

## EVALUACIÓN JURÍDICA

Evaluación jurídica, CONVOCATORIA PÚBLICA 005 de 2020, la cual tiene como objeto la “PRESTACIÓN INTEGRAL DE LOS SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO: LABORATORIO CLÍNICO CON PRUEBAS ESPECIALIZADAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO, SERVICIO DE TRASFUSIÓN SANGUÍNEA, LABORATORIO DE CITOLOGÍA CERVICO-UTERINA, LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA Y LABORATORIO DE PATOLOGÍA, CUMPLIENDO CON LA CALIDAD DENTRO DEL MARCO LEGAL VIGENTE Y GARANTIZANDO ASÍ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A PACIENTES O USUARIOS DEL HOSPITAL DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO AFILIADO, POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA U OTROS.”

Diciembre de 2019.

DOCUMENTOS	PROPONENTE	
	ANÁLISIS TÉCNICOS LTDA	
	ACREDITA	
Representante Legal	ARMANDO OSORIO ARDILA	
CONDICIONES		FOLIO
Carta de presentación de la oferta, firmada por representante legal o persona facultada para presentarla.	SI	1-3
Documento original que acredite la conformación y representación del consorcio o unión temporal.	N/A	-
Fotocopia de la Cédula Ciudadanía del Representante Legal.	SI	4
Certificado de Existencia y Representación Legal.	SI	9-15
Libreta militar, en caso de que sea hombre menor de 50 años.	N/A	
Garantía de Seriedad de la Oferta	SI	16-21
Antecedentes Procuraduría General de la Nación.	SI	26-28
Registro Único Tributario.	SI	22
Antecedentes Contraloría General de la República.	SI	23-25
Antecedentes Judiciales.	SI	29-30
Declaración Juramentada de no estar incurso de inhabilidades ni incompatibilidades.	SI	36
Certificación de pago de aportes. (Ley 789 de 2002).	SI	37,39-45
Autorización de órgano competente para la presentación de la propuesta.	N/A	-
Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	SI	46
Certificado del Registro Único de Proponentes (RUP)	N/A	-
	<b>CUMPLE</b>	

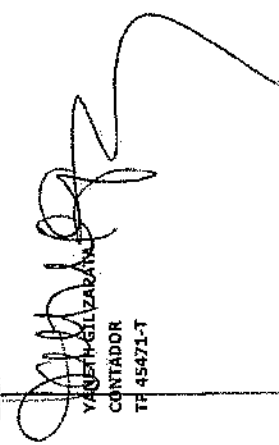
Original Firmado  
LORENA PERDOMO SABOYÁ  
ABOGADA JURÍDICA

Original Firmado  
MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO C  
ASESOR JURÍDICO

**EVALUADOR FINANCIERA**  
**ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA**  
**CONVOCATORIA 05-2020**

<b>INDICADORES FINANCIEROS</b>		<b>ANALISIS TECNICOS LTDA</b>
<b>CAPITAL DE TRABAJO</b> Debe ser como minimo igual al 80% del presupuesto oficial \$ 2.426.835,393	<b>ACTIVO CTE- PASIVO CTE</b>	<b>NET: 900.022,356</b>
<b>NIVEL DE ENDEUDAMIENTO</b> Cumple: El proponente debe acreditar un endeudamiento igual o inferior a 0,50	<b>TOTAL PASIVO / TOTAL ACTIVO</b>	14.036.309.000/ 7.339.547.000 <b>CUMPLE</b>
<b>RAZON CORRIENTE</b> Cumple: El proponente debe acreditar tener una liquidez mayor o igual a 1,5	<b>ACTIVO CTE/PASIVO CTE</b>	8.502.211.000/ 23.373.480.000 <b>CUMPLE</b>
		14.036.309.000/ 7.339.547.000 <b>CUMPLE</b>
		2

**OBJETO:** PRESTACION INTEGRAL DE LOS SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO: LABORATORIO CLINICO CON PRUEBAS ESPECIALIZADAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO CLINICO, SERVICIO DE TRANSFUSION SANGUINEA, LABORATORIO DE CITOLOGIA UTERINA, LABORATORIO DE HISTO-TECNOLOGIA Y LABORATORIO DE PATOLOGIA CUMPLIENDO CON LA CALIDAD DENTRO DEL MARCO LEGAL VIGENTE Y GARANTIZANDO ASI LA PRESTACION DEL SERVICIO A PACIENTES O USUARIOS DEL HOSPITAL DEL REGIMEN SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO, AFILIADO POBLACION POBRE NO ASEGURADA  
**PLAZO DE EJECUCION:** 9 MESES, A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA  
**UNICO PROPONENTE**  
**PRESUPUESTO \$ 3.033.544,241**

  
**YANETH GILZARAN**  
**CONTADOR**  
**TF 45471-T**



## EVALUACION TECNICA

### CONVOCATORIA PÚBLICA N. 005 DE 2020

**OBJETO:** prestación integral de los servicios de apoyo diagnóstico: laboratorio clínico con pruebas especializadas de baja y mediana complejidad, toma de muestras de laboratorio clínico, servicio de transfusión sanguínea, laboratorio de citología cervico-uterina, laboratorio de histotecnología y laboratorio de patología, cumpliendo con la calidad dentro del marco legal vigente y garantizando así la prestación del servicio a pacientes o usuarios del hospital del régimen subsidiado, contributivo afiliado, población pobre no asegurada u otros.

#### 1. EVALUACION TECNICA

Se realiza verificación de criterios técnicos de la propuesta:

LABORATORIO CLINICO		
DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
Recurso humano para el Laboratorio: Bacteriólogos, auxiliares de Laboratorio, facturadores, y administrador y/o coordinador del laboratorio quien conjuntamente con el supervisor del contrato nombrado por la institución ejecutarán la supervisión el contrato frente a las obligaciones, y presupuesto asignado, y suministrará los soportes necesarios frente a cada obligación para la radicación de la factura, en la reunión mensual que se realiza para tal efecto, certificación que se presentará por escrito, con los datos del responsable	X	
Descripción: técnica de las pruebas a realizar, fichas técnicas, Registro Invima y certificados de calidad para aquellos reactivos que lo ameriten.	X	
Presentar en medio magnético, manuales de equipos ofertados, en español.	X	
Descripción técnica de los insumos de laboratorio, fichas técnicas y registro Invima.	X	
PRUEBAS DE LABORATORIO REQUERIDAS		
<u>Química Sanguínea e Inmunología</u>	X	
1. Glicemia	X	
2. BUN	X	
3. Creatinina	X	
4. Ácido úrico	X	
5. Colesterol Total	X	
6. Triglicéridos	X	
7. Colesterol HDL	X	
8. Proteínas Totales	X	
9. Albúmina	X	

10. Transaminasa TG	X	
11. Transaminasa TGP	X	
12. Bilirrubina Total	X	
13. Bilirrubina Directa	X	
14. Fosfatasa Alcalina	X	
<b>LABORATORIO CLINICO</b>		
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
15. Amilasa	X	
16. Proteinuria	X	
17. Hemoglobina Glicosilada	X	
18. Microalbuminuria	X	
19. Controles Internos de tres niveles	X	
20. Pool de pruebas cardíacas: CK – CKMB - Troponina Cuantitativa: A realizarse en el equipo de química y/o equipo anexo.	X	
Y los necesarios de acuerdo al equipo ofertado.	X	
<b>Hematología</b>		
Los necesarios de acuerdo al equipo ofertado	X	
<b>Coagulación Automatizado</b>		
1. PT	X	
2. PTT	X	
Y los necesarios de acuerdo al equipo ofertado.		
<b>Uroanálisis</b>		
Los necesarios para equipo ofertado.	X	
<b>Pruebas de Inmunología por ELISA</b>		
1. TSH Neonatal	X	
Y los necesarios de acuerdo al equipo ofertado.		
<b>Hormonas y Marcadores Tumorales</b>		
1. TSH Ultrasensible	X	
2. T4	X	
3. T3	X	
4. PSA	X	
5. T4 Libre	X	
6. Toxoplasma Ig G	X	
7. Toxoplasma Ig M	X	
8. Antígeno de superficie Hepatitis B	X	
9. HIV 1 y 2	X	
10. Sub unidad beta de la Gonadotropina Coriónica Humana	X	
Y los necesarios de acuerdo al equipo ofertado.		
Las pruebas anteriormente descritas deben realizarse en el laboratorio del Hospital, teniendo en cuenta el alto volumen de Maternas que ameritan un diagnóstico rápido y oportuno, certificación que se anexará por escrito.		

Incluirá de ser necesario cubetas nuevas para cada prueba, y control normal y patológico en suficiente cantidad para realizarlo diario de acuerdo a la normatividad, certificación por escrito

**LABORATORIO CLINICO**

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
<b>Gases Arteriales y Electrolitos</b>		
1. Gases Arteriales	X	
2. Sodio en sangre, suero y orina	X	
3. Potasio en sangre, suero y orina	X	
4. Cloro en sangre, suero y orina	X	
5. Calcio iónico en sangre, suero y orina	X	
6. Electrodo libre de mantenimiento.	X	
Y los necesarios de acuerdo al equipo ofertado.	X	
Ofertar por escrito el <b>HARDWARE</b> descrito en los términos de este estudio.		
SOFTWARE que permita la interface con Dinámica gerencial certificación que se anexará por escrito, que garantice que el 100% de los resultados migren al sistema.		
Ofertar por escrito el <b>MANTENIMIENTO Y CAPACITACION</b>		
Certificación por escrito de realizar de forma inmediata las adecuaciones en infraestructura, cableado, y todo aquello que se requiera para la instalación y puesta en marcha de los equipos, software y Hardware.	X	
Compromiso por escrito de lograr la Certificación de habilitación emitida por la entidad competente, para los servicios que integran el objeto.	X	
Presentación de la certificación correspondiente, al control de calidad interno y externo, y anexará a manera de información y para análisis algunos resultados recientes	X	
Certificar por escrito, que en la fase pre analítica para la validación correcta de resultados se realizan controles internos primera y tercera opinión que le permitan realizar evaluación interlaboratorios mediante software especializado, donde se comparen con medias universales.	X	
Es compromiso del ofertante, presentar por escrito y para estricto cumplimiento de la normatividad vigente, la oferta de servicios confiables y oportunos que atiendan a las necesidades de la institución y de los pacientes, anexando el portafolio de exámenes en su totalidad	X	
Garantizar por escrito la entrega oportuna, con excepción de aquellos que por su procesamiento exijan un número mayor de días.	X	
El ofertante deberá certificar por escrito y garantizar consulta de resultados por página Web, o el mecanismo que ellos asignen para la consulta oportuna de resultados, anexando la presentación del módulo de consulta para tal efecto. Tanto para los servicios del hospital como para los usuarios conservando las políticas de seguridad y confidencialidad de la información.	X	

Se deberá certificar por escrito nombre y teléfono del referente y/o contacto para resolver inquietudes relacionadas al contrato	X	
El reporte de VPH Virus del papiloma Humano deberá no ser mayor a siete días hábiles, certificación que se anexara por escrito.	X	
Oferta completa de equipos solicitados	X	
El oferente debe garantizar el traslado de muestras de los puestos y centros de salud donde el hospital cuente con los servicios habilitados, utilizando un medio de transporte que presente certificación para tal actividad, que anexará a la propuesta	X	
El laboratorio que se postula debe contar con una sede principal diferente, donde garantice el procesamiento de los exámenes especiales, de baja frecuencia y además en caso de emergencia o contingencia.	X	
Los resultados deben ser entregados o registrados por sistema para el servicio de urgencias y hospitalización no mayor a 1 hora, consulta externa o ambulatoria en un término más o menos a 24 horas, con excepción de aquellos que por su procesamiento exijan un número mayor de tiempo, se deberá garantizar el informe de resultados preliminares en caso de cultivos.	X	
<b>LABORATORIO CLINICO</b>		
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Certificará por escrito el procesamiento de muestras de laboratorio clínico se hará en la sede principal de E.S.E Hospital Mario Gaitán Yanguas, excepto los para los exámenes especializados y en las sedes se tendrá habilitado el servicio de toma de muestras y transporte oportuno de las mismas, garantizando los tiempos establecidos para el procesamiento y estados de óptima calidad.	X	
El ofertantes deben realizar la entrega de resultado de paraclínicos vía correo electrónico y /o página web previo consentimiento informado por parte del usuario.	X	
Certificar por escrito el cumplimiento de los estándares de habitación de los servicios que se presten en la institución: Laboratorio Clínico; toma de muestras en la sede principal y en los Centros y Puestos de salud periféricos, y el servicio de transfusión sanguínea.	X	
Debe presentar programa de Reactivo vigilancia estableciendo indicadores y participando activamente en el Comité	X	
Debe adherirse al programa de Seguridad del paciente institucional, seguir la política y los procedimientos, certificación escrita	X	
Garantizará a través de certificación escrita el informe oportuno de los datos estadísticos solicitados por la Institución y los entes Externos.	X	
Formará parte y asistirá a todos los comités establecidos por Normatividad en la Institución. Certificación escrita	X	

Presentará en un término no mayor a un mes el soporte documental establecido en los estándares de habilitación	X	
Certificación por escrito de autorización para el descuentos del costo por uso de espacio, servicios públicos, y los definidos en este estudio	X	
Realizar la aplicación de encuesta de satisfacción según directrices de atención al usuario, presentar certificación	X	
El contratista deberá garantizar la continuidad del servicio en caso de presentarse daños en equipo o reposición de los mismos deberá disponer de un plan de contingencia que implique la toma del estudio solicitado, el cual podrá ser tomado por el contratista en otra sede y/o IPS, previa autorización de la Gerencia y con las mismas condiciones y obligaciones contractuales que son tomados en la Institución, presentar certificación	X	
Deberá poseer y certificar por escrito el programa de Seguridad Industrial y salud ocupacional; El ofertante deberá presentar los programas y políticas que se implementaran dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de acuerdo al Decreto 1072 de 2015 en cada uno de los integrantes del proceso o subproceso contratado.	X	
Deberá mantener asegurados los bienes y equipos de su propiedad y que use para la ejecución del contrato que se derive de la presente invitación, Presentar certificación escrita	X	
<b>TRANSFUSION SANGUINEA</b>		
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Relacionado con los estándares de Calidad que se mencionan en el Decreto 1011 De 2006, Decreto 1571 de 1993 y Política Nacional De Sangre, se hace necesario que la entidad elegida para el objeto de este contrato, cumpla con las siguientes especificaciones técnicas ,las cuales se deben certificar por escrito:	X	
El Banco de Sangre seleccionado debe certificar la LICENCIA SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO otorgada por EL INVIMA, con pleno cumplimiento de los requisitos exigidos por el debido ente de vigilancia y control.	X	
De acuerdo a la normatividad vigente que hace referencia a la donación es recomendable transfundir Sangre y Hemocomponentes de Bancos de sangre preferiblemente <b>CERTIFICADOS EN (ISO)</b> provenientes de <b>DONANTES VOLUNTARIOS Y REPETITIVOS</b> , y ubicados geográficamente en zonas donde <b>NO SE PRESENTEN</b> enfermedades como Chagas, Malaria, Leishmania, Dengue, y otras, que puedan causar eventos adversos al ser transfundidas en el proceso, y que cuyo tamizaje no son de obligatoria determinación en el momento de la donación.	X	

Se deberá certificar por escrito el nombre del referente o contacto a través de quién se resolverán las inquietudes y harán las solicitudes a que haya lugar.	X	
<b>CITOLOGIA Y PATOLOGIA</b>		
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
El laboratorio deberá certificar, en su portafolio de servicios:		
Médico especialista en patología	X	
Contar con Citohistotecnólogos y Médicos Patólogos, con experiencia de 2 años, en el ejercicio del Laboratorio de citología y patología, que conlleve al diagnóstico con seguridad y confiabilidad en los resultados.	X	
el personal administrativo que requiera el servicio.	X	
Certificar equipos de tecnología que garantice la lectura de patologías, bajo altos estándares de calidad, de manera segura y eficiente, tales como: Microscopio binocular, procesador de tejidos, micrótomo de cuchillas, baño de flotación, dispensador de parafina y batería para coloración, entre otros.	X	
Certificar el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos:	X	
Certificar que poseen control de calidad Interno y externo	X	
Certificar que se cuenta con los procesos, procedimientos y manuales, que garanticen el desarrollo de las actividades contratadas en forma estandarizada, incluido manual de toma, transporte y remisión de muestras.	X	
Certificar por escrito la entrega oportuna de resultados en un término no mayor a 5 días	X	
Certificar por escrito el diseño y desarrollo de actividades de mejoramiento continuo de la calidad.	X	
Certificar por escrito el apoyo y asesoría por parte de los patólogos al personal de la Institución cuando así se requiera	X	
Lectura y entrega de resultados acorde a la normatividad vigente en el formato Nacional, y anexo a ello la remisión de resultados en base de datos en Excel que será entregada por la Institución al iniciar el contrato	X	
Contar con el Manual o protocolo de transporte y recolección de muestras, certificación que se entregará por escrito.	X	
Ofrecerá capacitación si el Hospital los solicita de acuerdo a su cronograma de capacitación	X	
<b>EQUIPOS AUTOMATIZADOS HOSPITAL</b>		
<b>HEMATOLOGIA</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Equipo automatizado, con tecnología de citometría de flujo fluorescente y/o similar fundamento.	X	



Diferencial de 6 partes, 31 Parámetros	X	
Conteo de Eritrocitos, Leucocitos, plaquetas, hematocrito, hemoglobina, VCM, concentración de hemoglobina, concentración corpuscular de hemoglobina, número de linfocitos, neutrófilos, células mixtas, porcentaje de neutrófilos, ancho de distribución de eritrocitos, plaquetas, volumen medio de plaquetas, reticulocitos	X	
Velocidad promedio mínimo de 100 muestras por hora.	X	
Muestreo cerrado automático y manual con tubo.	X	
Lectura automática (código de barras) para reactivos, y tubo pediátrico y adulto, en funcionamiento desde el momento de la instalación.	X	
Módulo de control de calidad.	X	
Comunicación directa en red con Software de laboratorio	X	
Reactivos libres de cianuro.	X	
<b>QUIMICA AUTOMATIZADO</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Carrusel independiente para exámenes de rutina y urgencias	X	
Procesamiento inmediato de urgencias y hospitalización	X	
Programación de exámenes de rutina y urgencias	X	
Muestreo automático a partir de tubo primario	X	
Técnicas programables (canales abiertos )	X	
Velocidad 800 test por hora	X	
Volumen de muestra: 3 a 20 microlitros	X	
Reactivos dedicados, que no requieran preparación ni transvasar reactivos	X	
Módulo control de calidad	X	
Conservación de reactivos dentro del equipo a temperatura adecuada de acuerdo al inserto	X	
Realización de diluciones automáticas	X	
Lectura código de barras para muestras y reactivos desde el momento de la instalación.	X	
Comunicación bi-direccional en red con Software de laboratorio	X	
<b>EQUIPOS AUTOMATIZADOS HOSPITAL</b>		
<b>HEMATOLOGIA</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
<b>UROANALISIS</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Lectura automática o semiautomática de tiras de orina	X	
Tecnología por reflectancia osimililar	X	
Velocidad mayor a 600 pruebas	X	
Lector de código de barras en funcionamiento desde el momento de la instalación	X	
Comunicación directa en red con Software de laboratorio	X	
<b>COAGULACION: AUTOMATIZADO</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
PT y PTT	X	

Modulo control de calidad	X	
Tecnología cinética – nefelométrico, turbidimétrico	X	
Velocidad mínima de 70 pruebas hora	X	
Comunicación bidireccional en red con Software de laboratorio.	X	
Temperatura de conservación de reactivos y muestras a bordo de acuerdo a las exigencias del procedimiento.	X	
Puntas y cubetas desechables	X	
<b>GLUCOMETROS</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Lectura de Glucosa por punción en dedo		
<b>INMUNOLOGIA - TSH NEONATAL</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Equipo Lector de Elisa con lavador incluido semiautomatizado	X	
Módulo de Control de Calidad	X	
Código de barras	X	
Modulo control de calidad	X	
Conservación de reactivos a temperatura adecuada de acuerdo al inserto.	X	
Lectura código de barras para muestras y reactivos desde el momento de la instalación.	X	
Comunicación directa en red con Software de laboratorio	X	
<b>GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Velocidad de 30 muestras por hora.	X	
Procesamiento de Gases Arteriales en sangre total arterial o venosa.	X	
Procesamiento de Electrolitos por método ISE directo en suero, sangre total, plasma o dializados.	X	
Volumen de muestra menor a 65 microlitros	X	
Modulo control de calidad	X	
Conservación de reactivos a temperatura adecuada de acuerdo al inserto.	X	
Calibración automática	X	
Calibración líquida sin balas de gas	X	
Electrodos con/sin libres de mantenimiento	X	
Base de datos; Datos del paciente, de medición, de calibración y de control de calidad interno.	X	
Sistema que evite el taponamiento del analizador por coágulos.	X	
Comunicación directa en red con Software de laboratorio.	X	
<b>EQUIPOS AUTOMATIZADOS HOSPITAL</b>		
<b>HEMATOLOGIA</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
<b>HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES</b>		
Muestreo automático a partir de tubo primario.	X	
Técnica Electro Quimioluminiscencia, y/o Quimioluminiscencia	X	
Velocidad de 80 muestras por hora y Volumen de muestra: De 10 a 100-200 microlitros	X	
Modulo control de calidad	X	

Conservación de reactivos dentro del instrumento a temperatura adecuada de acuerdo al inserto.	X	
Realización de diluciones automáticas	X	
Lectura código de barras para muestras y reactivos desde el momento de la instalación.	X	
Comunicación bi-direccional en red con Software de laboratorio.	X	
<b>REQUERIMIENTOS DE HABILITACIÓN</b>		
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Hoja de vida del personal profesional y técnico de acuerdo a la lista de chequeo Institucional	X	
Verificación de títulos del personal	X	
Cronograma de Mantenimiento Preventivo	X	
Hoja de Vida de los Equipos	X	
Ficha Técnica de los equipos	X	
Guía rápida de uso de los equipos	X	
Manuales (en español) de los equipos	X	
Hojas de Vida del personal que realiza el Mantenimiento de los Equipos	X	
Contar con el plan de contingencia, para cuando los equipos requeridos presenten fallas durante la ejecución contractual	X	
Presentar el plan de contingencia para cuando el personal técnico o profesional no se presente para el cumplimiento de las agendas programadas.	X	
Carta de aceptación del oferente para realizar el pago de un valor fijo mensual por el uso de los equipos biomédicos que son propiedad del hospital y se usan en el área de laboratorio clínico, según estudio de mercado, y por el uso de servicios públicos, vigilancia, talento humano de planta y contrato que efectuó toma de muestras, contraprestación de uso de espacio, recolección y desactivación de desechos	X	
Garantizar por escrito contar con el contrato de control de calidad INTERNO Y EXTERNO para todas las muestras procesadas en el laboratorio clínico y su respectivo análisis y acciones correctivas a que haya lugar.	X	
Garantizar por escrito el suministro de todos los equipos necesarios acorde a la normatividad vigente para el desarrollo de los procedimientos, descritos en los términos de referencia.	X	
Garantizar por escrito el soporte documental establecido en la normatividad vigente, en todos los servicios contratados.	X	
Garantizar por escrito el cumplimiento de todos los estándares de habilitación establecidos en la normatividad vigente	X	

Se cumple con los criterios técnicos contenidos en el pliego.

## 2. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

### OFERENTE N° 1: ANALISIS TECNICO LTDA

Las certificaciones deberán cumplir con todos los requisitos en caso contrario no serán tenidas en cuenta para esta evaluación:

CONTRATO	TIEMPO	VALOR	OBJETO
2208 01 feb 2016 al 02 mar de 2018	2 AÑOS	\$8.812.655.200	Suministros de reactivos para el procesamiento de exámenes de laboratorio clínico
907-2017 17 julio de 2017 al 31 dic de 2017	6 meses	\$1.094.000.000	Adquisición de los reactivos de las diferentes secciones para procesar muestras y suplir las necesidades de usuarios y pacientes en las diferentes áreas para el hospital San Rafael de Fusagasugá
736-2018 06 marzo 2018 a 30 de abril 2018	2 meses	\$234.000.000	Suministro de los reactivos de las diferentes secciones para procesar muestras y suplir las necesidades de usuarios y pacientes en las diferentes áreas para el hospital San Rafael de Fusagasugá
812-2018 23 mayo 2018 a 7 julio 2018	45 días	\$234.000.000	Suministro de los reactivos de las diferentes secciones para procesar muestras y suplir las necesidades de usuarios y pacientes en las diferentes áreas para el hospital San Rafael de Fusagasugá
912-2018 3 de sep 2018 al 16 oct 2018	45 días	\$234.000.000	Suministro de los reactivos de las diferentes secciones para procesar muestras y suplir las necesidades de usuarios y pacientes en las diferentes áreas para el hospital San Rafael de Fusagasugá
054-2017 19 oct 2017 al 20 sep 2017	30 días	\$600.713.000	Suministros de insumos y reactivos con destino al laboratorio clínico de la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizales
0693 2 de mayo 2018 al 2 de feb 2019	10 meses	\$885.200.000	Suministro de reactivos y equipos en apoyo tecnológico de hematología, química sanguínea, uroanálisis, microbiología, pruebas especiales, y software para el laboratorio clínica de la ESE Carmen Emilia Ospina
65820092-14	12 meses	\$218.440.998	Suministro de insumos y reactivos del laboratorio clínico para la sección de

11 de abril 2014 al 15 de abril 2015			química sanguínea, uroanálisis, coagulación, hematología y hemoglobina glicosilada con equipos en apoyo tecnológico para la seccional de sanidad Antioquia de la Policía Nacional
65820179-15 8 de abril 2015 al 30 de abril 2016	13 meses	\$299.803.031	Suministro de insumos y reactivos del laboratorio clínico para la sección de química sanguínea, uroanálisis, coagulación, hematología y hemoglobina glicosilada con equipos en apoyo tecnológico para la seccional de sanidad Antioquia de la Policía Nacional
65820228-16	11 meses	\$168.828.613	Suministro de insumos y reactivos del laboratorio clínico para la sección de química sanguínea, uroanálisis, coagulación, hematología y hemoglobina glicosilada con equipos en apoyo tecnológico para la seccional de sanidad Antioquia de la Policía Nacional
65820216-17	8 meses	\$462.051.602	Suministro de insumos y reactivos del laboratorio clínico para la sección de química sanguínea, uroanálisis, coagulación, hematología y hemoglobina glicosilada con equipos en apoyo tecnológico para la seccional de sanidad Antioquia de la Policía Nacional
65820398-17	6 meses	\$196.649760	Suministro de insumos y reactivos del laboratorio clínico para la sección de química sanguínea, uroanálisis, coagulación, hematología y hemoglobina glicosilada con equipos en apoyo tecnológico para la seccional de sanidad Antioquia de la Policía Nacional
003-2018 5 ene de 2018 al 5 de julio 2018	7 meses	\$ 1.785.238.703	prestación integral de los servicios de apoyo diagnóstico: laboratorio clínico con pruebas especializadas de baja y mediana complejidad, toma de muestras de laboratorio clínico, servicio de transfusión sanguínea, laboratorio de citología cervico-uterina, laboratorio de histotecnología y laboratorio de patología, pobre no asegurada u otros de la ESE Hospital Mario Gaitán Yanguas
042-2018	1 mes	\$181.662.082	Prestación integral de los servicios de apoyo diagnóstico: laboratorio clínico

6 de julio 2018 al 30 de julio 2018			con pruebas especializadas de baja y mediana complejidad, toma de muestras de laboratorio clínico, servicio de transfusión sanguínea, laboratorio de citología cervico-uterina, laboratorio de histotecnología y laboratorio de patología, pobre no asegurada u otros de la ESE Hospital Mario Gaitán Yanguas
049-2018 01 de agos 2018 al 14 dic 2018	5 meses	\$ 1.394.931.507	Prestación integral de los servicios de apoyo diagnóstico: laboratorio clínico con pruebas especializadas de baja y mediana complejidad, toma de muestras de laboratorio clínico, servicio de transfusión sanguínea, laboratorio de citología cervico-uterina, laboratorio de histotecnología y laboratorio de patología, pobre no asegurada u otros de la ESE Hospital Mario Gaitán Yanguas
006-2019 01 de enero 2019 31 dic 2019	12 meses	\$ 3.894.076.661	Prestación integral de los servicios de apoyo diagnóstico: laboratorio clínico con pruebas especializadas de baja y mediana complejidad, toma de muestras de laboratorio clínico, servicio de transfusión sanguínea, laboratorio de citología cervico-uterina, laboratorio de histotecnología y laboratorio de patología, pobre no asegurada u otros de la ESE Hospital Mario Gaitán Yanguas

Propuesta que cumple con la continuidad de experiencia estipulada en el pliego.



### 3. VALOR AGREGADO

#### OFERENTE N° 1: ANALISIS TECNICO LTDA

- Procesador que permite la centralización de la información del sistema de laboratorio
- Generación de informes y estadísticas, permitiendo parametrizar los informes requeridos
- Verificación de muestras, auditoría y tiempos de oportunidad
- Sistema de circuito cerrado vigilancia mediante cámaras web
- Profesional para auditoría y calidad (bacterióloga)

**Puntaje: 250**

PAOLA GUTIÉRREZ C

**REF. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**



FÓRMATO EVALUACION ECONOMICA

PROCESO: Gestión Jurídica

CÓDIGO	JUR-FTO-15
VERSION	01
VIGENCIA	12/02/2019

EVALUACIÓN ECONÓMICA

PROCESO DE CONTRATACIÓN	CONVOCATORIA PUBLICA	X	INVITACIÓN A COTIZAR	CONTRATACIÓN DIRECTA
<b>OBJETO</b>	Prestación integral de los servicios de imágenes Diagnósticas de baja complejidad con actividad principal en la Operación del servicio de rayos x, toma de imágenes diagnóstica Como apoyo en la toma de conductas médicas y especializadas en los Pacientes y usuarios atendidos en los diferentes servicios de la ESE Hospital Mario Gaitán Yanguas			
<b>VALOR</b>				
<b>OFERENTE 1</b>				
<b>RAZÓN SOCIAL</b>	ANALISIS TECNICO LTDA			
<b>NIT/CC</b>	800042589-8			
<b>OFERENTE 2</b>				
<b>RAZÓN SOCIAL</b>				
<b>NIT/CC</b>				
<b>OFERENTE 3</b>				
<b>RAZÓN SOCIAL</b>				
<b>NIT/CC</b>				
<b>OFERENTE 4</b>				
<b>RAZÓN SOCIAL</b>				
<b>NIT/CC</b>				
<b>OFERENTE</b>	<b>VALOR OFERTA ECONÓMICA O % DE PARTICIPACIÓN</b>		<b>PUNTAJE</b>	
<b>OFERENTE 1</b>	<i>Evento:</i> Prestador: 65% Hospital: 35%  <i>Cápita:</i> Prestador: 1.4% del valor total de la capita reconocida Hospital: 0.6% del valor total de la capita reconocida		700	
<b>OFERENTE 2</b>				
<b>OFERENTE 3</b>				
<b>OFERENTE 4</b>				
<b>OFERENTE 5</b>				
<b>OBSERVACIONES:</b>				
<b>ANEXOS:</b>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<b>FOLIOS</b>	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X

*PAOLA GUTIERREZ C*

REF. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA





## CONSOLIDADO RESULTADOS CONVOCATORIA PÚBLICA 005 - 2020

**"PRESTACIÓN INTEGRAL DE LOS SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO: LABORATORIO CLÍNICO CON PRUEBAS ESPECIALIZADAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO, SERVICIO DE TRASFUSIÓN SANGUÍNEA, LABORATORIO DE CITOLOGÍA CERVICO-UTERINA, LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA Y LABORATORIO DE PATOLOGÍA, CUMPLIENDO CON LA CALIDAD DENTRO DEL MARCO LEGAL VIGENTE Y GARANTIZANDO ASÍ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A PACIENTES O USUARIOS DEL HOSPITAL DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO AFILIADO, POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA U OTROS"**

La E.S.E Hospital Mario Gaitán Yanguas, se permite informar que una vez realizadas las evaluaciones al proponente participante en el presente proceso, el resultado es el siguiente:

OFERENTE	ANÁLISIS TÉCNICOS LTDA.
FACTOR	EVALUACION
JURÍDICO	CUMPLE
FINANCIERO	CUMPLE
TÉCNICO DOCUMENTOS (HABILITANTE)	CUMPLE
EXPERIENCIA	CUMPLE
TÉCNICO DE VALOR AGREGADO	250 PUNTOS
OFERTA DEL SERVICIO	700 PUNTOS
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>950 PUNTOS</b>

ORIGINAL FIRMADA  
**LUIS EFRÁIN FERNÁNDEZ OTÁLORA**  
GERENTE  
E.S.E HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS DE SOACHA

**Soacha- Cundinamarca, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2019**

*Proyectó: Lorena Perdomo Saboyá – Abogada de Jurídica  
V/B. Dra. Miguel Ángel Liñeiro C.– Asesor Jurídico  
V/B. Dr. Pedro Enrique Chaves – Subgerente Administrativo*

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.  
PBX 7312230, email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)  
Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-48.  
Soacha –Cundinamarca