL FIRMADO	04-03-2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			