

Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 1 de 64

HOSPITAL DEL SARARE E.S.E PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE MENOR CUANTÍA SUBASTA INVERSA PRESENCIAL INVITACIÓN PÚBLICA A OFERTAR SI-003-2023

De conformidad con lo establecido en el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el artículo 28.1.2.2 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E, la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E, teniendo en cuenta que el Hospital del Sarare requiere adelantar un proceso de selección cuyo valor excede los trescientos (300) SMMLV, cuyo objeto es **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA, INMUNOQUIMICA, MICROBIOLOGÍA Y AFINES, GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS DEL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E,** invita a los interesados a presentar ofertas de acuerdo a las condiciones establecidas a continuación:

CONVOCATORIA DE VEEDORES

El Hospital del Sarare CONVOCA a los Veedores Ciudadanos para que realicen el control social en las etapas precontractual, contractual y postcontractual del presente proceso, para lo cual podrán consultar la página www.hospitaldelsarare.gov.co, o acudir ante el Hospital del Sarare para ejercer los derechos y facultades que la Constitución y la Ley le atribuyen y acceder a toda la información del presente proceso, con excepción de aquella correspondiente a las propuestas o los proponentes que tenga carácter legal de reserva y el mismo haya sido invocado por el interesado.

CAPITULO I INFORMACIÓN GENERAL

1.1 RECOMENDACIONES GENERALES

Como un mecanismo de orientación a todos los interesados, el Hospital del Sarare presenta las siguientes recomendaciones:

- 1. Lea cuidadosamente el contenido completo de este documento, así como de todos los anexos, formatos, formularios y demás documentos que forman parte integral del mismo o que lo complementan o acompañan.
- 2. Verifique, antes que todo, que no esté incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades generales ni especiales para contratar.
- 3. Cerciórese que cumple las condiciones y reúne los requisitos aquí señalados.
- 4. Proceda a reunir toda la información y documentación exigida y verifique la vigencia de aquella que la requiera.
- 5. Identifique su propuesta, y cerciórese que se encuentren debidamente suscritos aquellos documentos que lo requieren.
- Revise de manera detenida el cronograma del proceso y tenga presente cada una de las fechas y horas señaladas, y de manera especial la prevista para el cierre del presente proceso.
- Toda observación, solicitud de aclaración o consulta deberá formularse por escrito a través de los mecanismos de comunicación previstos en la presente invitación pública. Con el



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 2 de 64

propósito de mantener reglas claras y objetivas y en aplicación del principio de publicidad de las actuaciones de los servidores públicos no se atenderán consultas personales ni telefónicas.

- 8. Los proponentes por la sola presentación de su propuesta autorizan a la entidad para verificar toda la información que en ella suministren.
- 9. La presentación de la propuesta, por parte del oferente, constituye evidencia de que se estudiaron completamente las especificaciones, formatos y demás documentos del proceso y que ha tenido en cuenta todo lo anterior para definir las obligaciones que se adquieren en virtud del contrato que se celebrará.
- 10. Para la entrega de la propuesta y demás documentos o comunicaciones que desee presentar cerciórese de utilizar mecanismos y personas idóneas y que los documentos sean entregados exactamente en la dirección que se solicita en la invitación pública, incluida la respectiva oficina. Las horas señaladas para determinadas diligencias se entienden como las que operan para que el interesado se encuentre presente en la oficina exacto en el que se llevará a cabo la diligencia respectiva, por lo cual debe tener en cuenta que el ingreso a las instalaciones del Hospital del Sarare puede incluir procesos de registro que impliquen tiempo, lo cual se encuentra bajo responsabilidad del interesado.
- 11. Es absoluta responsabilidad del interesado que la propuesta haya sido entregada en la oficina que corresponde, la cual se identifica plenamente en la invitación pública. Como mecanismo de garantía del principio de transparencia y de publicidad de las actuaciones, en el presente proceso no se aceptarán propuestas ni otros documentos que sean entregadas en direcciones diferentes a la señalada en la invitación, así se trate de dependencias del Hospital del Sarare.
- 12. Examine rigurosamente el contenido de la invitación publica de la convocatoria, de los documentos y anexos que hacen parte del mismo y de las normas que regulan la contratación administrativa.
- 13. Adelante oportunamente los trámites tendientes a la obtención de los documentos que deben allegar con las propuestas y verificar que estas contienen la información completa que acredita el cumplimiento de los requisitos exigidos, en la ley y en la presente invitación.
- 14. Se solicita a los proponentes foliar de manera debida cada una de las hojas que componen su propuesta, en la parte frontal de la hoja de manera consecutiva ascendente.
- 15. Verifique y revise de manera permanente r la página www.hospitaldelsaraare.gov.co, así como el correo electrónico que usted haya identificado en su propuesta, éste último de manera especial durante la etapa de evaluación de las propuestas, toda vez que a través del mismo le pueden ser presentadas solicitudes de aclaración o de subsanación.

1.2 CRONOGRAMA DEL PROCESO.

| ACTIVIDAD Y/O ETAPAS | FECHA Y HORA | LUGAR |
|--------------------------------|----------------------|--|
| Publicación estudios previos e | 17 de agosto de | www.hospitaldelsarare.gov.co Página web de |
| invitación pública. | 2023 a las 7:00 a.m. | la entidad. |
| Plazo para presentar | 22 de agosto hasta | correo correspondenciaesesarare@gmail.com |
| observaciones a la invitación | a las 02:00 p.m. | |
| pública. | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 3 de 64

| Plazo para presentar la solicitud de limitación MIPYMES | 22 de agosto hasta las 02:00 p.m. | Correo: correspondenciaeses arare@gmail.com |
|---|---|--|
| ii abiidadidii ac icopacota a | 22 de agosto a las 5:00 p.m. | Publicada en la página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co |
| | 22 de agosto a las 5:00 p.m. | Publicada en la página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co |
| Plazo para presentar propuestas y acta de cierre. | 23 de agosto de 2023 a las 08:00 am | Hospital del Sarare, Oficina Jurídica ubicado en la calle 30 No. 19 ^a - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena y/o correo: correspondenciaesesarare@gmail.com |
| Evaluación de los requisitos técnicos, jurídicos y financieros. | 23 de agosto de 2023 hasta las 05:00 pm. | Hospital del Sarare, Oficina Jurídica ubicado en la calle 30 No. 19 ^a - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena |
| Publicación del informe de verificación y evaluación | Desde 24 de agosto de 2023, hasta las 07:00 am. | Publicada en la página web de la entidad www.hospitaldelsaraare.gov.co |
| Termino para presentar observaciones al informe de verificación y evaluación o termino para subsanar según corresponda. | Hasta el 24 de agosto de 2023 hasta las 02:00 p.m. | Correo: correspondenciaesesarare@gmail.com |
| Publicación de la respuesta a las observaciones al informe de evaluación o subsanaciones y el acto de adjudicación. | El 24 de agosto de 2023 a las 3:30 a.m. | Publicada en la página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co |
| Suscripción del contrato. | Dentro de los tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha publicación de la respuesta a las observaciones al informe de evaluación. | Hospital del Sarare, Oficina Jurídica ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 4 de 64

1.3 AJUSTES AL CRONOGRAMA

Cualquier modificación a las fechas contenidas en el cronograma del proceso se efectuará mediante **ADENDA** suscrita por la gerente y la comunicará a los proponentes a través de la publicación de la misma en la página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co de conformidad con lo contemplado en el artículo 38 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E

Para todos los efectos del cronograma el horario para presentar documentos relacionados con el presente proceso será el señalado en el respectivo cronograma. En el caso de subsanaciones, aclaraciones o explicaciones que se soliciten por la entidad al proponente la fecha y hora será la señalada en la respetiva solicitud. Las que lleguen con posterioridad a la fecha y hora, no generan obligación para la entidad de ser consideradas como válidas.

1.4 OBSERVACIONES AL CONTENIDO DE LA PRESENTE INVITACIÓN

Los proponentes podrán presentar observaciones frente al contenido de la presente invitación conforme la fecha establecida en el cronograma del presente proceso, a través del correo electrónico: correspondenciaesesarare@gmail.com o en la Oficina Jurídica del Hospital de Sarare ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena

1.5 SITIO OFICIAL DE COMUNICACIÓN Y CORRESPONDENCIA.

La Entidad contratante es el Hospital de Sarare, para efectos de correspondencia y tramitación los proponentes enviaran su correspondencia dirigida a:

Señores Hospital de Sarare

calle 30 No. 19^a - 82 Barrio Los Libertadores

Correo electrónico: correspondenciaesesarare@gmail.com

El correo electrónico aquí identificado será válido como medio de comunicación de los proponentes con la entidad, **únicamente y exclusivamente** en los siguientes casos:

- Para presentar observaciones o solicitudes de aclaración a la invitación pública.
- Para presentar observaciones u objeciones al informe de evaluación, así como subsanar documentos requeridos durante la evaluación de las propuestas.
- Presentar propuesta.

Una vez adjudicado el contrato el correo electrónico no constituye mecanismo de comunicación oficial, para enviar o recibir información, excepto con el proponente favorecido; por lo cual cualquier información se deberá remitir por los medios ordinarios de comunicación con el Hospital de Sarare. Con posterioridad a la presentación de la propuesta, cuando sea admisible la presentación de información a través del correo electrónico por parte del proponente, únicamente se validarán y aceptarán la información, solicitudes, respuestas o demás documentos que procedan del correo



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 5 de 64

electrónico identificado expresamente en la carta de presentación de la propuesta. La información que proceda de un correo electrónico diferente no se tendrá como hecha por el proponente. Cuando la información se remita por correo electrónico deberá hacerse dentro de la fecha <u>y hora</u> expresamente señalado para ello.

La página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co constituye un mecanismo de comunicación oficial entre los interesados y el Hospital de Sarare y los mensajes de datos por él transmitidos para este proceso tienen carácter oficial para el mismo. En el portal la entidad podrá publicar documentos escaneados o los archivos magnéticos idénticos sin firma, los cuales tendrán plena validez legal para los efectos del proceso de selección.

Constituye obligación de los interesados el consultar de manera permanente la precitada dirección electrónica y no será admisible como excusa de desconocimiento o desinformación la no consulta en el sitio web o en la oficina dispuesta por la entidad.

1.6 RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE.

El régimen jurídico aplicable al presente proceso será el previsto en esta invitación pública, en las disposiciones pertinentes del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el artículo 2 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E, el artículo 2 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E. En lo que no se encuentra particularmente regulado, se aplicarán las normas comerciales y civiles vigentes.

1.7 CONVOCATORIA A MIPYMES

El presente proceso de contratación se limitará a Mipymes, siempre y cuando se cumplan con los requisitos contemplados en los artículos 33 y 34 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E y los artículos 54 y 54.1 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2022 expedido por la gerencia de la E.S.E

1.8 ANEXOS Y FORMULARIOS O FORMATOS DEL PROCESO.

Todos los anexos que la invitación a presentar propuesta exige, deben estar completamente diligenciados. La información requerida que deba estar consignada en los formatos o formularios entregados con el presente documento deberá presentarse en forma impresa. Los formularios o formatos son los siguientes:

| FORMULAR | FORMULARIOS O FORMATOS | | | |
|----------|---|--|--|--|
| No. 1 | Carta de presentación de la propuesta | | | |
| No. 2 | Manifestación de no estar incurso en inhabilidades. | | | |
| No. 3 | Declaración sobre aportes parafiscales persona jurídica | | | |
| No. 4 | Compromiso Anticorrupción | | | |
| No. 5 | Documento de Constitución de Unión Temporal | | | |
| No. 6 | Documento de Constitución de Consorcio | | | |
| No. 7 | Relación de experiencia | | | |
| Nro. 8 | Formato Propuesta económica | | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 6 de 64

CAPITULO II CONDICIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO.

2.1 IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

El objeto del presente proceso corresponde al siguiente: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA, INMUNOQUIMICA, MICROBIOLOGÍA Y AFINES, GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS DEL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E,

2.2 CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE NACIONES UNIDAS (UNSPSC)

El contrato objeto del presente Proceso de Contratación está codificada en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) con el siguiente nivel:

| CLASIFICACION UNSPSC | PRODUCTOS Y SERVICIOS |
|----------------------|---|
| | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LABORATORIO |
| 41116008 | CLÍNICO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA, |
| | MICROBIOLOGIA Y AFINES, GASES ARTERIALES Y |
| | ELECTROLITOS DEL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E. |

2.3 ALCANCE DEL OBJETO.

La E.S.E Hospital del Sarare con la presente contratación busca garantizar Suministro de insumos para laboratorio clínico para el servicio de hematología, inmunoquimica, microbiología y afines, gases arteriales y electrolitos del Hospital Del Sarare E.S.E.

Para desarrollar el objeto del contrato y dar cumplimiento cabal al mismo, el contratista se compromete a entregar los siguientes bienes:

| ITEM | COD. UNSPSC | CODIGO DEL SISTEMA | ARTICULO | DESCRIPCION | UNIDAD |
|------|----------------|-----------------------|---|------------------------|---------|
| 1 | 41116122 | 300000782 | TUBO TAPA AMARILLA 5 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA |
| 2 | 41116122 | 300000357 | TUBO TAPA AMARILLA 6 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA |
| 3 | 41116122 | 300000838 | TUBO TAPA ROJA 5 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA |
| 4 | 41116122 | 300000209 | TUBO TAPA ROJA 7 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA |
| 5 | 41116107 | 300000784 | TUBO TAPA LILA 4 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA |
| 6 | 41116107 | 300000841 | TUBO TAPA LILA 3 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA |
| 7 | 41116107 | 300000783 | TUBO TAPA AZUL 4,5 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA |
| 8 | 41116107 | 30000817 | MINICOLLEC TAPA CELESTE | BANDEJA X 50 UNID | BANDEJA |
| 9 | 41116107 | NUEVO | TUBOS AL VACIO IMPROMINI LILA 0.5 ML | BANDEJA X 50 UNID | BANDEJA |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 7 de 64

| 10 | 41116107 | NUEVO | TUBO AL VACIO GRIS 6 ML X 100 UNID | BANDEJA * 100 UNID | BANDEJA |
|----|----------|-----------|---|------------------------|---------|
| 11 | 41116107 | 300000851 | TUBO AL VACIO PPT PERLA 5 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA |
| 12 | 41116107 | 300000783 | TUBO TAPA AZUL 1.8 ML | BANDEJA *100 UNID | BANDEJA |
| 13 | 41116122 | 30000094 | CARGA DE GLUCOSA | CAJA 50 SOBRES | CAJA |
| 14 | 41104924 | 300000106 | HEMOCLASIFICADOR ANTI A | FRASCO* 10 ML | FRASCO |
| 15 | 41104924 | 300000107 | HEMOCLASIFICADOR ANTI B | FRASCO* 10 ML | FRASCO |
| 16 | 41104924 | 300000111 | HEMOCLASIFICADOR ANTI D | FRASCO* 10 ML | FRASCO |
| 17 | 41116004 | 300000767 | LAMINILLAS CUBREOBJETOS | CAJA x 100 UND | CAJA |
| 18 | 41116004 | 30000400 | LAMINAS PORTA OBJETOS | CAJA x 50 UND | CAJA |
| 19 | 41116014 | 300000136 | PAPEL FILTRO CAJA | CAJA x 100 UND | CAJA |
| 20 | 41116014 | NUEVO | CINTA INDICADORA pH 1.0-14.0 | CAJA * 5 MTS | CAJA |
| 21 | 41116004 | 30000749 | ASAS DE FERRINIQUEL CURVAS | ASA DE FERRONIQUEL | UNIDAD |
| 22 | 41116004 | 30000750 | ASAS DE FERRINIQUEL RECTAS | ASA DE FERRONIQUEL | UNIDAD |
| 23 | 41115827 | 30000748 | ASAS BACTERIOLOGICAS CALIBRADAS DE UNA LAMDA | CAJA x 1000 ASAS | CAJA |
| 24 | | NUEVO | ASA BACT CALIBRADA 1ul PLAST X 500 | 500unid | BOLSA |
| 25 | 41116008 | 30000011 | AGUJAS VACUTAINER 21" X 1" | CAJA POR 100 UND | CAJA |
| 26 | | 300000842 | AGUJAS VACUTAINER 22" X 1" | CAJA POR 100 UND | CAJA |
| 27 | 41116008 | NUEVO | AGUJA EXTRACCION SANGRE 21GX1 1/2 X 1 | CAJA * 100 UNID | CAJA |
| 28 | 41116011 | 300000151 | PUNTAS AZULES | BOLSA * 500 PUNTAS | BOLSA |
| 29 | 41116122 | 300000150 | PUNTAS AMARILLAS | BOLSA * 1000 PUNTAS | BOLSA |
| 30 | 41116004 | 30000276 | MICROTUBO EPPENDORF GRADUADO 0.5 ML TAPA DE SEGURIDAD | BOLSA * 1000 UND | BOLSA |
| 31 | 41116004 | 30000277 | MICROTUBO EPPENDORF GRADUADO 2 ML TAPA DE SEGURIDAD | BOLSA * 500 UND | BOLSA |
| 32 | 41116004 | NUEVO | MICROTUBO EPPENDORF GRADUADO 1.5 ML TAPA DE SEGURIDAD | BOLSA * 500 UND | BOLSA |
| 33 | 41116008 | NUEVO | CRIOVIAL DE 2.0 ML AUTOSOSTENIBLE ESTERIL | CAJA X 500 UNIDADES | CAJA |
| 34 | 41116008 | NUEVO | TUBO CRIOVIAL 1.8ML TAPA ROJA | BOLSA *500 UNID | BOLSA |
| 35 | 41104924 | 300000853 | PROTEINA C REACTIVA (PCR/CRP) | CAJA X 50 PBS | CAJA |
| 36 | 41116107 | NUEVO | TUBOS AL VACIO VERDE OSCURO PLUS | 4 ML X 100 | BANDEJA |
| 37 | | NUEVO | TUBO EN PP FONDO EN U DE 12X75 BOLSA X 500 UNIDADES | BOLSA X 500 UNID | BOLSA |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 8 de 64

| 38 | NUEVO | Perlas para Criopreservacion de Microorganismos. Protect (Rojas, Verdes, Amarillas, Blancas y Azules). TSC (UK) | CAJA X 80 | CAJA |
|----|-------|---|-----------------------|----------|
| 39 | NUEVO | Perlas para Criopreservacion de Microorganismos Protect (Rojas, Verdes, Amarillas, Blancas y Azules). TSC (UK) | CAJA X20 | CAJA |
| 40 | NUEVO | CERA P/SELLAR MICROHEMATOCRITOS | CAJA | CAJA |
| 41 | NUEVO | Medio de Transporte Probact Cary Blair, Incluye Hisopo Esteril. TSC (UK) | Caja *100 Unidades | Caja |
| 42 | NUEVO | TS/5-17 MEDIO DE TRANSPORTE LIQUIDO PROBACT AMIES SIN CARBON INCLUYE HISOPO | Caja *100 Unidades | Caja |
| 43 | NUEVO | TS/5-17 MEDIO DE TRANSPORTE LIQUIDO PROBACT AMIES CON CARBON INCLUYE HISOPO | Caja *100 Unidades | Caja |
| 44 | NUEVO | O.K.N.V.I. RESIST-5 | KIT *20 | KIT |
| 45 | NUEVO | DISCO EDTA SMA – CONGELADO (- 20C) | 50 DISCOS | TUBO |
| 46 | NUEVO | DISCO ACIDO BORONICO 300 MCG- CONGELADO (-20C) | 50 DISCOS | TUBO |
| 47 | NUEVO | DISCO IMIPENEM 10 mcg | 1 DISCO | DISCO |
| 48 | NUEVO | JARRA ANAEROBICA DE POLICARBONATO DE 2.5 LTS | JARRA | JARRA |
| 49 | NUEVO | TUBO TAPA VERDE 5ML | GRADILLA X 100 | GRADILLA |
| 50 | NUEVO | TUBO EN VIDRIO BOROSILICATO CON TAPA NEGRA MEDIDA 12X75 CAJA X 250 UNIDADES | CAJA X 250 UNID | CAJA |
| 51 | NUEVO | TUBO EN VIDRIO BOROSILICATO CON TAPA NEGRA MEDIDA 16X150 CAJA X 100 UNIDADES | CAJA X 100 UNID | CAJA |
| 52 | NUEVO | NEVERA PLASTICA CON TERMOMETRO DIGITAL 4,7 LITROS | UNIDAD | UNIDAD |
| 53 | NUEVO | NEVERA PLASTICA CON TERMOMETRO DIGITAL 9,5 LITROS | UNIDAD | UNIDAD |
| 54 | NUEVO | NEVERA PLASTICA CON TERMOMETRO DIGITAL 18 LITROS | UNIDAD | UNIDAD |
| 55 | NUEVO | HISOPO FLEXIBLE RAYON EMPAQUE INDIVIDUAL | UNIDAD | UNID |
| 56 | NUEVO | MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL CRIOVIAL 1.5 ML * | UNIDAD | UNID |
| 57 | NUEVO | TUBO AL VACIO PARA RECOLLECCION DE SANGRE ACTIVADOR DE COAGULO ROJO 6.0ML 13X100 | BANDEJA * 100 | UNIDAD |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 9 de 64

| 58 | | NUEVO | DISCO CEFTRIAXONE | 30 MCG | UNIDAD |
|----|----------|-----------|--|-------------------|---------|
| 59 | | NUEVO | DISCO AMPICILIN/SULBACTAM | 10/10 MCG | UNIDAD |
| 60 | | NUEVO | DISCO AMIKACINA | 30 MCG | UNIDAD |
| 61 | | NUEVO | DISCO MEROPENEM | 10 MCG | UNIDAD |
| 62 | | NUEVO | DISCO CEFEPIME | 30 MCG | UNIDAD |
| 63 | | NUEVO | DISCO PIPERACILINA/TAZOBACTAM | 100/10 MCG | UNIDAD |
| 64 | | NUEVO | DISCO CIPROFLOXACINA | 5 MCG | UNIDAD |
| 65 | | NUEVO | DISCO NITROFURANTOINA | 300 MCG | UNIDAD |
| 66 | | NUEVO | DISCO CEFAZOLINA | 30 MCG | UNIDAD |
| 67 | 41104812 | 30000499 | OXIDASA PARA MICROBILOGIA | CAJA x 50 PRUEBAS | CAJA |
| 68 | 41104924 | 30000272 | SOLUCION POTENCIADORA LISS | FRASCO * 10 ML | FRASCO |
| 69 | 41104924 | 300000185 | SUERO DE COOMBS | FRASCO * 10 ML | FRASCO |
| 70 | 41116008 | 300000862 | PERLAS PARA CONSERVACION DE CEPAS CRIOBANK 16X25 PERLAS | BOLSA *25 | BOLSA |
| 71 | | NUEVO | TUBO EN PP FONDO EN U DE 13X75 BOLSA X 500 UNID | BOLSA X 500 UNID | BOLSA |
| 72 | | NUEVO | MICROHEMATOCRITOS CON HEPARINA X 100 | FRASCO X 100 | FRASCO |
| 73 | | NUEVO | MICROHEMATOCRITOS SIN HEPARINA X 100 | FRASCO X 100 | FRASCO |
| 74 | | NUEVO | TUBOS MINICOLLECT 1 ML AZUL CITRATO X 100 | GRADILLA X 100 | BANDEJA |
| | | | COLORACIONES | | |
| 75 | 41116008 | 30000001 | ACEITE DE INMERSION | FRASCO* 100 ML | FRASCO |
| 76 | 41116008 | 30000070 | COLORANTE DE WRIGHT | FRASCO *500 ML | FRASCO |
| 77 | 41122601 | 30000478 | AZUL DE BROMOTIMOL | FRASCO * 50 ML | FRASCO |
| 78 | 41122601 | 30000752 | COLORANTE DE RETICULOCITOS - AZUL DE CRESILO BRILLANTE | FRASCO 50 ML | FRASCO |
| 79 | 41116004 | 300000041 | AZUL METILENO FOSFATADO | FRASCO * 250 ML | FRASCO |
| 80 | 41116004 | 300000156 | SALES AMORTIGUADORAS DE FIELD | FRASCO * 1000 ML | FRASCO |
| 81 | 41122601 | 30000396 | FIELD SOLUCION A X500 ML | FRASCO * 500 ML | FRASCO |
| 82 | 41122601 | 30000397 | FIELD SOLUCION B X 500 ML | FRASCO * 500 ML | FRASCO |
| 83 | 41116004 | 30000015 | ALCOHOL ETILICO AL 96% | GALON | GALON |
| 84 | 41116008 | 300000212 | VIOLETA DE GRAM | FRASCO * 1000 ML | FRASCO |
| 85 | 41116008 | NUEVO | VIOLETA DE GRAM | FRASCO * 500 ML | FRASCO |
| 86 | 41116008 | 300000133 | LUGOL DE GRAM | FRASCO * 1000 ML | FRASCO |
| 87 | 41116008 | NUEVO | LUGOL DE GRAM | FRASCO *500 ML | FRASCO |
| 88 | 41116008 | 30000014 | ALCOHOL CETONA DE GRAM | FRASCO * 500 ML | FRASCO |
| 89 | 41116014 | 300000155 | SAFRANINA DE GRAM | FRASCO * 1000 ML | FRASCO |
| 90 | 41116004 | 300000041 | AZUL DE METILENO PARA ZN | FRASCO * 1000 ML | FRASCO |
| 91 | 41106212 | 30000747 | ALCOHOL ACIDO DE ZN | FRASCO * 1000 ML | FRASCO |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 10 de 64

| 92 | 41106212 | 300000236 | ALCOHOL ACIDO DE ZN | FRASCO *500 ML | FRASCO |
|-----|-----------|-----------|--|-------------------|--------|
| 93 | 41106212 | 300000134 | FUCSINA FENICADA ZN | FRASCO * 1000 ML | FRASCO |
| 94 | 41116004 | 300000134 | LUGOL DE ANTONY PARASITOLOGICO | FRASCO * 500 ML | FRASCO |
| 95 | 41106212 | 300000236 | FUCSINA BASICA GRAM | FRASCO x 1000 ML | FRASCO |
| 96 | 41106212 | NUEVO | FUCSINA BASICA GRAM | FRASCO *500 ML | FRASCO |
| 97 | 41116004 | 300000122 | HIDROXIDO DE POTASIO AL 10% | FRASCO * 100 ML | FRASCO |
| 98 | 41116008 | NUEVO | COLORANTE WRIGHT | 1X1000 ML | FRASCO |
| 99 | 41116008 | 30000752 | AZUL CRESIL BRILLANTE, RETICULOCITOS | 1X50 ML | FRASCO |
| 100 | 41116008 | 300000122 | HIDROXIDO DE POTASIO AL 20% | 100ML | FRASCO |
| 101 | 41116008 | 300000132 | LIQUIDO DE TURCK | 1X500 ML | FRASCO |
| 102 | 300000236 | NUEVO | AZUL DE BROMOTIMOL X 25ML | FRASCO X 25ML | UNIDAD |
| 103 | 300000236 | NUEVO | SOLUCION LUGOL X 500ML | FRASCO X 500ML | UNIDAD |
| 104 | 300000236 | NUEVO | ACIDO ACETICO AL 5% X 500ML | FRASCO X 500ML | UNIDAD |
| 105 | 300000236 | NUEVO | SOLUCION DE MONSELL X 500ML | FRASCO X 500ML | UNIDAD |
| | | | PRUEBAS RAPIDAS | | |
| 106 | 41116121 | 30000796 | RPR CARBON | KIT * 500 PRUEBAS | KIT |
| 107 | 41122101 | 30000416 | SEROLOGIA VDRL | KIT* 200 PRUEBAS | KIT |
| 108 | 41116008 | 300000146 | PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B | KIT X 30 PBAS | KIT |
| 109 | 41116121 | 30000418 | SYPHYLIS PRUEBA RAPIDA | CAJA * 30 PRUEBAS | KIT |
| 110 | 41106212 | NUEVO | HIV 1/2 AB SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST | KIT X 30 TEST | CAJA |
| 111 | 41122601 | 300000361 | MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL | KIT X 30 TEST | KIT |
| 112 | 41122101 | 300000852 | PRUEBA RAPIDA EMBARAZO HCG CASETE | CAJA X 25 PBS | CAJA |
| 113 | 41122101 | NUEVO | PRUEBA RAPIDA EMBARAZO HCG EN TIRA | CAJA X 50 PBS | CAJA |
| 114 | 41106212 | NUEVO | CHAGATEST ELISA RECOMBINANTE Vr.4 | CAJA X 96 PBS | CAJA |
| 115 | 41116004 | 300000860 | ONE STEP FECAL OCCULT BLOOD MARCA ARTRON X 25 CASSETTE | CAJA * 25 PRUEBAS | CAJA |
| 116 | | NUEVO | HELITEST CAPSULA DURA | CAJA X 10 | UNIDAD |
| 117 | | NUEVO | HELIPROBE BREATHCARD SISTEMA DE DIAGNOSTICO HELICOBACTER PYLORI CAJA X 5 | CAJA X 5 | UNIDAD |
| 118 | | NUEVO | HIV Ag/Ab 4th GEN. DETERMINE COMBO 20 PBS/TARJETA | X 20 PBS | KIT |
| 119 | | NUEVO | HIV Ag/Ab 4th GEN. DETERMINE COMBO 100 PBS MARCA: ALERE | X 100 PBS | KIT |
| 120 | | NUEVO | CHAGATEST ELISA LISADO X 96 DET | CAJA X 96 PBS | CAJA |
| 121 | | NUEVO | CHAGATEST HAI X 96 DET | CAJA X 96 PBS | CAJA |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 11 de 64

| 122 | | NUEVO | HAV IGM RAID TEST CASETE X 30 | CAJA X 30 | CAJA |
|-----|----------|-----------|--|------------------|--------|
| 123 | | NUEVO | HEPATITIS C PRUEBA EN CASETE X 30 | CAJA X 30 | CAJA |
| 124 | | NUEVO | SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T | KITX 25 | KIT |
| 125 | | NUEVO | CORONAVIRUS PANBIO COVID-19 IgG/IgM ANTIBODY RAPID TESTX25 | KIT X 25 | KIT |
| 126 | | NUEVO | SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTE | CAJA | KIT |
| 127 | | NUEVO | DENGUE G/M/NS1 CAJA X 30 | CAJA | KIT |
| 128 | | NUEVO | DEGUE NS1 RAPID TEST CASSETE X 20 | CAJA | KIT |
| 129 | | NUEVO | BIOLINE DENGUE DUO NS1 Ag + Ab CASSETTE 25 PBS MARCA: ABBOTT | CAJA | KIT |
| 130 | | NUEVO | HBA1C 25 Test Boditech | KIT X 25 | KIT |
| 131 | | NUEVO | Control HbA1c- Set- Boditech | UNIDAD | KIT |
| | | | MEDIOS DE CULTIVO | | |
| 132 | 41116004 | 30000828 | AGAR SANGRE | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 133 | 41116004 | 30000831 | AGAR CHOCOLATE (Con suplemento) | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 134 | 41116004 | 30000830 | AGAR MAC CONKEY | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 135 | 41116004 | 30000835 | AGAR XLD | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 136 | 41116004 | 30000007 | AGAR MULLER HINTON | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 137 | 41116004 | 300000257 | AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 138 | 41116004 | 30000834 | AGAR CHROMOGENICO UTI | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 139 | 41116004 | NUEVO | AGAR CHROMOGENICO CANDIDA | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 140 | 41116004 | 30000474 | CALDO TIOGLICOLATO TUBO 3 ML | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 141 | 41116004 | NUEVO | AGAR HEKTOEN ENTERICO | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 142 | 41116004 | NUEVO | AGAR SABOURAUD | CAJA X 10 UND | CAJA |
| 143 | 41116004 | 300000847 | AGAR THAYER MARTIN | CAJA X 10 UNID | CAJA |
| 144 | 41116004 | 30000743 | AGAR TCBS x 500 GRS | FRASCO X 500 GRS | FRASCO |
| 145 | 41116004 | 30000746 | AGAR SIM 500 GRS | FRASCO X 500 GRS | FRASCO |
| | | | CONTROLES EXTERNOS | | |
| 146 | | NUEVO | CONTROL EXTERNO GLUCOMETRIA SIGMA (6 MUESTRAS) | KIT | KIT |
| 147 | | NUEVO | SIFILIS ESFEQA 4 EVENTOS AÑO (2 MUESTRAS X EVENTO | KIT | KIT |
| 148 | | NUEVO | HIV-HEPATITIS ESFEQA 2 EVENTOS X AÑO (2 MUESTRAS X EVENTO) | KIT | KIT |
| 149 | | NUEVO | GASES ARTERIALES 4 ESFEQA 4 EVENTOS AÑO (2 MUESTRAS X AÑO) | KIT | KIT |
| 150 | | NUEVO | CM4 MARCADORES CARDIACOS 4 | KIT | KIT |
| 151 | | NUEVO | BG4 GASES ARTERILES 4 | KIT | KIT |
| | | | REACTIVO DE HEMATOLOGIA | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 12 de 64

| 152 | 41116004 | 30000268 | M-53 DILUYENTE X 20 LITROS | 20 LITROS | CAJA |
|-----|----------|------------|---|------------------------|------|
| 152 | 41116004 | 30000224 | LH 4 X 500 ML | 4 X 500 ML | CAJA |
| 152 | 41116004 | 30000195 | LEO I 4 X 1 LITRO | 1 LITRO | CAJA |
| 152 | 41116004 | 30000196 | LEO II 4 X 200 ML | 4X200 ML | CAJA |
| 152 | 41116004 | 30000227 | PROBE CLEANSER 1 X 50 | 1 X 50 ML | CAJA |
| 152 | 41116004 | 300000363 | M-30D DILUENT | 20 LITROS | CAJA |
| 152 | 41116004 | 300000364 | M-30D LYSE | 4X100ML | CAJA |
| 152 | | NUEVO | REAGENT M-30R RINSE MINDRAY | 20LITROS | CAJA |
| 152 | | NUEVO | REAGENT M-30R RINSE 5.5L MINDRAY | 5.5LITROS | CAJA |
| 152 | | NUEVO | REAGENT M-30CFL LYSE MINDRAY 500 ML | 500ML | CAJA |
| 152 | | NUEVO | DS DILUENT (20L) | 20 LITROS | CAJA |
| 152 | | NUEVO | M-6LD LYSE (1L×4) | 4 X 1L | CAJA |
| 152 | | NUEVO | M-6FD DYE (12mL×4) | 4 X 12ML | CAJA |
| 152 | | NUEVO | M-6LH LYSE (1L×4) | 4 X 1L | CAJA |
| 152 | | NUEVO | ESR Solution Reagent (1L×4) | 4 X 1L | CAJA |
| 152 | | NUEVO | PROBE CLEANSER (50ml) | 50ML | CAJA |
| | | | REACTIVOS DE MICROBIOLOGIA | | |
| 153 | 41104812 | 300000843 | DL-96 E ENTEROBACTERIAS | CAJA X 10 PANEL | CAJA |
| 154 | 41104812 | 300000844 | DL-96 NE NO FERMENTADORES | CAJA X 10 PANEL | CAJA |
| 155 | 41104812 | 300000845 | DL-96 STAPH STAHPILOCOCCUS | CAJA X 10 PANEL | CAJA |
| 156 | 41104812 | 300000846 | DL-96 STREP STREPTOCOCCUS | CAJA X 10 PANEL | CAJA |
| 157 | 41104812 | NUEVO | DL-96 HONGOS | CAJA X 10 PANEL | CAJA |
| 158 | 41116008 | 300000113 | HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS PLUS | CAJA X 40 | CAJA |
| 159 | 41116008 | 300000112 | HEMOCULTIVOS AEROBIO PLUS | CAJA X 40 | CAJA |
| 160 | 41116008 | NUEVO | HEMOCULTIVOS ANAEROBIO PLUS | CAJA X 40 | CAJA |
| 161 | | NUEVO | DL-120 STREP | TARJETA X 10 | CAJA |
| 162 | | NUEVO | DL-120 NE NO FERMENTADORES | TARJETA X 10 | CAJA |
| 163 | | NUEVO | DL- 120 ENTEROBACTERIAS | TARJETA X 10 | CAJA |
| | | E | LECTROLITOS Y GASES ARTERIALES | | |
| 164 | 41116011 | 300000864 | I-STAT1 CARTUCHO APOC TROPONIN | CAJA *25 PRUEBAS | KIT |
| 165 | 41116011 | 300000863 | I-SMART 30 PRO CARTRIDGE | CAJA *300 TEST | KIT |
| 166 | 41116011 | 3000002195 | RAPID POINT 500 KIT GASES ART Y ELECTROLITOS | KIT | KIT |
| 167 | 30000810 | NUEVO | I-STAT1 APOC CG4+CART CAJA X 25 C | CAJA X 25 CARTUCHOS | KIT |
| 168 | | NUEVO | I-SMART 30 PRO CARTRIDGE E4 (300T/4W) | CAJA X300TEST | CAJA |
| | | | REACTIVOS DE QUIMICA | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 13 de 64

| 169 | NUEVO | ALB Albumin | R 4×40 mL | CAJA |
|-----|-------|---------------------------------|---|------|
| 170 | NUEVO | ALP Alkaline phosphatase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |
| 171 | NUEVO | ALT Alanine Aminotransferase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |
| 172 | NUEVO | AMY α-Amylase | R1 1×38 mL + R2 1×10 mL | CAJA |
| 173 | NUEVO | Apolipoprotein A1 | R1 1×35 mL + R2 1×12 mL | CAJA |
| 174 | NUEVO | Apolipoprotein B | R1 1×35 mL + R2 1×12 mL | CAJA |
| 175 | NUEVO | Antistreptolysin O II | R1 1×40 mL + R2 1×40 mL | CAJA |
| 176 | NUEVO | AST Aspartate Aminotransferase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |
| 177 | NUEVO | Calcium | R 4×40 mL | CAJA |
| 178 | NUEVO | CHE Cholinesterase ** (C and Q) | R1 2×40 mL+R2 1×16 mL+Calibrator 1×3 mL+Control 1×5 mL | CAJA |
| 179 | NUEVO | CK 1102 Creatine Kinase | R1 2×35 mL + R2 1×18 mL | CAJA |
| 180 | NUEVO | CK-MB Creatine Kinase-MB | R1 2×35 mL + R2 1×18 mL | CAJA |
| 181 | NUEVO | CRE Creatinine | R1 2×27 mL + R2 1×18 mL | CAJA |
| 182 | NUEVO | CRP - C-Reactive Protein | R1 1×40 mL + R2 1×10 MI | CAJA |
| 183 | NUEVO | DB Bilirubin Direct | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |
| 184 | NUEVO | FE Iron ** (C and Q) | R1 2×40 mL+R2 1×16 mL + Calibrator 1×1.5 mL+Control 1×5 mL | CAJA |
| 185 | NUEVO | GGT Gamma–Glutamyltransferase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |
| 186 | NUEVO | GLU - Glucose | R1 4×40 mL + R2 2×20 mL | CAJA |
| 187 | NUEVO | HDL-Cholesterol | R1 1×40 mL + R2 1×14 mL | CAJA |
| 188 | NUEVO | IGA Immunoglobulin A | R1 1×36 mL + R2 1×18 mL | CAJA |
| 189 | NUEVO | IGG Immunoglobulin G | R1 1×36 mL + R2 1×18 mL | CAJA |
| 190 | NUEVO | IGM Immunoglobulin M | R1 1×40 mL + R2 1×10 mL | CAJA |
| 191 | NUEVO | LDH Lactate Dehydrogenase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 14 de 64

| 192 | NUEVO | LDL-Cholesterol | R1 1×40 mL + R2 1×14 mL | CAJA |
|-------------------|-------|--|--|------|
| 193 | NUEVO | Lipase ** (C and Q) | R1:1×35 mL + R2: 1×9 mL + Calibrator:1×3 mL + Quality control 1×5 mL | CAJA |
| 194 | NUEVO | MALB -Microalbumin* (C) | R1: 2×18 mL+ R2: 2×5 mL+ Cal: 5×1 mL | CAJA |
| 195 | NUEVO | MG Magnesium | R 4×40 mL | CAJA |
| 196 | NUEVO | Phosphorus | R 4×40 mL | CAJA |
| 197 | NUEVO | Rheumatoid Factor II * (C) | R1 1×40 mL + R2 1×11 mL + Calibrator5×0.5 mL | CAJA |
| 198 | NUEVO | BT - Bilirubin Total | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |
| 199 | NUEVO | TC Total Cholesterol | R 4×40 mL | CAJA |
| 200 | NUEVO | TG Triglycerides | R 4×40 mL | CAJA |
| 201 | NUEVO | TP Total Protein | R 4×40 mL | CAJA |
| 202 | NUEVO | TPUC Total Protein in Urine/CSF(TPUC) | R:3×18mL Calibrator:1×1mL | CAJA |
| 203 | NUEVO | UA Uric Acid | R1 4×40 mL + R2 2×20 mL | CAJA |
| 204 | NUEVO | Urea | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA |
| 205 | NUEVO | HBA0402 HbA1c kit(120)(CE) | R1 1x40ml +R2 1X15ML + Calibrador 2x1ml | CAJA |
| 206 | NUEVO | MQG261 Controlof HbA1C(pathal,CE) | 4×1 mL | CAJA |
| 207 | NUEVO | MQG161 Control of HbA1C(N,CE) | 4×1 mL | CAJA |
| 208 | NUEVO | MS(HbA1c)161 HbA1c Calibrator Kit(CE) | 2 levels ×1 mL | CAJA |
| 209 | NUEVO | CD80 DETERGENTE | 1 LITRO | CAJA |
| 210 | NUEVO | Multi Sera Calibrator | 20×3 mL | CAJA |
| 211 | NUEVO | Specific Proteins Calibrator | 5×1 mL | CAJA |
| 212 | NUEVO | CC. M ClinChem Multi Control (level 1) | 10×5 mL | CAJA |
| 213 | NUEVO | CC. M ClinChem Multi Control (level 2) | 10×5 mL | CAJA |
| ORINAS | | | | |
| 214 | NUEVO | TIRAS DE ORINA H10 | FRASCO X 100 | CAJA |
| REACTIVOS MAGLUMI | | | | |
| 215 | NUEVO | TSH x 100 | KIT X 100 | KIT |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 15 de 64

| 216 | NUEVO | T4 X 100 | KIT X 100 | KIT |
|-----|-------|-------------------------------------|----------------|------|
| 217 | NUEVO | T3 TOTAL x 100 | KIT X 100 | KIT |
| 218 | NUEVO | T4 LIBRE X 100 | KIT X 100 | KIT |
| 219 | NUEVO | HCG X 100 | KIT X 100 | KIT |
| 220 | NUEVO | PROLACTINA X 100 | KIT X 100 | KIT |
| 221 | NUEVO | PSA X 100 | KIT X 100 | KIT |
| 222 | NUEVO | Hbs-Ag x 100 | KIT X 100 | KIT |
| 223 | NUEVO | ANTI – HCV X 100 | KIT X 100 | KIT |
| 224 | NUEVO | HIV Ab/Ag X 100 | KIT X 100 | KIT |
| 225 | NUEVO | TOXO IgG x 100 | KIT X 100 | KIT |
| 226 | NUEVO | TOXO IgM X 100 | KIT X 100 | KIT |
| 227 | NUEVO | CHAGAS X 50 | KIT X 50 | KIT |
| 228 | NUEVO | Starters 1+2 1 Box = 1 Pair | 1 LITRO | CAJA |
| 229 | NUEVO | Wash Liquid (1 Box = 1 Bottle) | 1 LITRO | CAJA |
| 230 | NUEVO | Cuvettes (1 Box= 6*64)) | 6*64 | CAJA |
| 231 | NUEVO | Light Check (1 Box = 5 Bottles) | 1 X 5 BOTELLAS | CAJA |
| 232 | NUEVO | Tubing solution (1 Bottle)c/6 meses | 1 LITRO | CAJA |
| 233 | NUEVO | MD COPILLAS DELTALAB X 1000 | 1000 UNIDADES | CAJA |

2.4 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Además de las obligaciones contempladas en el artículo 24 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E, el contratista deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

- 1. Entregar los bienes en las condiciones técnicas, cantidades y especificaciones técnicas que se detallan en el contrato.
- 2. Entregar los bienes dentro de los términos establecidos y en el sitio que defina el supervisor del contrato, con pleno cumplimiento de las especificaciones técnicas exigidas.
- 3. Mantener los precios ofrecidos durante la ejecución del contrato.
- **4.** Entregar catálogos, fichas técnicas, manuales originales de instalación, operación y mantenimiento de cada uno de los bienes entregados en idioma español.
- 5. Los bienes contratados deben estar en óptimas condiciones de calidad.
- 6. Garantizar la disponibilidad del producto objeto del contrato.
- 7. Reemplazar los bienes defectuosos o que no cumpla con las especificaciones exigidas dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de la reclamación que le haga la Entidad.
- 8. Asumir el pago de gastos de envío al sitio de entrega y que demande la legalización del contrato y el pago de impuestos o contribuciones que se generen por la celebración y/o ejecución del contrato



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 16 de 64

- **9.** El contratista responderá por cualquier situación de pérdida o deterioro total o parcial de los bienes que ocurra en el lapso de movilización de los mismos al sitio de entrega de lo pactado.
- 10. El proponente deberá incluir todos los costos dentro del precio de los elementos.
- **11.** Hasta tanto no exista entrega a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, el contratista deberá responder por su cuenta y riesgo de las pruebas, entrega y verificación de correcto funcionamiento.
- **12.** Las demás obligaciones que, por la naturaleza del contrato, el contratista este obligado a cumplir.
- 13. Ejecutar los trabajos de mantenimiento en forma eficiente y oportuna, sin procesos que conduzcan en demoras injustificadas. Si en el tiempo normalmente requerido para la realización de un trabajo, se presenten imprevistos, adiciones o demoras justificadas a los trabajos solicitados, se deberá contar con el visto bueno del supervisor del contrato, quien será el único autorizado para verificar tales hechos y autorizar los nuevos tiempos.
- 14. Realizar el mantenimiento con la herramienta y el equipo necesario.
- **15**. Garantizar que las instalaciones donde se realice el servicio de mantenimiento sean adecuadas, se encuentren debidamente demarcadas y cumplan con las normas de seguridad industrial para el tipo de servicio a realizar, con las disposiciones legales en materia de bioseguridad.
- **16.** Garantizar que los servicios a realizar no afecten el funcionamiento y las características físicas internas o externas de los muebles y enseres, o se produzcan daños en la pintura de los mismo.
- 17. Rehacer por su cuenta los servicios no recibidos a satisfacción por el supervisor o con especificaciones diferentes o inferiores a las requeridas. Estas actividades que deben rehacerse no implicaran modificación en el plazo de ejecución del contrato o valor pactado, los servicios mal ejecutados o en los que hayan utilizado repuestos o insumos incorrectos o con especificaciones inferiores o diferentes a las requeridas, o por mala instalación de partes o repuestos.
- **18.** Responder por los daños ocasionados por la manipulación de los bienes y enseres dentro y fuera del taller del contratista, mientras se encuentre en proceso de reparación o pruebas, estos deben ser asumidos por este, sin ningún costo para el Hospital.
- **19.** Informar de manera inmediata la novedad sobre los productos en desabastecimiento y soportarlos con cartas o documentos del fabricante que así lo indiquen. (debidamente soportados).
- 20. Los productos deben cumplir con la integridad necesaria que garantice la calidad de los mismos.
- **21.** El contratista realizará el cambio de los productos próximos a vencer, una vez sea informado por el servicio de farmacia y supervisor, durante la vigencia del contrato o posterior, en un tiempo no mayor a 1 mes.
- 22. Los productos que envíen con fecha de vencimiento menor al tiempo estipulado del contrato entonces deben llegar con la carta de compromiso por cambio, en caso de no rotar la totalidad de los mismos.
- 23. Garantizar y cumplir las condiciones de almacenamiento de acuerdo a las condiciones dadas por el fabricante y transporte, hasta tanto se ingrese a la oficina de almacén y verificación y aprobación por parte del supervisor.
- **24**. Acreditar el pago oportuno de las estampillas Departamentales, previa liquidación por parte de la Institución, y de lo que la institución requiera.
- **25**. Mantener vigente durante la ejecución del contrato, la cobertura y amparos establecidos en las garantías debidamente constituidas.
- **26**. El incumplimiento por parte del contratista de cualquiera de las anteriores obligaciones será causal para la terminación y liquidación unilateral del presente contrato.
- 27. Atender las sugerencias y/o requerimientos presentados por el Supervisor



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 17 de 64

- **28.** El contratista designará a su cargo, a un asesor comercial, el cual realizará el debido acompañamiento, para el adecuado desarrollo y cumplimiento del objeto contractual.
- **29.** Las demás actividades que se desprendan para el cumplimiento efectivo y correcto del objeto contractual

2.5 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

Además de las obligaciones y derechos contemplados en el artículo 23 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E y demás normas concordantes y los convenidos en el contrato, el contratante se obliga especialmente a: 1) Efectuar los registros y operaciones presupuestales y contables necesarios para cumplir cabalmente el pago de los servicios que el contratista haya prestado a ésta con base en el contrato, y entre otras, las siguientes:

- 1. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las obligaciones que hayan surgido como consecuencia de la suscripción del presente contrato.
- 2. Cancelar al contratista el valor del contrato en la forma y plazos estipulados, según las actividades ejecutadas totalmente por el CONTRATISTA.
- **3.** Cancelar al contratista el valor del contrato en la forma y plazos estipulados, según las actividades ejecutadas parcialmente por el CONTRATISTA.
- 4. Ejercer el control de la ejecución del contrato por intermedio del supervisor.
- 5. Verificar las funciones ejercidas por el supervisor del presente contrato.
- **6.** Verificar la afiliación y pago oportuno y completo de los aportes al Sistema General de Seguridad Social.
- **7.** Verificar, que para la suscripción del contrato se hayan aportado por el contratista los documentos requeridos.
- 8. Y las demás actividades que sean necesarias, para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

2.6 PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución del contrato será de tres (03) meses, plazo que será contado a partir de la fecha en que se suscriba el Acta de Iniciación.

2.7 LUGAR DE EJECUCION

La ejecución del contrato se hará en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital del Sarare, de manera presencial de acuerdo a los turnos que establezcan con el Supervisor del contrato.

2.8 PRESUPUESTO OFICIAL.

El presupuesto oficial del presente proceso asciende a la suma de **CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS (COP \$400.000.000)** incluido IVA y demás gravámenes y descuentos.

NOTA 1. Los valores anteriores incluyen todos los impuestos y tasas si a ello hubiere lugar.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 18 de 64

NOTA 2. Al formular la propuesta, el PROPONENTE deberá tener en cuenta que todos los impuestos y gravámenes que se causen por razón de la legalización y ejecución del contrato, son de su cargo exclusivo. Por lo tanto, en los precios que se propongan, deberán considerarse tales conceptos.

NOTA 3. El Hospital sólo pagará los precios del contrato y, por tanto, no reconocerá suma alguna por concepto de impuestos u otros gravámenes.

NOTA 4. En materia de impuestos no se aceptarán salvedades de ninguna naturaleza.

NOTA 5. El Hospital efectuará a las cuentas del contratista las retenciones que, en materia de impuestos, tenga establecida la ley. Las devoluciones o exenciones a que crea tener derecho el contratista deberán ser tramitadas por éste a su costo, ante la respectiva Administración de Impuestos, sin responsabilidad alguna por parte del Hospital.

NOTA 6. Para la determinación de los costos se realizó el análisis del estudio del sector.

NOTA 7. Los descuentos por concepto de retención en la fuente, retención por ICA, y retención por IVA (*cuando aplique*) se realizarán conforme lo establecido en el Estatuto Tributario y demás normas que lo reglamente.

NOTA 8. La forma de pago, así como las cantidades se definirán bajo la figura del contrato por bolsa o monto agotable.

El "«contrato por bolsa o a monto agotable», en realidad puede corresponder a un contrato de suministro de bienes o servicios, donde se pacta el pago de la contraprestación a precios unitarios, conforme a unos valores asignados a los bienes o servicios ofrecidos, que son objeto del suministro y que se entregan a la entidad, por demanda, durante el plazo de ejecución del contrato, sin exceder el valor o presupuesto oficial asignado por la entidad contratante para el efecto. Lo anterior, en vista de que el tipo contractual de «contrato por bolsa o a monto agotable» no existe en les leyes civiles y comerciales ni en el EGCAP como un tipo contractual".

"Sin perjuicio de lo anterior, la estructuración del precio del contrato y la forma de pago, a precios unitarios, según demanda de los bienes o servicios objeto del suministro requeridos por la entidad contratante durante el plazo del contrato, sin exceder el presupuesto oficial, es una modalidad de pacto contractual admisible en el contrato estatal que puede ser utilizada por las entidades estatales".

En efecto puede resultar procedente si en la etapa de planeación del contrato, producto de los estudios previos y el análisis del sector y de los oferentes, se observa que la misma resulta adecuada para satisfacer de mejor manera la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de contratación y puede generar algún beneficio, como por ejemplo, la posibilidad de contar con precios fijos de los bienes o servicios que se adquirirán durante el plazo de ejecución del contrato y



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 19 de 64

un control del gasto para evitar demandar bienes o servicios del suministro en exceso del presupuesto oficial.¹

2.9 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL- CDP

El costo del contrato a celebrar se pagará con cargo al siguiente Certificado de Disponibilidad Presupuestal:

| Nro. CDP | Nro. del Rubro | Fecha | Valor |
|----------|-----------------|------------|----------------|
| 1229 | 2.4.5.01.03-354 | 08/08/2023 | \$ 400.000.000 |

2.10 FORMA DE PAGO

La forma de pago del contrato se realizará así:

La cancelación del valor del contrato se hará de la siguiente forma: a) Mediante actas parciales mensuales, hasta completar el ochenta por ciento (80%) del valor de la ejecución, y cada acta parcial se cancelara dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro, factura electrónica de venta, debidamente soportada, el pago se autorizará previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar, entrada a almacén y radicación de la factura, V° B° dado por el supervisor designado, quien durante el desarrollo del presente contrato expedirá las constancias del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, así como los aportes al sistema de seguridad social integral consagrados en la ley. b) Un saldo final equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, será cancelado dentro de los treinta (30) días siguientes al recibido a satisfacción por parte del supervisor y suscrito el acta de liquidación. NOTA 1: En el valor se entienden incluidos los costos directos, indirectos e imprevistos que ocasione la ejecución del contrato.

NOTA 2: Al formular la oferta, el proponente acepta que estarán a su cargo todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales, que afecten el contrato y las actividades que de él se deriven y que le correspondan.

En el caso de presentarse inconsistencias o requerimientos por parte de la E.S.E, el término para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada la glosa o solicitud. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna.

Así mismo el contratista deberá presentar todos los soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones contractuales, los pagos al sistema de seguridad social integral, así como los documentos que exija la ESE para la cuenta de cobro, en los tiempos y plazos previamente establecidos por la Institución.

¹ Concepto CCE. Contrato de suministro. Bolsa o monto agotable. Principio de planeación. Estudios previos. Análisis del sector. Precio. Estructuración.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 20 de 64

Los descuentos por concepto de retención en la fuente, retención por ICA, y retención por IVA (*cuando aplique*) se realizarán conforme lo establecido en el Estatuto Tributario y demás normas que lo reglamente.

CAPITULO III . REQUISITOS HABILITANTES PARA PARTICIPAR CAPACIDAD JURÍDICA, FINANCIERA Y TECNICA.

El Hospital de Sarare exige los siguientes requisitos habilitantes y documentos de verificación que el oferente deberá presentar con su propuesta:

3.1 REQUISITOS JURÍDICOS

Podrán participar en el presente proceso, todas las personas naturales, jurídicas nacionales o extranjeras, en consorcio o unión temporal, legalmente constituidas y domiciliadas en Colombia. Las personas jurídicas deberán acreditar que su duración no será inferior al plazo del contrato y un año más, contado a partir de la fecha de cierre del proceso.

En el evento de presentarse una sola propuesta, que sea hábil y pueda ser considerada como favorable para el Hospital de Sarare, el proceso de selección podrá ser adjudicado de conformidad con los criterios legales de selección objetiva, según lo previsto en el artículo 11 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E y el artículo 12 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E

3.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

Este documento se realizará de acuerdo con el formato suministrado por el Hospital anexo a la invitación publica, el cual debe estar firmado en original por el proponente, persona natural o por el representante legal de la persona jurídica, o por el representante del proponente plural, indicando su nombre, documento de identidad y demás datos allí requeridos.

El contenido de dicho documento no podrá ser variado, sin embargo, debe diligenciarse los espacios en blanco y los necesarios para suscribirlo. No podrán señalarse condiciones diferentes a las establecidas en el mismo, no se aceptarán propuestas condicionadas.

Cuando se trate de proponentes que sean personas jurídicas privadas extranjeras que no tengan establecida sucursal en Colombia deberán, además, adjuntar a la propuesta los documentos con los cuales acreditan un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, para la celebración del contrato y para representarla judicial y extrajudicialmente.

3.1.2 CERTIFICADO VIGENTE DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.

Para efectos de la verificación de la capacidad jurídica, la persona jurídica oferente deberá presentar con su oferta el Certificado de existencia y representación Legal, el cual deberá tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, en donde acredite que su objeto social corresponde al objeto de la presente contratación, o que contemple actividades afines al mismo, de manera quo le permita a la persona jurídica celebrar y ejecutar el contrato ofrecido, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 21 de 64

De conformidad con lo establecido en la ley 1258 de 2008, en el documento de constitución de las sociedades por acciones simplificadas, artículo 5°, su objeto social se puede comprender una enunciación clara y completa de las actividades principales o puede expresar que la sociedad realizara cualquier actividad comercial o civil licita. Si nada se expresa en el acto de constitución, se entenderá que la sociedad por acciones simplificadas podrá realizar cualquier actividad lícita.

En el evento en que el objeto social de una sociedad por acciones simplificadas no especifica las actividades iguales o similares al objeto a contratar, se entenderá que estas se encuentran dentro de las actividades licitas de la persona jurídica.

Si el oferente es persona natural, acreditará su inscripción en el Registro Mercantil, mediante la presentación del certificado de matrícula mercantil, el cual deberá tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de presentación de la propuesta. Así mismo deberá acreditar que la actividad mercantil corresponde al objeto de la presente contratación, o que contemple actividades afines al mismo, de manera que le permita celebrar y ejecutar el contrato ofrecido, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

Para las personas jurídicas extranjeras, se aplicarán las mismas reglas establecidas para las personas jurídicas nacionales, así mismo los proponentes extranjeros individuales, en consorcio, en unión temporal, o promesa de sociedad futura, deberán cumplir con las condiciones generales establecidas en la invitación púbica y además, deberán tener en cuenta lo siguiente: Las personas jurídicas extranjeras sin sucursal, ni domicilio en Colombia deberán cumplir los siguientes requisitos:

- Acreditar su existencia y representación legal, con el documento idóneo expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, expedido a más tardar dentro de los tres (3) meses anteriores a la fecha de cierre de la convocatoria, en el que conste su existencia, su fecha de constitución, objeto, vigencia, nombre del representante legal, o de la(s) persona(s) que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, señalando expresamente que el representante no tiene limitaciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, o aportando la autorización o documento correspondiente del órgano directivo que le faculte expresamente.
- Acreditar que su objeto social incluya actividades iguales o similares con el objeto del contrato del presente proceso.
- ♣ Acreditar la suficiencia de la capacidad de su apoderado o Representante Legal en Colombia, lo cual deberá quedar evidenciado en el documento de constitución de apoderado.
- → Si una parte de la información solicitada no se encuentra incorporada en el certificado que acredita la existencia y representación, o si este tipo de certificados no existen de acuerdo con las leyes que rijan estos aspectos en el país de origen de la persona jurídica, la información deberá presentarse adjuntado documento bajo gravedad de juramento, donde se exprese la información antes mencionada y autenticado por una autoridad competente del país de origen.
- ♣ Todos los proponentes personas jurídicas o integrantes de proponentes plurales nacionales o extranjeros, deben acreditar autorización suficiente del órgano social respectivo para contraer obligaciones en nombre de la sociedad. Dicha autorización debe haber sido otorgada previamente al cierre del proceso de selección. La ausencia definitiva de autorización suficiente determinará la falta de capacidad jurídica para presentar la oferta.

Cuando se prorrogue la fecha de presentación de la propuesta, el certificado de existencia y representación legal tendrá validez con la inicialmente prevista.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 22 de 64

Todos los documentos (públicos y privados) otorgados en países no miembros del Convenio de La Haya de 1961, y los privados otorgados en países miembros de este Convenio tendientes a acreditar la existencia y representación legal, deberán presentarse legalizados en la forma prevista en las normas que regulen la materia y en especial el artículo 480 del Código de Comercio, 251 de la ley 1564 de 2011 y la resolución 7144 de 2014 del Ministerio de Relaciones Exteriores.

3.1.3 REGISTRO UNICO DE PROPONENTES.

De conformidad con lo preceptuado en el artículo 10 artículo 28.1.2.2 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E "las condiciones del proponente podrán acreditarse mediante la presentación del certificado de Inscripción en el Registro único de Proponentes a que se refiere el artículo 6 de la ley 1150 de 2007"

En el presente procedimiento el Hospital ha determinado que será requisito exigible para cualquier proponente, el estar inscrito en el Registro Único de Proponentes de la respectiva cámara de comercio y como objeto social uno que dentro su alcance le permita prestar u ofrecer el servicio, suministro u obra requeridos por el Hospital

Por lo expuesto, se exigirá para cada proponente persona jurídica o integrante de consorcio o unión temporal, el certificado de inscripción en el registro único de proponentes (RUP) de la cámara de comercio en donde se encuentre inscrito, con fecha de expedición NO superior a treinta (30) días antes de la fecha de cierre, y deberá estar renovado para la fecha de cierre del presente proceso de selección.

El RUP que debe estar renovado, de conformidad con los parágrafos transitorios del artículo 2.2.1.1.1.5.2., 2.2.1.1.1.5.6. y 2.2.1.1.1.6.2. modificados por el Decreto 579 de 2021, los oferentes deben allegar para efectuar la evaluación, la información que se encuentre vigente y renovada al momento del acto cierre y se tomará el mejor año fiscal de entre los tres años anteriores para este efecto. El RUP deberá quedar en firme hasta antes del momento de la celebración de la subasta inversa.

Del certificado del RUP se tomará la información para acreditar la experiencia, la capacidad financiera y organizacional como requisito habilitante de acuerdo al artículo 6 de la ley 1150 de 2007 y la Circular No. 12 del 05 de mayo de 2014 expedida por la Agencia Nacional Colombia Compra Eficiente.

Se entiende por inscrito en el registro único de proponentes, que la calificación y clasificación publicada por la cámara de comercio se encuentre en firme, bien porque no se interpuso recurso o instaurado haya sido resuelto, situación que debe colegirse del certificado de inscripción en el registro único de proponentes o de certificación expedida por la cámara respectiva. Lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 de la ley 1150 de 2007, con la modificación introducida por el artículo 221 del decreto 019 de 2012.

La no inscripción en el registro único de proponentes (R.U.P.) antes de la fecha límite para la presentación de la propuesta, no será subsanables en ningún caso.

3.1.4 AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA.

Supersalud Por la defença de los derechos de los usuarios

Evolucionamos pensando en Usted

Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 23 de 64

Si el representante legal del oferente o de algunos de los integrantes de un consorcio o unión temporal requiere autorización de sus órganos de dirección para presentar oferta y para suscribir el contrato, anexaran los documentos que acrediten dicha autorización, la cual será previa a la presentación de la oferta.

Cuando el valor de la propuesta supere el monto de la autorización prevista en los estatutos para que el representante legal pueda presentar propuesta o contratar, anexara el respectivo documento donde previamente a la presentación de la propuesta se le faculte contratar, mínimo por el valor del presupuesto oficial del proceso de selección.

En el caso de consorcios, cada uno de los representantes legales de sus miembros deberá estar facultado para contratar mínimo por la proporción en relación con la cantidad de sus integrantes frente al presupuesto oficial. Para las uniones temporales los representantes legales deberán estar facultados para contratar mínimo en proporción a su participación en dicha unión frente al valor de la propuesta.

En el evento en que no se aporte con la oferta la autorización prevista anteriormente, el Hospital solicitará al proponente allegue el documento dentro del plazo que le señale para el efecto, dicha autorización deberá ser expedida con anterioridad a la presentación de la oferta

3.1.5 IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)

El oferente nacional y el extranjero con domicilio o sucursal en Colombia indicaran su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportara con la oferta copia del Registro Único Tributario RUT.

Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal acreditaran individualmente este requisito, cuando intervengan comas responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto.

3.1.6 DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Todo proponente Persona Natural, Representante legal de la persona jurídica o representante del proponente plural y cada uno de los integrantes de proponentes plurales deberán anexar fotocopia del documento de identificación vigente.

Así mismo todas las personas de origen extranjero que sean integrantes de proponentes plurales y/o representantes legales de estos o proponente como persona natural deberán anexar fotocopia del pasaporte actual y vigente.

3.1.7 CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES.

Para cumplir lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modifico el inciso segundo y el parágrafo 1° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 0723 de 2013, el oferente probara el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y las de carácter parafiscal (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), así:

a. Las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda. Dicho documento deberá certificar que se ha realizado



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 24 de 64

el pago de los aportes correspondientes a los últimos seis (6) mes anterior a la fecha cierre del proceso de selección.

- b. Las personas naturales empleadores deberán acreditar a través del pago de los aportes a la Seguridad Social Integral; esto es, la planilla de pago a los aportes para la seguridad social en salud y pensiones únicamente como cotizante independiente, adicionalmente si tienen trabajadores a su servicio deberán acreditar, el pago de los aportes al sistema integral de seguridad social y los parafiscales de ellos, en los casos que se requiera de conformidad con la normatividad vigente.
- **c.** Cuando se trate de Consorcios o Uniones temporales cada una de sus integrales deberá aportar la certificación aquí exigida.
- d. Cuando se trate de persona natural no empleadora deberá acreditar deberán acreditar a través de los certificados de afiliación a salud y pensión o el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral.

3.1.9 CONSULTA EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, las Resoluciones Orgánicas No. 5149 de 2000 y No. 5677 de 2005, y la Circular No. 005 del 25 de febrero de 2008, el Hospital hará directamente la consulta y verificación sobre la inclusión o no del proponente o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, según el caso, en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la Republica.

De conformidad con lo señalado en el citado artículo 60 de la Ley 610 de 2000:

"Los representantes legales, así como los nominadores y demás funcionarios competentes, deberán abstenerse de nombrar, dar posesión o celebrar cualquier tipo de contrato con quienes aparezcan en el boletín de responsables, so pena de incurrir en causal de mala conducta, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 6° de la ley 190 de1995.

Para cumplir con esta obligación, en el evento de no contar con esta publicación, los servidores públicos consultaran a la Contraloría General de la Republica sobre la inclusión de los futuros funcionarios o contratistas en el boletín"

3.1.10 CONSULTA DE ANTECEDENTES DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

Para dar cumplimiento a lo previsto en el capítulo cuarto de la ley 734 de 2002 y la ley 1238 de 2008, el Hospital hará directamente la consulta y verificación sobre los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales de los proponentes o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, según el caso.

3.1.11. VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE

De conformidad con lo previsto en el artículo 94 del Decreto-Ley 0019 de 2012 y con el fin de verificar los antecedentes judiciales del oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica), el Hospital realizará e imprimirá la consulta de los antecedentes judiciales a través del mecanismo en línea creado por el Gobierno Nacional para el efecto. La consulta deberá ser realizada por el Comité Evaluador y en caso de que la proponente persona natural o representante



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 25 de 64

legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso registre antecedentes judiciales consistentes en sentencia judicial condenatoria con pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, el proponente será rechazado.

3.1.12 VERIFICACIÓN REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS.

De conformidad con lo previsto en el artículo 184 de la Ley 1801 de 2016 y con el fin de verificar los antecedentes del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas del oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica), el Hospital realizara e imprimirá la consulta de los antecedentes a través del mecanismo en línea creado por el Gobierno Nacional para el efecto. La consulta deberá ser realizada por el Comité Evaluador y en caso de que la proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso registre no pago de multas transcurridos seis meses desde la fecha de imposición de la multa, el proponente será rechazado.

3.1.13 MANIFESTACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD 0 INCOMPATIBILIDAD.

Con el fin de verificar que el proponente, su representante legal y/o apoderado y/o suplentes, y/o sus socios, no presenten inhabilidad y/o incompatibilidad para contratar con la entidad, este deberá presentar con su propuesta diligenciado por la persona natural oferente, o el representante legal, o apoderado, el Anexo No.2, en donde manifieste bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ninguno de los anteriores se encuentran incursos por sí o por interpuesta persona, en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007, en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011.

3.1.14 DOCUMENTO DE COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN

El proponente deberá anexar con la propuesta, el formato de compromiso anticorrupción, debidamente diligenciado y firmado.

3.1.15 DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL PROPONENTE PLURAL.

Además de los documentos requeridos para las personas naturales o jurídicas, los miembros del consorcio o unión temporal (según el caso), deberán aportar el documento de constitución firmado por los integrantes en original, el cual deberá tener en cuenta lo dispuesto en el Artículo 7º de la Ley 80 de 1.993.

Cuando la constitución se efectué bajo la figura de la Unión Temporal se deben señalar los términos y extensión de la participación de cada integrante en la propuesta y en la ejecución del contrato.

Este documento deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- a) Si los proponentes desean participar como Consorcio o Unión Temporal, en este último caso deberán señalar las condiciones y extensión de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la Entidad.
- La persona que para todos los efectos legales representará al Consorcio o Unión Temporal, deberá tener facultades amplias y suficientes para obligar y responsabilizar a todos los integrantes del Consorcio o la Unión Temporal. En el documento se deben señalar además,



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 26 de 64

las reglas básicas que regulen las relaciones entre los miembros del Consorcio o Unión Temporal y su responsabilidad.

- c) Los integrantes del Consorcio o Unión Temporal deben cumplir los requisitos legales y acompañar los documentos requeridos la invitacion publica, para efectos legales, como si fueran a participar en forma independiente.
- d) El objeto social de todos los integrantes del consorcio o unión temporal debe comprender la realización de actividades similares al objeto de este proceso de selección.
- e) La propuesta debe estar firmada por el Representante Legal que hayan designado los integrantes del consorcio o unión temporal o por intermedio de su agente comercial y/o mandatario con poder debidamente conferido para el efecto, de acuerdo con la ley, casos en los cuales deberán adjuntarse el (los) documento(s) que lo acredite(n) como tal.
- f) En caso de resultar adjudicatarios del proceso de la Invitación Pública, para la suscripción del contrato deberán presentar el respectivo Número de Identificación Tributaria NIT, como consorcio o unión temporal.
- g) Los integrantes del consorcio o unión temporal no pueden ceder sus derechos a terceros, sin obtener la autorización previa y expresa del Hospital. En ningún caso podrá haber cesión del contrato entre quienes integran el consorcio o unión temporal.
- h) Los Consorcios o Uniones Temporales deberán presentar los documentos de existencia y representación legal que, para cada uno de los integrantes, expida la Cámara de Comercio ó la autoridad competente, ya sean personas Naturales o Jurídicas, así como el certificado de inscripción, clasificación y calificación en el Registro Único de Proponentes.
- i) Los representantes legales de las personas jurídicas que conformen o hagan parte de un Consorcio o Unión Temporal, aportarán con la propuesta la autorización o poder de la Junta de Socios, que los faculte para ofrecer, contratar y conformar Consorcios o Uniones Temporales. Este requisito se exigirá en los casos en que esta facultad se encuentre restringida. En caso que el representante legal del Consorcio o Unión Temporal o de cualquiera de los integrantes de estos exceda las limitaciones que le otorga el órgano competente, o el acuerdo de integración, se rechazará la propuesta.
- j) El documento en el que se exprese la voluntad de presentar la propuesta en consorcio o unión temporal, deberá ir acompañado de los documentos (certificados de Cámara de Comercio, actas de junta directiva, poderes, etc.) que acrediten que quienes lo suscribieron tenían la representación y capacidad necesarias para adquirir las obligaciones solidarias derivadas de la propuesta y del contrato resultante.
- k) Los Consorcios o Uniones Temporales deberán tener en cuenta que, de conformidad con el Artículo 7° de la Ley 80 de 1.993, la adjudicación del contrato conlleva la responsabilidad solidaria por su celebración y ejecución.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 27 de 64

- No se aceptan propuestas bajo la modalidad de promesa de conformación de Consorcios o Uniones Temporales.
- m) Las Uniones Temporales, deberán registrar las actividades a ejecutar, junto con el porcentaje de participación de cada uno de sus miembros o de lo contrario se entenderá que se presentan a título de Consorcio.

3.1.16 GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

El proponente deberá allegar Garantía de Seriedad del Ofrecimiento por un valor del **diez por ciento** (10%) del valor de la oferta, (el artículo 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015 establece que el valor de esta garantía debe ser de por lo menos el diez (10%) del valor de la oferta), y su vigencia será desde la presentación de la oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato.

Así mismo, el artículo 2.2.1.2.3.1.6, establece que la garantía de seriedad de la oferta debe cubrir la sanción derivada del incumplimiento de la oferta, en los siguientes eventos:

- a.) La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la Adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
- b.) El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas
- c.) La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
- d.) La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.

La Garantía deberá tener los siguientes datos:

- a) Beneficiario: HOSPITAL DEL SARARE E.S.E, con
- b) NIT. Nit. 800.231.215-1
- c) Valor de la garantía: Por un equivalente no inferior al diez por ciento (10%) del valor del Presupuesto Oficial del Hospital para este proceso de selección.
- d) Vigencia: mínimo noventa (90) días calendario contados desde el momento de la presentación de la oferta. en todo caso la vigencia de la garantía será hasta la aprobación de la garantía que ampara los riesgos propios de la etapa contractual
- e) Tomador en caso de consorcio o unión temporal: La garantía de seriedad debe ser constituida a nombre del Consorcio o Unión Temporal indicando el nombre de todos y cada uno de sus integrantes, así como el porcentaje de participación de cada uno. Por tanto, en caso de consorcio o unión temporal la garantía no podrá ser a nombre del representante del consorcio o Unión Temporal, ni de uno de sus integrantes.
- f) La garantía deberá estar firmada en **ORIGINAL** por el tomador, esto es, por proponente persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el representante del consorcio o unión temporal.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 28 de 64

NOTA UNO - RIESGOS DERIVADOS DEL INCLUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO: En la portada o carátula de la garantía de seriedad de la oferta, se deberá incluir los perjuicios que se cubren por el incumplimiento del ofrecimiento que se realiza.

El adjudicatario favorecido, podrá solicitar la devolución de la póliza de seriedad de la propuesta cuando le sea aprobada la garantía única de cumplimiento que ampara la ejecución del contrato. transcurridos dos (2) meses de la fecha de expedición de la resolución por medio de la cual se adjudica el contrato, los proponentes no favorecidos con la adjudicación podrán solicitar el original de la garantía de seriedad, en la oficina gestora.

3.2 REQUISITOS FINANCIEROS.

Se requiere que allegue lo siguiente:

- Tarjeta Profesional del contador, o del Revisor Fiscal cuando la Ley lo exija
- Cédula de Ciudadanía del contador, o del Revisor Fiscal cuando la Ley lo exija
- Certificado de antecedentes del Contador y del Revisor Fiscal de la Junta Central de Contadores Públicos, con una vigencia de expedición no mayor a tres meses

Para el caso de consorcios o uniones temporales, cada integrante se deberá anexar los documentos anteriormente mencionados.

Para el caso de consorcios o uniones temporales, cada integrante se deberá anexar los documentos anteriormente mencionados.

ANÁLISIS PARA ESTABLECER INDICADORES FINANCIEROS

En virtud del Decreto número 579 del 31 de mayo de 2021, el contratista deberá indicarle a la entidad mediante documento suscrito por el representante legal, que **AÑO** de información contable de los últimos tres (03) años fiscales anteriores al decreto mencionado, desea que sea tenido en cuenta para efectos de la evaluación de los indicadores de la capacidad financiera y organizacional.

NOTA: Allegar documento suscrito por el representante legal, señalando el año fiscal que desea tener en cuenta al momento de la evaluación.

INDICE DE LIQUIDEZ Es el resultado de dividir el activo corriente sobre el pasivo corriente, a través de esta razón se basa en los activos y pasivos corrientes, se busca identificar la facilidad o dificultad de una empresa para pagar sus pasivos corrientes con el producto de convertir a efectivo sus activos, también corrientes, este índice tiene su aceptabilidad en que se puedan predecir los flujos de efectivo. Estos dos grupos del balance incluyen los siguientes conceptos: Activo corriente: dinero en caja, dinero en bancos, inversiones en valores de inmediata realización, cuentas por cobrar (clientes), inventario de materias primas, producción en proceso y producto terminado y otros activos corrientes; Pasivo corriente: proveedores, impuestos por pagar, acreedores varios, documentos por pagar a corto plazo y créditos bancarios a corto plazo.

INDICE DE ENDEUDAMIENTO: Es el resultado de dividir el pasivo total por el activo total, mide la capacidad de pago que tiene una empresa para hacer frente a sus obligaciones a largo plazo, este



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 29 de 64

Índice se utilizan para diagnosticar sobre la estructura, cantidad y calidad de la deuda que tiene la empresa, así como comprobar hasta qué punto se obtiene el beneficio suficiente para soportar el costo financiero de la deuda.

RAZON DE COBERTURA DE INTERESES: Este indicador es el resultado de la utilidad operacional dividida por los gastos de intereses, está diseñado para relacionar los cargos financieros de una empresa con su capacidad para pagarlos o cubrirlos. Sirve como parámetro con respecto a la capacidad de la empresa para pagar sus intereses, cuanto más elevada sea las razones mayores serán las probabilidades de que la empresa pueda cubrir el pago de los intereses sin ningún problema.

ANALISIS DE LOS INDICADORES DE CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO Este indicador es el resultado de dividir la utilidad operacional sobre el Total Patrimonio. Este Indicador expresa qué porciento representa la utilidad neta del valor del financiamiento de capital, o, cuantos pesos de utilidad neta genera la empresa por cada peso de financiamiento, está razón mide el rendimiento sobre la inversión, por lo tanto, muestra qué tan eficientemente usa su Patrimonio para generar ganancias.

RENTABILIDAD DEL ACTIVO Este indicador es el resultado de dividir la utilidad operacional sobre el Total Activo. Este Indicador mide la eficiencia en el uso de los Activos de una empresa para establecer la efectividad total de la administración y producir utilidades sobre los Activos Totales disponibles.

ANALISIS PARA ESTABLECER INDICADORES FINANCIEROS

El Hospital de Sarare de acuerdo con el régimen aplicable de la contratación del derecho privado amparada por el articulo 6 la ley 100 de 1993, por la cual se establece el régimen jurídico de las empresas sociales de salud, cuya naturaleza exceptúa el proceder ordinario de la etapa pre contractual regulada por el estatuto general de la contratación pública ley 80/93, ley 1150/07 y demás decretos normativos en la materia.

Sin embargo, con el compromiso de generar un óptimo desarrollo de la gestión contractual, se realiza la respectiva evaluación de los diferentes criterios jurídicos, técnicos y financieros.

Por lo anterior, y en el marco de asegurar los principios que rigen la contratación pública en Colombia orientados a fortalecer la transparencia, igualdad, imparcialidad, economía, celeridad y eficacia, se establecieron los siguientes indicadores:

INDICADORES FINANCIEROS Y ORGANIZACIONALES

| Indicador | Valor concertado | |
|-------------------------|------------------|--|
| Índice de liquidez | ≥1.0 | |
| Índice de endeudamiento | ≤ 0.77 | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 30 de 64

| Rentabilidad del patrimonio | ≥ 0.40 | |
|-----------------------------|--------|--|
| Rentabilidad del activo | ≥ 0.09 | |

3.3 REQUISITOS TÉCNICOS.

La entidad ha establecido los siguientes requisitos de orden técnico habilitantes considerando que son características mínimas necesarias que deben cumplir los proponentes para la ejecución del contrato.

Estos requisitos se consideran ajustados, idóneos y propicios para la ejecución del contrato asegurando que se contará con un contratista que reúna las mejores calidades, buscando el óptimo cumplimiento del contrato.

3.3.1 CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS.

El proponente deberá acreditar el cumplimiento de las siguientes especificaciones:

- 1. Registro sanitario Vigente expedido por el INVIMA para cada uno de los productos ofertados.
- **2.** El certificado de buenas prácticas de manufactura del Laboratorio fabricante emitido por las autoridades competentes, para cada producto, en idioma español.
- **3.** Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas del laboratorio que produce los elementos a nivel nacional e internacional con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por el ente estatal que regula la fabricación y distribución de dispositivos médicos INVIMA.
- El certificado debe corresponder al fabricante que aparece como titular del Registro Sanitario.
- 4. Ficha técnica de cada insumo y hoja de seguridad, expedida por el laboratorio fabricante.
- **5.** Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a suministrar los productos con fecha de vencimiento igual o superior a 12 meses para los reactivos que aplique por la naturaleza del mismo, siempre y cuando las características técnicas del producto lo permitan.
- **6.** Certificación suscrita por el oferente donde se comprometa a realizar la entrega de los insumos según el requerimiento de la ESE HOSPITAL DEL SARARE, en un plazo máximo de 72 horas, a partir del requerimiento realizado por el supervisor.
- **7.** Certificación suscrita por el oferente donde se comprometa a reemplazar los productos defectuosos o no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha que lo requiera el Hospital sin que genere ningún costo adicional.
- **8.** Carta de compromiso para cambio de los productos que se encuentre con fecha de vencimiento fuera del rango solicitado en el contrato.

3.3.1.1 EXPERIENCIA GENERAL



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 31 de 64

Se verificará experiencia de mínimo dos (02) contratos cuyo objeto sea similar o igual a: "SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA, INMUNOQUIMICA, MICROBIOLOGÍA Y AFINES, GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS DEL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E". Si la oferta es presentada por un consorcio o unión temporal, este requisito podrá ser acreditado por uno de los integrantes de la unión temporal o consorcio.

Los contratos deberán estar registrados bajo el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC).

3.3.1.2 EXPERIENCIA ESPECIFICA

Se verificará experiencia en ejecución de mínimo dos (02) contratos cuyo objeto sea similar o igual a: "SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA, INMUNOQUIMICA, MICROBIOLOGÍA Y AFINES, GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS DEL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E" para entidades del sector salud, y cuyo presupuesto sumado entre los dos sea de mínimo el 100% del presupuesto oficial. Si la oferta es presentada por un consorcio o unión temporal, este requisito podrá ser acreditado por uno de los integrantes de la unión temporal o consorcio.

Los contratos deberán estar registrados bajo el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC).

3.3.1.3 FORMALIDADES PARA ACREDITAR EXPERIENCIA

Para su acreditación por parte del proponente, se debe allegar el Registro Único de Proponentes e igualmente anexar la certificación o acta de liquidación y el contrato suscrito por la entidad contratante. No se acepta como experiencia facturas de venta. Cada certificación o documento anexado deberá contener como mínimo la siguiente información:

- Nombre de la entidad o persona contratante, indicando NIT, dirección, teléfonos, fax.
- Nombre y firma de la persona que expide la certificación.
- Nombre del contratista a quien se le expide la certificación.
- ♣ Objeto del contrato. Fecha de inicio y terminación del contrato
- Valor total del contrato
- Calificación de la calidad del servicio prestado por el contratista.

Las certificaciones deberán ser emitidas por la entidad contratante. <u>No se aceptarán documentos expedidos por el mismo proponente.</u>

Tratándose de contratos suscritos con el sector privado, el proponente debe adjuntar además de los requisitos enunciados, copia de la factura de venta en cumplimiento de los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 32 de 64

Cuando el proponente sea un CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, serán válidas las certificaciones de contratos donde el contratista sea cualquiera de los integrantes del consorcio o unión temporal constituidos para esta contratación.

De las anteriores certificaciones se debe expedir una por cada contrato ejecutado. No se tendrá en cuenta para la evaluación fotocopias de contratos ni facturas cuando no estén acompañadas de la respectiva certificación de cumplimiento, excepto para aquellas certificaciones que sean expedidas por el HOSPITAL, caso en el cual se acepta solamente la copia del contrato.

Si el objeto del contrato consignado en la certificación no es igual o similar al solicitado, dicha experiencia no será tenida en cuenta para efectos de evaluación y calificación.

En caso de que la certificación sea expedida por una entidad estatal y no contenga la totalidad de la información solicitada, se deberá adjuntar copia del acta de liquidación, recibo final a satisfacción del contrato o cualquier otro documento que haga parte de la ejecución del contrato debidamente suscrito. No se tendrán en cuenta para evaluación de la experiencia del proponente las copias de contratos, actas de iniciación o cualquier otro documento, cuando estos no estén acompañados de su respectiva certificación.

En caso de que el proponente sea consorcio o unión temporal, serán válidas las certificaciones de contratos donde el Contratista sea cualquiera de los integrantes del consorcio o unión temporal constituida para esta contratación, cada integrante deberá informar su experiencia por separado. Cuando los integrantes del consorcio o unión temporal presenten la misma certificación por separado, de contratos realizados en consorcios o uniones temporales anteriores en las cuales hayan participado juntos, sólo se tendrá en cuenta la experiencia acreditada para uno solo de los integrantes.

Para las certificaciones de los contratos ejecutados o en ejecución realizados en Consorcios o Uniones temporales, estas deberán relacionar a cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, si la Certificación no contiene esta información el proponente podrá complementarla mediante la presentación del acta de constitución del Consorcio o Unión Temporal, contrato de obra o cualquier otro documento que lo indique.

Las certificaciones de experiencia son documentos de estricto cumplimiento necesarios para el estudio de las propuestas, por lo cual no se permitirá adicionar nuevas certificaciones a las adjuntas a la propuesta, sin embargo, el comité técnico evaluador puede solicitar las aclaraciones que estime conveniente sobre las certificaciones aportadas.

3.3.2 PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA.

El oferente deberá presentar la oferta económica debidamente suscrita con el mínimo de requisitos exigidos en las especificaciones técnicas, so pena de evaluar la propuesta como NO CUMPLE ECONÓMICAMENTE, por ende, su omisión genera el RECHAZO de la oferta.

El valor de la propuesta deberá establecerse en pesos colombianos; no se aceptarán precios en otras monedas, salvo cuando se autorice expresamente lo contrario. Propuestas que cuyo valor



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 33 de 64

estén por encima del Presupuesto Oficial, serán evaluadas como NO CUMPLE ECONÓMICAMENTE.

La propuesta deberá incluir todos los impuestos, tasas, contribuciones las que serán a costa del proponente. Igualmente, deberá contemplar todos los costos necesarios para la correcta y óptima ejecución del contrato.

Las sumas cotizadas por el proponente no estarán sujetas a ajustes; igualmente se entenderá que dichas sumas contemplan la totalidad de los costos en que incurrirá el contratista para la ejecución y cumplimiento del contrato, razón por la cual el Hospital no reconocerá costo adicional alguno por este concepto.

3.3.2.1 NOTAS.

- ♣ El valor de la oferta incluido IVA (si a ello hubiera lugar), será considerado como la propuesta económica.
- ♣ El Hospital se reserva el derecho de realizar la corrección aritmética de las cifras contenidas en el cuadro económico, si a ello hubiere lugar.
- El valor de la oferta debe presentarse en moneda legal colombiana.
- Tributos: Son a cargo del contratista el pago de los derechos, impuestos, tasas, contribuciones y otros conceptos que genere la ejecución del futuro contrato.
- ♣ El oferente cuya propuesta sea aceptada, asiente para efectos del contrato que en el evento que el valor total a pagar tenga centavos, estos se ajusten o aproximen al peso, ya sea por exceso o por defecto, si suma es mayor o menor a 50 centavos. Lo anterior, sin que se sobrepase el valor total establecido en el contrato.
- La oferta económica debe diligenciarse completamente sin dejar espacios vacíos, sin modificaciones al formato de presentación, so pena de rechazo. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados en la ejecución.

TITULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

4.1 DESIGNACIÓN DE COMITÉ EVALUADOR

Para el presente Proceso se designa como comité evaluador para la calificación y evaluación de las propuestas a los siguientes funcionarios y/o contratistas: <u>Aspectos Jurídicos y experiencia</u>: al Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la E.S.E y/o quien haga sus veces o se designe para tal fin. <u>Aspectos Técnicos</u>: Coordinadora de laboratorio y o quien haga sus veces y/o se designe para tal



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 34 de 64

fin. <u>Aspectos Financieros</u>: A la Subgerencia Administrativa y Financiera E.S.E y/o los que designe en su momento.

4.2 PROCEDIMIENTO PARA EL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

En la etapa de verificación de cumplimento de requisitos y documentos señalados se llevará a cabo el análisis de cumplimiento de los aspectos jurídicos, técnicos, financieros, de experiencia y económicos. Las propuestas hábiles para adjudicación, serán comparadas objetivamente mediante la asignación de puntajes, de acuerdo con los factores de ponderación previstos en los términos de la invitación. En caso de ser necesario requerir a los proponentes para que aclaren o alleguen documentos, la entidad elevará los correspondientes requerimientos por escrito, en los que indicará el término que otorga para subsanar. Estos requerimientos se harán en igualdad de condiciones para todos los proponentes. Lo anterior, con fundamento en el Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E el Hospital del Sarare.

4.3 ÚNICO FACTOR: MENOR PRECIO

De conformidad con lo establecido en el parágrafo primero del artículo 28.1.2.33.1 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E el Hospital en el plazo determinado en el cronograma realizará la verificación y evaluación de los requisitos habilitantes jurídicos, financieros y técnicos de las ofertas presentadas.

4.4 DESEMPATES.

En caso de empate en el menor precio, de conformidad con los principios de igualdad, transparencia, y selección objetiva, la entidad se acogerá a los criterios de desempate dará aplicación a los factores de desempate establecidos en el artículo 2.2.1.2.4.2.17. del decreto 1082, modificado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021

4.5 EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA.

Los funcionarios que efectúen la verificación y evaluación de las ofertas serán designados por la Gerente del Hospital de conformidad con lo contemplado en el artículo 81 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E.

Recibidas las propuestas, de conformidad con el artículo 17 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E, el Hospital podrá solicitar por escrito subsanaciones, aclaraciones y las explicaciones que considere necesarias en relación con las propuestas presentadas para efectos de realizar la evaluación y verificación integral. Los proponentes requeridos responderán dentro del plazo solicitado con la respuesta los proponentes no podrán modificar o mejorar su propuesta.

La solicitud de subsanación se remitirá al correo electrónico identificado por el proponente en su propuesta o se publicará en la página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co .Con cualquiera de estas dos opciones se entiende efectuada oficialmente por la entidad la solicitud de subsanación y será obligatoria para el proponente.

Con posterioridad a la presentación de la propuesta, cuando sea admisible la presentación de información a través del correo electrónico por parte del proponente, únicamente se validarán y



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 35 de 64

aceptarán la información, solicitudes, respuestas o demás documentos que procedan del correo electrónico identificado expresamente en la carta de presentación de la propuesta. La información que proceda de un correo electrónico diferente al señalado en la carta de presentación de la propuesta no se tendrá como hecha por el proponente. Cuando la información se remita por correo electrónico deberá hacerse dentro de la fecha y hora expresamente señalado para ello.

Cuando junto a la subsanación el interesado pretenda allegar algún documento o soporte para el cual se exijan sellos, autenticaciones, documentos originales o autenticados, reconocimientos de firmas, traducciones oficiales, o cualquier otra clase de formalidades o exigencias rituales, que en forma perentoria y expresa lo exijan leyes especiales, solo será válida la entrega física del respectivo documento o soporte.

4.6 DOCUMENTOS NO SUBSANABLES

Conforme el artículo 28 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E, los documentos o requisitos que no pueden ser objeto de subsanación son los siguientes:

- La propuesta económica.
- La garantía de la seriedad de la oferta.
- Circunstancias o requisitos con los que no cuente el oferente al momento del vencimiento del plazo para entregar propuestas y que se pretendan acreditar con posterioridad del mismo.

4

4.7 PROPUESTAS ARTIFICALMENTE BAJAS.

Serán consideradas artificialmente bajas aquellas propuestas que se encuentran por debajo del presupuesto en un porcentaje igual o mayor al 20%.

Para efectos de determinar si el Hospital se encuentra ante una propuesta artificialmente baja dará cumplimiento al procedimiento señalado en el artículo 28 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E.

4.8 TRASLADO INFORMES DE EVALUACIÓN.

El informe de verificación de requisitos habilitantes y evaluación de precio permanecerán en traslado en la oficina jurídica del Hospital en la dirección señalada en la presente invitación y en la página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co por el término señalado en el cronograma de actividades, para que los oferentes presenten las observaciones que estimen pertinentes, las cuales se podrán presentar por escrito radicado en la ventilla única o mediante el correo electrónico de contacto.

4.9 RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS.

El Hospital dará respuesta a las observaciones u objeciones presentadas por los oferentes al informe de verificación de requisitos habilitantes y de precio en la fecha señalada en el cronograma, mediante documento que se publica en la página web de la entidad www.hospitaldelsarare.gov.co

4.10 SANEAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Conforme el artículo 32 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E, excepcionalmente se podrá sanear el presente procedimiento de contratación cuando el Hospital detecte defectos en la forma, siempre que los mismos no tengan la gravedad suficiente para desvirtuar la esencia de este.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 36 de 64

4.11 SUSPENSIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

Excepcionalmente la gerencia, previa justificación podrá suspender el presente proceso de contratación cuando se presenten circunstancias de interés del Hospital que así lo demanden, y que puedan afectar la normal continuación del procedimiento.

4.12 CAUSALES DE RECHAZO.

Serán objeto de rechazo las propuestas que se encuentren incursas en una o varias de las siguientes causales:

- 1. Si la oferta no la suscribe el proponente ya sea persona natural o el Representante Legal de la persona jurídica, Consorcio o Unión Temporal o el apoderado constituido para el efecto. Igualmente se rechazará cuando el Representante Legal no se encuentre debidamente autorizado para presentar oferta de acuerdo con los Estatutos Sociales o con el Acuerdo de Integración del Consorcio o Unión Temporal.
- 2. Si la propuesta no se presenta de conformidad con el anexo de presentación de propuesta.
- 3. Cuando la oferta, se presente en forma extemporánea o en un lugar distinto al señalado en la invitación a ofertar. El hecho de que un proponente se encuentre dentro de las instalaciones del Hospital no lo habilita para que se le reciba la propuesta después de la fecha y hora citada. El proponente se presentará a las oficinas de previendo la demora que implica la entrada al cuarto piso del edificio. En ningún caso el Hospital es responsable del retraso en la entrada de algún proponente, por lo que es de única y exclusiva responsabilidad de éste, disponer del tiempo necesario para la asistencia oportuna a la entrega de las ofertas del presente proceso.
- 4. Cuando el proponente no cumpla con los requisitos mínimos habilitantes, previa aplicación de las reglas de subsanabilidad.
- 5. Si el proponente no aclara o no responde de forma satisfactoria los requerimientos de la entidad dentro del término concedido por la misma.
- 6. Cuando el proponente habiendo sido requerido por el Hospital para aportar documentos o suministrar información, conforme a lo establecido en la invitación, no los alleguen dentro del término fijado para el efecto en la respectiva comunicación, o habiéndolos aportado, no esté acorde con las exigencias.
- 7. Si se comprueba dentro del proceso de contratación, que la información y documentos que hacen parte de la oferta, no son veraces, es decir, no correspondan a la realidad de lo afirmado por el proponente.
- 8. Cuando se descubra falsedad material o ideológica en cualquiera de los documentos de la propuesta o se descubra cualquier intento de fraude o engaño por parte del proponente a la entidad o a los demás participantes.
- 9. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados, o alterados o tendientes a inducir a error al Hospital
- 10. Cuando existan varias propuestas presentadas por la misma persona natural o jurídica individualmente o formando parte de un Consorcio o Unión Temporal. Esto aplica para varias propuestas presentadas por un mismo oferente para un ítem específico.
- 11. Cuando el valor total de la propuesta económica incluido IVA, exceda el Presupuesto Oficial estimado.
- 12. Cuando el Representante Legal o los Representantes Legales de una persona jurídica ostenten igual condición en otra u otras firmas diferentes, que también estén participando en la presente invitación o participe como persona natural.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 37 de 64

- 13. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado u obtenido correspondencia interna, proyectos de conceptos de evaluación o de respuesta a observaciones no enviados oficialmente a los proponentes.
- 14. Cuando el proponente se encuentre incurso en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y /o prohibición para contratar, de las señaladas expresamente en la Constitución Nacional, en la Ley, especialmente en el Artículo 8° de la Ley 80 de 1993, modificado por los artículos 1°, 2° y 4° de la Ley 1474 de 2011 y el Numeral 22 del Artículo 35 de la Ley 734 de 2002 modificado por el Artículo 3° de la Ley 1474 de 2011, que impidan la participación del oferente en la presente invitación y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.
- 15. Cuando el proponente deje de ofertar por lo menos uno de los ítems solicitados en la invitación.
- 16. Cuando se presenten propuestas alternativas que no cumplan con los estándares y requisitos mínimos contemplados en la presente invitación pública.
- 17. Cuando se considere que el precio final obtenido de la propuesta resulte artificialmente bajo y analizadas las explicaciones del proponente, el Hospital considere con fundamentos objetivos y razonables que esa propuesta económica pone en riesgo el proceso y el cumplimiento de las obligaciones contractuales en caso de resultar favorecido con la adjudicación.
- 18. Cuando, en la propuesta económica no se diligencie el ítem de un precio ofrecido.
- 19. Cuando la propuesta Económica no se presente de conformidad con lo establecido en la invitación y sus anexos.

4.13 CAUSALES DE DECLARATORIA DE DESIERTO

El Hospital, podrá declarar desierto la presente invitación únicamente por motivos o causas que impidan la escogencia objetiva de una propuesta como son:

- Cuando no se presente ninguna propuesta dentro del término señalado en la invitación.
- Cuando ninguna de las propuestas presentadas se ajuste al presente documento.
- Cuando se descubran acuerdos o maniobras fraudulentas por parte de los proponentes durante el proceso que impidan o no garanticen la selección objetiva de la propuesta
- Cuando no sea posible garantizar el deber de la selección objetiva o evidencias anomalías en el mismo conforme el artículo 28 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E.

4.14 ADJUDICACION.

Una vez resueltas las observaciones al informe de evaluación y verificación de requisitos habilitantes, la Gerencia previa recomendación del comité evaluador procederá a la adjudicación del contrato de conformidad con lo contemplado en el articulo 55 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E.

CAPITULO V
METODOLOGÍA PROPUESTA - PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS
5.1 IDIOMA DE LA PROPUESTA.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 38 de 64

El idioma del proceso de selección es el castellano, y por tanto, se solicita que todos los documentos y certificaciones a los que se refiere la solicitud de oferta emitidos en idioma diferente al castellano, sean presentados en su idioma original y en traducción simple al castellano.

5.2 PRESENTACION DE LA PROPUESTA.

La propuesta deberá ser presentada en original por escrito, elaborada por cualquier medio electrónico, debe venir suscrita por el oferente o representante legal del oferente o apoderado, según corresponda, en caso contrario la oferta no será evaluada y quedara incursa en causal de rechazo.

El sobre con los documentos habilitantes deberá contar con el correspondiente índice o tabla de contenido especificando los números de página donde se encuentran la información y los documentos requeridos en los términos de la invitación Tanto la propuesta económica como los documentos de evaluación deberán estar foliados (sin importar su contenido o materia), en estricto orden numérico consecutivo ascendente y deberán ser entregados en dos sobres tal como se explica a continuación:

- a. Un primer (1) sobre cerrado y sellado correspondiente a los documentos habilitantes, que contenga la propuesta original completa con todos los documentos y anexos relacionados para el cumplimiento de los requisitos de evaluación exigidos en el capítulo III.
- b. **Un segundo (2) sobre cerrado y sellado** correspondiente a **la propuesta económica**, diligenciada conforme el formato señalado por la entidad.

Cada sobre estará cerrado, sellado y rotulado de la siguiente manera:

Nro. Del proceso
Hospital Sarare
Sobre 1 o Sobre 2 (dependiendo del sobre)
Nombre del proponente
Dirección de notificación
Teléfono del proponente
Correo electrónico del proponente

El Hospital de Sarare no exigirá sellos, autenticaciones, documentos originales o autenticados, reconocimientos de firmas, traducciones oficiales, ni cualquier otra clase de formalidades o exigencias rituales, salvo cuando en forma perentoria y expresa lo exijan leyes especiales

Las propuestas deberán ajustarse en todas sus partes a los formularios y a las condiciones estipuladas para cada documento en la presente invitación pública. Cualquier explicación o información adicional deberá hacerse en nota separada, debidamente firmada por la persona autorizada para presentar la propuesta, dentro de la misma.

5.3 UNA PROPUESTA POR PROPONENTE.





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 39 de 64

Cada proponente presentará solamente una oferta, ya sea individualmente o como integrante de un consorcio o unión temporal. Quien presente o participe en más de una propuesta causará el rechazo de todas las ofertas que incluyan su participación.

5.4 ENTREGA Y RECEPCIÓN DE LAS PROPUESTAS.

Las propuestas se entregarán y recepcionarán en la Hospital del Sarare, Oficina Jurídica ubicado en la calle 30 No. 19^a - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena, dejando constancia escrita de la fecha y hora exacta en que fue presentada, indicando de manera clara y precisa, el nombre o razón social del proponente y el de la persona que en alguna representación haya efectuado materialmente el acto de presentación y/o al correo: correspondenciaesesarare@gmail.com.

5.5 RETIRO DE LA PROPUESTA.

Los proponentes podrán solicitar por escrito o por correo electrónico, al Hospital de Sarare el retiro de su propuesta antes de la fecha y hora previstas para el cierre del plazo del presente proceso, la cual será devuelta sin abrir al proponente o a la persona autorizada.

5.6 PROPUESTAS PARCIALES.

No se aceptarán propuestas parciales para el presente proceso, toda propuesta deberá contemplar los ítems o servicios requeridos. Las propuestas parciales serán rechazadas de plano y no serán objeto de evaluación.

5.7 DOCUMENTOS RESERVADOS.

Los proponentes deberán indicar en sus propuestas cuales de los documentos aportados son de carácter reservado e invocar la norma que ampara dicha reserva, para así dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 24 numeral 4 de la Ley 80 de 1993. Si el proponente no hace pronunciamiento expreso amparado en la ley, se entenderá que toda la propuesta es pública.

5.8 INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LOS OFERENTES.

EL Hospital de Sarare, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, presume que toda la información que el proponente allegue a este proceso por los medios oficiales señalados en la invitación pública es veraz y corresponde a la realidad. No obstante, el Hospital de Sarare podrá verificar la información suministrada por el proponente o

solicitar aclaraciones hasta la aceptación de oferta. Sin perjuicio de la facultad que la ley reconoce al Hospital de Sarare de solicitar información, aclaraciones o explicaciones hasta la adjudicación, los proponentes deberán responder tales solicitudes dentro del plazo (fecha y hora) expresamente señalados en la respectiva solicitud. Las que se alleguen con posterioridad al plazo señalado no generan para la entidad la obligación de ser consideradas.

5.9 DOCUMENTOS DEL SOBRE No. 1 CORRESPONDIENTES A LOS REQUISITOS HABILITANTES.



Evoluciona<u>mos pens</u>ando en Usted

Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 40 de 64

En el sobre uno (1) de la propuesta deberán presentarse los documentos en los términos indicados en el capítulo III, excepto la propuesta técnica y económica.

5.10 DOCUMENTOS DEL SOBRE No. 02

En sobre No. 02 correspondiente a la propuesta económica, diligenciada conforme el formato establecido por la entidad, la cual deberá ir separada del sobre No. 01.

5.11 APERTURA DE SOBRES

5.11.1 APERTURA DEL SOBRE No. 1 CORRESPONDIENTES A LOS REQUISITOS HABILITANTES.

En primer lugar, llegada la fecha y hora del cierre de las propuestas se efectuará la diligencia de apertura del sobre Nro.1 que contiene los documentos habilitantes, dejando registro de la hora de entrega, el nombre del proponente, el nro. de documento de identidad y la aseguradora de la seriedad de oferta y correspondiente numero de póliza.

El acta será suscrita por los asistentes y funcionarios por parte del Hospital.

5.11.2 APERTURA DEL SOBRE No. 2 OFERTA ECONOMICA.

Luego de publicado el informe definitivo con los proponentes habilitados a participar de la subasta inversa presencial, en la fecha y hora contemplada en el cronograma del proceso se efectuará la apertura del sobre económico nro. 2 e igualmente la subasta inversa presencial, la cual se regirá por las siguientes reglas:

- **a.** Luego de verificados los requisitos habilitantes y vencido el término para subsanar, el municipio realizara la Audiencia de subasta inversa, previas las siguientes consideraciones:
- **b.** A la audiencia de subasta deberá asistir el representante legal de la entidad proponente, en caso de personas jurídica, o de manera personal en caso de personas naturales.
- c. En caso de no poder asistir personalmente a la audiencia se deberá otorgar poder dejando expresa constancia y autorización de que se está autorizado para comprometer la responsabilidad del oferente.
- **d.** Los lances se harán teniendo en cuenta el valor sumado de los ítems a ofertar, es decir, que presentarán en cada lance el valor conjunto de los bienes ofertados.
- e. La subasta iniciara con el precio más bajo indicado por los oferentes, los lances serán en porcentajes de descuentos que serán aplicables a cada precio unitario ofertado, no obstante, el valor o porcentaje ofrecido o dado en el lance, será como se establezca en el formato ofrecido para la subasta por parte de la entidad. El lance será válido si señala un porcentaje de descuento superior al 1% el cual se aplicará sobre el valor unitario de cada ítem ofertado.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 41 de 64

- f. Antes de iniciar la subasta, a los proponentes se les distribuirán sobres y formularios para la presentación de sus lances. En dichos formularios se consignará únicamente el precio ofertado por el proponente o la expresión clara e inequívoca de que no se hará ningún lance de mejora de precios.
- **g.** La identidad de los proponentes habilitados para presentar lances de precios sólo será revelada hasta la adjudicación del contrato, para lo cual la entidad estructurará la subasta inversa de tal manera que no se identifiquen las ofertas y los lances con el oferente que los presenta.
- **h.** Al inicio de la subasta, la Entidad comunicará a todos los presentes, el tiempo máximo de duración de los lances.
- i. Si los oferentes no presentan lances durante la subasta, la entidad estatal debe adjudicar el contrato al oferente que haya presentado el precio inicial más bajo.
- j. Al terminar la presentación de cada lance, la entidad estatal informara el valor del lance más bajo.
- k. Si al terminar la subasta inversa hay empate, la entidad estatal debe seleccionar al oferente que presentó el menor precio inicial. En caso de persistir el empate la entidad estatal debe aplicar las reglas de desempate contempladas en la presente invitación.
- I. Terminación de la subasta y adjudicación. La subasta termina cuando los oferentes no hagan lances adicionales durante un período para la presentación de lances. En el acto de adjudicación, la entidad estatal indicará el nombre de los oferentes y el precio del último lance presentado por cada uno de ellos.

5.11.3 DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

La audiencia se desarrollará conforme las siguientes reglas:

- a. La Entidad abrirá los sobres con las ofertas iníciales de precio y comunicará a los participantes, cuál fue la menor de ellas. El precio de arranque de la subasta inversa será el menor precio presentado en las ofertas iníciales por valor total de la oferta. Sobre este valor se realizarán los descuentos que se oferten en los lances. Ya que los oferentes tienen deben tener conocimiento total sobre qué productos y cuánto pueden hacer sus mejoras.
- b. La Entidad otorgará a los proponentes un término de cinco (5) minutos contados a partir de la señal del moderador, para hacer un lance que mejore el porcentaje mínimo de descuento.
- c. Los proponentes harán su lance utilizando los sobres y los formularios suministrados.
- d. En los tres (3) primeros minutos, la Entidad exigirá a los oferentes llenar el formato. Durante este término, el formato con el lance deberá estar dentro del sobre, con el fin de garantizar que no se escriba más.
- e. En el formato que la Entidad proporcione, el oferente escribirá claramente el porcentaje del lance en números y en letras. (En caso de haber diferencias entre el valor en números y el valor en letras, la Entidad tendrá como valor, aquel presentado en números). Además, escribirá claramente el nombre del oferente, y el representante firmará dicho lance con la rúbrica con la cual se ha venido identificando.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 42 de 64

- f. No se aceptarán propuestas con enmendaduras o tachaduras.
- g. Los dos (2) minutos restantes, es el tiempo con que dispone el proponente para depositar el sobre contentivo de la oferta, en el receptáculo dispuesto por la Entidad.
- h. El moderador de la subasta, funcionario de la entidad, vigilará que los oferentes depositen el sobre que contiene el lance, en el receptáculo, que para tal fin dispondrá la Entidad.
- i. Vencido el término (5 minutos), el moderador recogerá los sobres cerrados de todos los participantes.
- j. El moderador registrará los lances válidos y los ordenará descendentemente. Con base en este orden, dará a conocer únicamente el mayor porcentaje de descuento ofertado.
- k. Los proponentes que no presentaron un lance válido no podrán seguir presentándolos durante la subasta, y la entidad el último lance valido como oferta definitiva.
- La Entidad repetirá el procedimiento descrito en los anteriores numerales, en tantas rondas como sea necesario, hasta que no se reciba ningún lance que mejore el porcentaje ofertado en la ronda anterior.

Nota: La Entidad realizará la audiencia de subasta de manera presencial.

5.11.4 PROCEDIMIENTO EN CASO DE UN SOLO OFERENTE HABILITADO

Si en el proceso de contratación se presenta un único oferente cuyos bienes o servicios cumplen con la ficha técnica y está habilitado, la entidad estatal puede adjudicarle el contrato al único oferente si el valor de la oferta es igual o inferior a la disponibilidad presupuestal para el contrato, caso en el cual no hay lugar a la subasta inversa.

CAPITULO VI OTROS ASPECTOS DEL CONTRATO

6.1 GARANTÍAS.

De conformidad con lo dispuesto en , el artículo 60 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E, el contratista dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la celebración del contrato se obliga a garantizar el cumplimiento de las obligaciones surgidas a favor del Hospital de Sarare, con ocasión de la ejecución del contrato y de su liquidación a través de cualquiera de los mecanismos de cobertura del riesgo señalados en el artículo anteriormente mencionado.

Para tal efecto, la garantía debe cubrir los siguientes amparos:

| Amparo | Suficiencia | Vigencia |
|-------------------------------------|---|---|
| Cumplimiento | 20% del valor del contrato | vigencia igual al plazo del contrato y seis (06) meses más. |
| Calidad del servicio | 20% del valor del contrato. Vigencia igual a la del contrato año más. | |
| Calidad de los bienes suministrados | 10% del valor del contrato. | Vigencia igual a la del contrato y un (01) año más. |



Evoluciona<u>mos pens</u>ando en Usted

Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 43 de 64

En todo caso, el contratista se compromete a ajustar la vigencia de los amparos de la garantía a partir de la suscripción del acta de inicio, así como a ampliar el valor de la misma o su vigencia, en el evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, se suspenda o reinicie el término.

6.2. INDEMNIDAD.

EL CONTRATISTA mantendrá indemne al Hospital de Sarare contra todo reclamo, demanda, acción legal y contra reclamaciones laborales de cualquier índole. En caso de que se entable demanda, reclamo o acción legal por este concepto EL CONTRATISTA será notificado por este concepto lo más pronto posible para que por su cuenta adopte las medidas previstas por la Ley a un arreglo de conflictos, entendiéndose que en caso de que el Hospital de Sarare sea condenado por tal concepto, es EL CONTRATISTA quien debe responder por la satisfacción de la condena y el pago pecuniario de la misma.

6.3. PROCEDIMIENTO SANCIONATORIO

El Hospital de Sarare para efectos de las declaratoria de incumplimientos parciales y caducidad deberá dar cumplimiento a lo contemplado en el artículo 36 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E.

6.4. MEDIOS PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

El Hospital de Sarare deberá hacer uso de los medios para asegurar el cumplimiento del objeto contractual según lo contemplado en el artículo 26 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E. Las disposiciones establecidas en el anterior articulo deberán hacer parte de la minuta del contrato resultado del presente proceso.

6.5 LIQUIDACIÓN

El presente contrato se liquidará de conformidad con lo dispuesto en el artículo el 42 del Acuerdo Nro. 022 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la Junta Directa de la E.S.E y artículo 80 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E.

6.6 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN

Perfeccionamiento: El contrato resultado del presente proceso deberá ser suscrito por las partes. Para su perfeccionamiento se requerirá ser elevado por escrito y firmado tanto por el contratante como el contratista. **Ejecución:** Se requiere expedición del registro presupuestal y aprobación de la póliza en el caso de que se requiera.

Lo anterior de conformidad con el artículo 56 de la Resolución Nro. 258 del 28 de diciembre de 2020 expedido por la gerencia de la E.S.E.

Original firmado





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 44 de 64

ARIELA GELVIS QUINTERO
Gerente Hospital del Sarare E.S.E.
Decreto No 411 del 13 de abril de 2023
Acta de Posesión No 073 de 2023

Aprobó: Vicky Marcela Zambrano Núñez- Asesora Jurídica. Poryectó: Christian Daniel Nieto Garcia / Téc. Oficina Jurídica



Ciudad



Evolucionamos pensando en Usted

Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 45 de 64

FORMATO Nro. 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

| Señores HOSPITAL DE SARARE | |
|---|---|
| Calle 30 No. 19 ^a - 82 Barrio Los Libertad | dores en Saravena |
| REFERENCIA: Proceso Noinvitación) | (escribir exactamente el número que aparece en la |
| El (los) suscrito (s): | (nombre de la persona natural o de |
| la persona jurídica, o del consorcio o un | nión temporal proponente) de acuerdo con la invitación publica, |
| hacemos la siguiente propuesta para | 1-2-76-27 - 12-8 |
| | como aparece en la invitación publica), en caso que nos sea E , nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente. |
| Declaramos así mismo bajo la gravedad | d de Juramento: |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | e llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta. |
| | eneral y demás documentos de la invitación publica de presente |
| proceso, como estudios previos y anexo | os del proceso y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos. |
| | causal alguna general o especial de inhabilidad e incompatibilidad |
| | publica y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de |
| | Cuando la inhabilidad o incompatibilidad sobrevenga en el curso de |
| • | amos a la participación en el proceso y a los derechos surgidos del |
| mismo. | |
| | nos comprometemos a constituir las fianzas requeridas y a suscribir |
| éstas y aquél dentro de los términos ser | · |
| • | datos que a continuación indiciamos son los únicos válidos para |
| | te el proceso. cualquier dato que proceda de persona diferente o de erente a la expresamente señalada en esta carta no compromete |
| nuestra responsabilidad ni se tiene hech | · |
| Atentamente, | |
| Firma del representante legal | |
| Nombre del proponente | |
| Nombre del Representante Legal C. C. No. | de |
| Dirección de correo físico | u6 |
| Dirección de Correo electrónico | |
| Telefax | |
| N. Celular | |





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 46 de 64

FORMATO Nro. 2 MANIFESTACION SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

| juramento de forma clara e inequívoca, | actuando en calidad deentante legal, o apoderado), de , manifiesto bajo la gravedad del que ni el proponente, ni su representante legal, ni su apoderado, ni mos incursos por sí o por interpuesta persona en las causales de |
|--|---|
| artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Le se dictan normas orientadas a fortalecer corrupción y la efectividad del control de incurran en actos de corrupción, artículo artículo 3. prohibición para que ex serv | en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el y 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de la Gestión Pública" (artículo 1. inhabilidad para contratar de quienes 2, inhabilidad para contratar de quienes financien campañas políticas, idores públicos gestionen intereses privados, articulo 4. inhabilidad raten con el estado y articulo 90. inhabilidad por incumplimiento |
| FECHA: | |
| El proponente: (Nombre, numero del documento de ide | ntificación y firma del proponente o su representante o apoderado) |





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 47 de 64

FORMATO Nro. 3 CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

| [Use la opcion que corresponda, segun certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal] |
|---|
| , identificado con, en mi condición de Representante Legal de |
| , identificado con, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit, debidamente inscrito en la Cámara de |
| Comercio de certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos |
| profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio |
| Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los |
| últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para |
| el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 |
| de 2002. |
| , identificado con, y con Tarjeta Profesional No de la |
| Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la |
| compañía) identificada con Nit, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de, |
| luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados |
| financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos |
| profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio |
| Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los |
| últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos |
| corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, |
| en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. |
| Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán |
| tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del |
| pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se |
| deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado |
| por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007. |
| EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE. |
| MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE |
| PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. |
| EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE Y |
| SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO |
| EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS. |
| Dada en, a los () del mes de de |
| FIRMA |
| NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA |





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 48 de 64

FORMATO Nro. 4 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha Señores [Nombre de la Entidad Estatal] Proceso de Contratación [Insertar información]

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de][nombre del Proponente], manifiesto que:

- 1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
- 2. No estamos en causal de inhabilidad ni incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].
- 3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
- 4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].
- 5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
- 6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
- 7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural] Nombre: [Insertar información]



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 49 de 64

Formato Nro. 5 DOCUMENTO DE CONSTITUCION - UNIÓN TEMPORAL

Referencia: PROCESO - OBJETO -

| Entre lo | s suscritos | a saber:, r | mayor de edad, residente en | (dirección) de la ciud | bat |
|----------|-------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|----------------|
| de | | , identificado con c | édula de ciudadanía No | , expedida en, qu | ien |
| obra er | n nombre y | representación legal | de, (Escribir el nomb | re completo incluyendo el tipo | de |
| socieda | ad o de la | persona natural, s | egún el caso.), legalmente co | nstituida, con domicilio princi | pal |
| en | , con | NIT No | , y debidamente f | acultado por la Junta de Socios | y/o |
| estatuto | os sociales, | y, mayor | de edad, residente en ıla de ciudadanía No, | (dirección) de la ciudad | de |
| | | , identificado con cédu | ıla de ciudadanía No, | expedida enqu | ien |
| | | | e (Escribir el nombre completo inc | | |
| | | | , legalmente constituida, cor | | |
| | | | s que mediante el presente doc | | |
| UNION | TEMPORA | L cuya integración, co | onformación y reglamentación se | regirá por las siguientes cláusula | as: |
| PRIME | RA: OBJE | [O El obieto del pre | sente documento es la integraci | ón de UNION TEMPORAL en | tre |
| | | | pósito de complementar o reur | | |
| hahilita | y ntes v de ev | aluación exigidos de | las partes que constituyen la pre | esente UNION TEMPORAL para | ala |
| | | | esta, adjudicación, celebración y e | | |
| | | | a por el HOSPITAL DE SARARE | | , .u |
| SEGUN | NDA - RES | PONSABILIDAD: Nu | estra responsabilidad será solid | aria. mancomunada e ilimitada | en |
| | | | erivadas de la propuesta y el resp | | |
| | | | se presenten en desarrollo de la | | |
| a todos | los miembr | os que lo conforman. | · | | |
| TERCE | RA - DEN | IOMINACIÓN: El pres | sente UNION TEMPORAL se de | nominará CUART | Α- |
| DOMIC | ILIO: El do | micilio del UNION T | EMPORAL será: (dirección | de la ciudad | de |
| OLUMIT | A DEDDE | CENTANTE LINION I | FEMBODAL: On designed come D | anno antonto del muse anto LINIII | ~ • • • |
| | | | ΓΕΜΡΟRAL: Se designa como R con cédula de ciudadanía No | | |
| | | | con cedula de ciddadama No con la firma del presente docume | | |
| | | | esentar al UNION TEMPORAL. | ento y quien esta autorizado po | ara |
| | | | el presente UNION TEMPORAL | en caso de salir favorecido con | ı la |
| | | | ndido entre el momento del acuero | | |
| | | | a precontractual, la contractual y | | |
| | | | DRAL durará todo el término nec | | |
| prestad | | oudo Ottioit i Eliii C | orrace durant todo or termino nec | besame para atender las garant | iuo |
| | | ENTAJE DE PARTIC | IPACIÓN. Los miembros del UNI | ON TEMPORAL tienen la siguie | nte |
| | | | _ % %qu | | |
| | | rmulario de la propue: | | e corresponde a las congacio. | .00 |
| | | | | | |
| | | | | PORCENTAJE DE LAS | |
| | No | INTEGRANTE | ITEMS o ACTIVIDADES A EJECUTAR | ACTIVIDADES RESPECTO | |
| | | | POR CADA INTEGRANTE | DEL TOTAL | |
| | | COLOCAR NOMBRE | | | |
| | 1 | COLOCAR NOMBRE INTEGRANTE 1 | | | |
| | | COLOCAR NOMBRE | | | |
| | 2 | INTEGRANTE 2 | | | |



NIT o C.C. C.C. número:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

e-mail:



Evolucionamos pensando en Usted

Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

COLOCAR NOMBRE INTEGRANTE 3 OCTAVA - CESIÓN. - Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes de la modalidad de asociación entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita del HOSPITAL DE SARARE. En caso de aceptarse la cesión por parte del HOSPITAL DE SARARE el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente. El documento podrá contener las demás CLÁUSULAS OPCIONALES, que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los integrantes frente al HOSPITAL DE SARARE, Aspectos Financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulen las relaciones entre los integrantes, entre otros aspectos. En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los , días del mes _____, del año _____. ACEPTO: FIRMA REPRESENTANTE DE LA UT NOMBRE CC.: Dirección: Teléfono: (xxxxxxxxxxx) Celular: e-mail: Firma Integrante 1 de la UT:____ Nombre Integrante 1 NIT o C.C. C.C. número: XXXXXXXXXXXX Dirección: Teléfono: (xxxxxxxxxxx) Celular: e-mail: Firma Integrante 2 de la UT: Nombre Integrante 1

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 50 de 64

XXXXXXXXXXXX

(xxxxxxxxxxx)





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 51 de 64

Formato Nro. 6

DOCUMENTO DE CONSTITUCION - CONSORCIO

Referencia: PROCESO - OBJETO -

| Entre los suscritos a saber: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
|--|
| obra en nombre y representación legal de, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de |
| sociedad o de la persona natural, según el caso.), legalmente constituida, con domicilio principal |
| en, con NIT No, debidamente facultado por la Junta de Socios o |
| estatutos sociales, y xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| identificado con cédula de ciudadanía No, expedida en, quien obra en nombre y |
| representación legal de, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la |
| persona natural, según el caso.), legalmente constituida, con domicilio principal en, |
| con NIT No debidamente facultado por los estatutos sociales o Junta de socios, manifestamos |
| que mediante el presente documento hemos acordado integrar un CONSORCIO cuya integración, |
| conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas: |
| PRIMERA: OBJETO El objeto del presente documento es la integración de un CONSORCIO entre, |
| y, con el propósito de complementar y reunir los requisitos de participación, |
| habilitantes y de evaluación exigidos, de las partes que constituyen el presente CONSORCIO, para la |
| preparación y presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución del contrato, dentro de la |
| convocatoria No, abierta por el HOSPITAL DE SARARE cuyo objeto es |
| SEGUNDA - RESPONSABILIDAD: Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en |
| todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el contrato. En consecuencia las actuaciones |
| hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato, afectaran a todos los |
| miembros que lo conforman. |
| TERCERA - DENOMINACIÓN: El presente CONSORCIO se denominará |
| CUARTA - DOMICILIO: El domicilio del CONSORCIO será: (dirección xxxxxx) de la ciudad de |
| QUINTA - REPRESENTANTE DEL CONSORCIO: Se designa como Representante del presente |
| CONSORCIO a, identificado con cédula de ciudadanía No, expedida en, |
| cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para |
| contratar, comprometer, negociar y representar al CONSORCIO. |
| SEXTA - DURACIÓN La duración del presente UNION TEMPORAL en caso de salir favorecido con la |
| adjudicación será igual al tiempo comprendido entre el momento del acuerdo de modalidad de selección como |
| exigencia de actuación legal en la etapa precontractual, la contractual y la liquidación del contrato y un (1) |
| año más. En todo caso la modalidad de asociación durará todo el término necesario para atender las garantías |
| prestadas. |
| SÉPTIMA - PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN. Los miembros del consorcio tienen la siguiente |
| participación: % % |
| OCTAVA - CESIÓN Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes |
| del consorcio o unión temporal entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación |
| escrita del HOSPITAL DE SARARE. En caso de aceptarse la cesión por parte del HOSPITAL DE SARARE el |
| cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente. El documento podrá contener las |
| demás CLÁUSULAS OPCIONALES, que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no |
| contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los Consorciados frente al |
| HOSPITAL DE SARARE, Aspectos Financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulen las relaciones |
| entre los integrantes del CONSORCIO, entre otros aspectos. |





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023Página 52 de 64 En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los _____, días del mes _____, del año _____. ACEPTO: FIRMA REPRESENTANTE DEL CONSORCIO ______ NOMBRE CC.: Dirección: Teléfono: (xxxxxxxxxxx) Celular: e-mail: Firma Integrante 1 del Consorcio: Nombre Integrante 1 NIT o C.C. C.C. número: XXXXXXXXXXXX Dirección: Teléfono: Celular: e-mail: Firma Integrante 2 del Consorcio: Nombre Integrante 1 NIT o C.C.

XXXXXXXXXXXX

C.C. número:

Dirección:

Teléfono:

Celular:



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 53 de 64

Formato Nro. 7 **RELACION DE EXPERIENCIA**

Ciudad, fecha Señores HOSPITAL DE SARARE

Referencia:

Objeto:

Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], me permito presentar los siguientes contratos para acreditar el requisito de experiencia:

| No. CONTRATO Y FECHA DE FIRMA | NO. ORDEN CONTRATO EN EL RUP | OBJETO DEL CONTRAT O | ENTIDAD CONTRATA NTE | VALOR EJECUTA DO (Incluido IVA) (1) | FECHA DE EJECUCI ON | FORMA DE EJECUCI ÓN (2) |
|--|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|---|------------------------------|----------------------------------|
| | | | | En pesos: \$ En SMMLV de la época: | Desde: Hasta: | |
| | | | | | | |

- 1. EN ESTE CUADRO DEBE INCLUIRSE UNICAMENTE EL VALOR (incluido IVA) CORRESPONDIENTE A LOS CONTRATOS ACEPTABLES COMO EXPERIENCIA
- 2. PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR SI SE EJECUTÓ EN FORMA INDIVIDUAL (I), EN CONSORCIO (C) O EN UNION TEMPORAL (UT) Y ESTABLECER EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN.
- 3. EN CASO DE CONTRATOS REALIZADOS EN CONSORCIO O EN UNION TEMPORAL SE DEBERA INFORMAR UNICAMENTE EL VALOR EJECUTADO (incluido IVA) CORRESPONDIENTE A SU PORCENTAJE DE PARTICIPACION.
- 4. EL VALOR EJECUTADO (incluido IVA) DEBERA EXPRESARSE EN PESOS Y EN SMMLV DEL AÑO DE EJECUCION





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 54 de 64

5. EN CASO DE EXISTIR DIFERENCIAS ENTRE EL VALOR TOTAL EJECUTADO O FACTURADO RELACIONADO EN ESTE ANEXO Y EL VALOR ESTABLECIDO EN EL DOCUMENTO QUE PERMITA ACREDITAR LA EXPERIENCIA PARA CALCULAR EL VALOR EN SALARIOS Y DICHO VALOR SERA EL QUE SE UTILIZARA PARA LA CALIFICACION DE ESTE FACTOR.

OBSERVACIONES: ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE EN TODAS LAS COLUMNAS. LA INFORMACION INCLUIDA EN EL SERA RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE, SO PENA DE LAS ACCIONES LEGALES PERTINENTES

| Atentamente, Nombre del proponente | _ |
|--|---|
| Firma del proponente o de su Representante Legal | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 55 de 64

Formato Nro. 8 Propuesta Económica.

| | INSUMOS Y OTROS | | | | | | | |
|------|--------------------------|---|------------------------|---------|-------------------|-------|----------------|--|
| ITEM | CODIGO DEL SISTEMA | ARTICULO | DESCRIPCION | UNIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR | VALOR TOTAL | |
| 1 | 300000782 | TUBO TAPA AMARILLA 5 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA | | | | |
| 2 | 300000357 | TUBO TAPA AMARILLA 6 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA | | | | |
| 3 | 300000838 | TUBO TAPA ROJA 5 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA | | | | |
| 4 | 300000209 | TUBO TAPA ROJA 7 ML | BANDEJA * 100 | BANDEJA | | | | |
| 5 | 300000784 | TUBO TAPA LILA 4 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA | | | | |
| 6 | 300000841 | TUBO TAPA LILA 3 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA | | | | |
| 7 | 300000783 | TUBO TAPA AZUL 4,5 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA | | | | |
| 8 | 30000817 | MINICOLLEC TAPA CELESTE | BANDEJA X 50 UNID | BANDEJA | | | | |
| 9 | NUEVO | TUBOS AL VACIO IMPROMINI LILA 0.5 ML | BANDEJA X 50 UNID | BANDEJA | | | | |
| 10 | NUEVO | TUBO AL VACIO GRIS 6 ML X 100 UNID | BANDEJA * 100 UNID | BANDEJA | | | | |
| 11 | 300000851 | TUBO AL VACIO PPT PERLA 5 ML | BANDEJA * 100 TUBOS | BANDEJA | | | | |
| 12 | 300000783 | TUBO TAPA AZUL 1.8 ML | BANDEJA *100 UNID | BANDEJA | | | | |
| 13 | 300000094 | CARGA DE GLUCOSA | CAJA 50 SOBRES | CAJA | | | | |
| 14 | 300000106 | HEMOCLASIFICADOR ANTI A | FRASCO* 10 ML | FRASCO | | | | |
| 15 | 300000107 | HEMOCLASIFICADOR ANTI B | FRASCO* 10 ML | FRASCO | | | | |
| 16 | 300000111 | HEMOCLASIFICADOR ANTI D | FRASCO* 10 ML | FRASCO | | | | |
| 17 | 300000767 | LAMINILLAS CUBREOBJETOS | CAJA x 100 UND | CAJA | | | | |
| 18 | 30000400 | LAMINAS PORTA OBJETOS | CAJA x 50 UND | CAJA | | | | |
| 19 | 300000136 | PAPEL FILTRO CAJA | CAJA x 100 UND | CAJA | | | | |
| 20 | NUEVO | CINTA INDICADORA pH 1.0-14.0 | CAJA * 5 MTS | CAJA | | | | |
| 21 | 30000749 | ASAS DE FERRINIQUEL CURVAS | ASA DE FERRONIQUEL | UNIDAD | | | | |
| 22 | 30000750 | ASAS DE FERRINIQUEL RECTAS | ASA DE FERRONIQUEL | UNIDAD | | | | |
| 23 | 30000748 | ASAS BACTERIOLOGICAS CALIBRADAS DE UNA LAMDA | CAJA x 1000 ASAS | CAJA | | | | |
| 24 | NUEVO | ASA BACT CALIBRADA 1ul PLAST X 500 | 500unid | BOLSA | | | | |
| 25 | 30000011 | AGUJAS VACUTAINER 21" X 1" | CAJA POR 100 UND | CAJA | | | | |
| 26 | 300000842 | AGUJAS VACUTAINER 22" X 1" | CAJA POR 100 UND | CAJA | | | | |
| 27 | NUEVO | AGUJA EXTRACCION SANGRE 21GX1 1/2 X 1 | CAJA * 100 UNID | CAJA | | | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 56 de 64

| 28 | 300000151 | PUNTAS AZULES | BOLSA * 500 PUNTAS | BOLSA | | |
|----|-----------|---|------------------------|---------|--|--|
| 29 | 300000150 | PUNTAS AMARILLAS | BOLSA * 1000 PUNTAS | BOLSA | | |
| 30 | 30000276 | MICROTUBO EPPENDORF GRADUADO 0.5 ML TAPA DE SEGURIDAD | BOLSA * 1000 UND | BOLSA | | |
| 31 | 30000277 | MICROTUBO EPPENDORF GRADUADO 2 ML TAPA DE SEGURIDAD | BOLSA * 500 UND | BOLSA | | |
| 32 | NUEVO | MICROTUBO EPPENDORF GRADUADO 1.5 ML TAPA DE SEGURIDAD | BOLSA * 500 UND | BOLSA | | |
| 33 | NUEVO | CRIOVIAL DE 2.0 ML AUTOSOSTENIBLE ESTERIL | CAJA X 500 UNIDADES | CAJA | | |
| 34 | NUEVO | TUBO CRIOVIAL 1.8ML TAPA ROJA | BOLSA *500 UNID | BOLSA | | |
| 35 | 300000853 | PROTEINA C REACTIVA (PCR/CRP) | CAJA X 50 PBS | CAJA | | |
| 36 | NUEVO | TUBOS AL VACIO VERDE OSCURO PLUS | 4 ML X 100 | BANDEJA | | |
| 37 | NUEVO | TUBO EN PP FONDO EN U DE 12X75 BOLSA X 500 UNIDADES | BOLSA X 500 UNID | BOLSA | | |
| 38 | NUEVO | Perlas para Criopreservacion de Microorganismos. Protect (Rojas, Verdes, Amarillas, Blancas y Azules). TSC (UK) | CAJA X 80 | CAJA | | |
| 39 | NUEVO | Perlas para Criopreservacion de Microorganismos Protect (Rojas, Verdes, Amarillas, Blancas y Azules). TSC (UK) | CAJA X20 | CAJA | | |
| 40 | NUEVO | CERA P/SELLAR MICROHEMATOCRITOS | CAJA | CAJA | | |
| 41 | NUEVO | Medio de Transporte Probact Cary Blair, Incluye Hisopo Esteril. TSC (UK) | Caja *100 Unidades | Caja | | |
| 42 | NUEVO | TS/5-17 MEDIO DE TRANSPORTE LIQUIDO PROBACT AMIES SIN CARBON INCLUYE HISOPO | Caja *100 Unidades | Caja | | |
| 43 | NUEVO | TS/5-17 MEDIO DE TRANSPORTE LIQUIDO PROBACT AMIES CON CARBON INCLUYE HISOPO | Caja *100 Unidades | Caja | | |
| 44 | NUEVO | O.K.N.V.I. RESIST-5 | KIT *20 | KIT | | |
| 45 | NUEVO | DISCO EDTA SMA – CONGELADO (- 20C) | 50 DISCOS | TUBO | | |
| 46 | NUEVO | DISCO ACIDO BORONICO 300 MCG- CONGELADO (-20C) | 50 DISCOS | TUBO | | |
| 47 | NUEVO | DISCO IMIPENEM 10 mcg | 1 DISCO | DISCO | | |
| 48 | NUEVO | JARRA ANAEROBICA DE POLICARBONATO DE 2.5 LTS | JARRA | JARRA | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 57 de 64

| 49 | NUEVO | TUBO TAPA VERDE 5ML | GRADILLA X 100 | GRADILLA | | |
|----|-----------|--|-------------------|----------|--|--|
| 50 | NUEVO | TUBO EN VIDRIO BOROSILICATO CON TAPA NEGRA MEDIDA 12X75 CAJA X 250 UNIDADES | CAJA X 250 UNID | CAJA | | |
| 51 | NUEVO | TUBO EN VIDRIO BOROSILICATO CON TAPA NEGRA MEDIDA 16X150 CAJA X 100 UNIDADES | CAJA X 100 UNID | CAJA | | |
| 52 | NUEVO | NEVERA PLASTICA CON TERMOMETRO DIGITAL 4,7 LITROS | UNIDAD | UNIDAD | | |
| 53 | NUEVO | NEVERA PLASTICA CON TERMOMETRO DIGITAL 9,5 LITROS | UNIDAD | UNIDAD | | |
| 54 | NUEVO | NEVERA PLASTICA CON TERMOMETRO DIGITAL 18 LITROS | UNIDAD | UNIDAD | | |
| 55 | NUEVO | HISOPO FLEXIBLE RAYON EMPAQUE INDIVIDUAL | UNIDAD | UNID | | |
| 56 | NUEVO | MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL CRIOVIAL 1.5 ML * | UNIDAD | UNID | | |
| 57 | NUEVO | TUBO AL VACIO PARA RECOLLECCION DE SANGRE ACTIVADOR DE COAGULO ROJO 6.0ML 13X100 | BANDEJA * 100 | UNIDAD | | |
| 58 | NUEVO | DISCO CEFTRIAXONE | 30 MCG | UNIDAD | | |
| 59 | NUEVO | DISCO AMPICILIN/SULBACTAM | 10/10 MCG | UNIDAD | | |
| 60 | NUEVO | DISCO AMIKACINA | 30 MCG | UNIDAD | | |
| 61 | NUEVO | DISCO MEROPENEM | 10 MCG | UNIDAD | | |
| 62 | NUEVO | DISCO CEFEPIME | 30 MCG | UNIDAD | | |
| 63 | NUEVO | DISCO PIPERACILINA/TAZOBACTAM | 100/10 MCG | UNIDAD | | |
| 64 | NUEVO | DISCO CIPROFLOXACINA | 5 MCG | UNIDAD | | |
| 65 | NUEVO | DISCO NITROFURANTOINA | 300 MCG | UNIDAD | | |
| 66 | NUEVO | DISCO CEFAZOLINA | 30 MCG | UNIDAD | | |
| 67 | 30000499 | OXIDASA PARA MICROBILOGIA | CAJA x 50 PRUEBAS | CAJA | | |
| 68 | 30000272 | SOLUCION POTENCIADORA LISS | FRASCO * 10 ML | FRASCO | | |
| 69 | 300000185 | SUERO DE COOMBS | FRASCO * 10 ML | FRASCO | | |
| 70 | 300000862 | PERLAS PARA CONSERVACION DE CEPAS CRIOBANK 16X25 PERLAS | BOLSA *25 | BOLSA | | |
| 71 | NUEVO | TUBO EN PP FONDO EN U DE 13X75 BOLSA X 500 UNID | BOLSA X 500 UNID | BOLSA | | |
| 72 | NUEVO | MICROHEMATOCRITOS CON HEPARINA X 100 | FRASCO X 100 | FRASCO | | |
| 73 | NUEVO | MICROHEMATOCRITOS SIN HEPARINA X 100 | FRASCO X 100 | FRASCO | | |
| 74 | NUEVO | TUBOS MINICOLLECT 1 ML AZUL CITRATO X 100 | GRADILLA X 100 | BANDEJA | | |
| | | | COLORACIONES | | | |
| 75 | 30000001 | ACEITE DE INMERSION | FRASCO* 100 ML | FRASCO | | |
| 76 | 30000070 | COLORANTE DE WRIGHT | FRASCO *500 ML | FRASCO | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 58 de 64

| 77 | 30000478 | AZUL DE BROMOTIMOL | FRASCO * 50 ML | FRASCO | | |
|-----|-----------|---|-------------------|--------|--|--|
| 78 | 30000752 | COLORANTE DE RETICULOCITOS - AZUL DE CRESILO BRILLANTE | FRASCO 50 ML | FRASCO | | |
| 79 | 300000041 | AZUL METILENO FOSFATADO | FRASCO * 250 ML | FRASCO | | |
| 80 | 300000156 | SALES AMORTIGUADORAS DE FIELD | FRASCO * 1000 ML | FRASCO | | |
| 81 | 30000396 | FIELD SOLUCION A X500 ML | FRASCO * 500 ML | FRASCO | | |
| 82 | 30000397 | FIELD SOLUCION B X 500 ML | FRASCO * 500 ML | FRASCO | | |
| 83 | 30000015 | ALCOHOL ETILICO AL 96% | GALON | GALON | | |
| 84 | 300000212 | VIOLETA DE GRAM | FRASCO * 1000 ML | FRASCO | | |
| 85 | NUEVO | VIOLETA DE GRAM | FRASCO * 500 ML | FRASCO | | |
| 86 | 300000133 | LUGOL DE GRAM | FRASCO * 1000 ML | FRASCO | | |
| 87 | NUEVO | LUGOL DE GRAM | FRASCO *500 ML | FRASCO | | |
| 88 | 30000014 | ALCOHOL CETONA DE GRAM | FRASCO * 500 ML | FRASCO | | |
| 89 | 300000155 | SAFRANINA DE GRAM | FRASCO * 1000 ML | FRASCO | | |
| 90 | 30000041 | AZUL DE METILENO PARA ZN | FRASCO * 1000 ML | FRASCO | | |
| 91 | 30000747 | ALCOHOL ACIDO DE ZN | FRASCO * 1000 ML | FRASCO | | |
| 92 | 300000236 | ALCOHOL ACIDO DE ZN | FRASCO *500 ML | FRASCO | | |
| 93 | 300000134 | FUCSINA FENICADA ZN | FRASCO * 1000 ML | FRASCO | | |
| 94 | 300000134 | LUGOL DE ANTONY PARASITOLOGICO | FRASCO * 500 ML | FRASCO | | |
| 95 | 300000236 | FUCSINA BASICA GRAM | FRASCO x 1000 ML | FRASCO | | |
| 96 | NUEVO | FUCSINA BASICA GRAM | FRASCO *500 ML | FRASCO | | |
| 97 | 300000122 | HIDROXIDO DE POTASIO AL 10% | FRASCO * 100 ML | FRASCO | | |
| 98 | NUEVO | COLORANTE WRIGHT | 1X1000 ML | FRASCO | | |
| 99 | 30000752 | AZUL CRESIL BRILLANTE, RETICULOCITOS | 1X50 ML | FRASCO | | |
| 100 | 300000122 | HIDROXIDO DE POTASIO AL 20% | 100ML | FRASCO | | |
| 101 | 300000132 | LIQUIDO DE TURCK | 1X500 ML | FRASCO | | |
| 102 | NUEVO | AZUL DE BROMOTIMOL X 25ML | FRASCO X 25ML | UNIDAD | | |
| 103 | NUEVO | SOLUCION LUGOL X 500ML | FRASCO X 500ML | UNIDAD | | |
| 104 | NUEVO | ACIDO ACETICO AL 5% X 500ML | FRASCO X 500ML | UNIDAD | | |
| 105 | NUEVO | SOLUCION DE MONSELL X 500ML | FRASCO X 500ML | UNIDAD | | |
| | | | PRUEBAS RAPIDA | s | | |
| 106 | 30000796 | RPR CARBON | KIT * 500 PRUEBAS | KIT | | |
| 107 | 30000416 | SEROLOGIA VDRL | KIT* 200 PRUEBAS | KIT | | |
| 108 | 300000146 | PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B | KIT X 30 PBAS | KIT | | |
| 109 | 30000418 | SYPHYLIS PRUEBA RAPIDA | CAJA * 30 PRUEBAS | KIT | | |
| 110 | NUEVO | HIV 1/2 AB SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST | KIT X 30 TEST | CAJA | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 59 de 64

| 112 300000852 PRUEBA RAPIDA EMBARAZO HCG CASET E HTRA 113 NUEVO PRUEBA RAPIDA EMBARAZO HCG CAIA X 50 PBS CAIA 114 NUEVO CHAGATEST ELISA RECOMBINANTE V.A 115 300000860 ONE STEP FECAL OCCULT BLOOD MARCA ARTRON X 25 CASETTE 116 NUEVO HELITEST CAPSULA DURA CAIA X 10 UNIDAD 117 NUEVO HELITEST CAPSULA DURA CAIA X 10 UNIDAD 118 NUEVO HELITEST CAPSULA DURA CAIA X 10 UNIDAD 119 NUEVO DENGROSTICO HELICOBACTER P.LORI CAIA X 5 118 NUEVO HAVE GORD PS.FT.ARIETT CAIA X 5 UNIDAD 119 NUEVO COMBO 100 PBS.MARCA: X 100 PBS KIT 119 NUEVO COMBO 100 PBS.MARCA: X 100 PBS KIT 120 NUEVO CHAGATEST ELISA LISADO X 96 DET CAIA X 96 PBS CAIA 121 NUEVO CHAGATEST ELISA LISADO X 96 DET CAIA X 96 PBS CAIA 122 NUEVO HAV IGIM RAID TEST CASSET X 30 CAIA X 30 CAIA 122 NUEVO HAV IGIM RAID TEST CASSET X 30 CAIA X 30 CAIA 123 NUEVO SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T KITX 25 KIT 126 NUEVO CRORONAVIRUS PANIBO COVID-19 18/6/8M ANTIBOO YARDITESTICAS 127 NUEVO CRORONAVIRUS PANIBO COVID-19 18/6/8M ANTIBOO YARDITESTICAS 128 NUEVO DENGUE G/M/NSI CAIA X 30 CAIA KIT 129 NUEVO DENGUE G/M/NSI CAIA X 30 CAIA KIT 120 NUEVO DENGUE G/M/NSI CAIA X 30 CAIA KIT 121 NUEVO DENGUE G/M/NSI CAIA X 30 CAIA KIT 122 NUEVO DENGUE G/M/NSI CAIA X 30 CAIA KIT 123 NUEVO CONTOI HBAIE-SE-Boditech KIT X 25 KIT 130 NUEVO CONTOI HBAIE-SE-Boditech KIT X 25 KIT 131 NUEVO CONTOI HBAIE-SE-Boditech KIT X 25 KIT 132 30000830 AGAR RANGE CANEY CAIA X 10 UND CAIA 133 30000831 AGAR CHOKONGENICO UTI CAIA X 10 UND CAIA 134 30000834 AGAR CHOKONGENICO UTI CAIA X 10 UND CAIA 136 30000007 AGAR RIMONELLA/SHIGUELLA CAIA X 10 UND CAIA 138 30000834 AGAR CHORMOGENICO CANDIDA CAIA X 10 UND CAIA 139 NUEVO CAIA CAIA CAIA X 10 UND CAIA CAIA X 10 UND CA | 111 | 300000361 | MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL | KIT X 30 TEST | KIT | | | |
|--|-----|-----------|--|-------------------|--------|--|--|--|
| 113 NUEVO | 112 | 300000852 | | CAJA X 25 PBS | CAJA | | | |
| 114 NUEVO | 113 | NUEVO | | CAJA X 50 PBS | CAJA | | | |
| 115 SUDUCUSEO MARCA ARTRON X 25 CASSETTE CAJA * 25 PINUERAS CAJA | 114 | NUEVO | | CAJA X 96 PBS | CAJA | | | |
| NUEVO HELIPROBE BREATHCARD SISTEMA DE DIAGNOSTICO HELICOBACTER PYLORI CAJA X 5 UNIDAD | 115 | 300000860 | | CAJA * 25 PRUEBAS | CAJA | | | |
| NUEVO | 116 | NUEVO | HELITEST CAPSULA DURA | CAJA X 10 | UNIDAD | | | |
| 118 | 117 | NUEVO | DE DIAGNOSTICO HELICOBACTER | CAJA X 5 | UNIDAD | | | |
| NUEVO ALERE X 100 PBS KIT | 118 | NUEVO | <u>.</u> | X 20 PBS | KIT | | | |
| 121 NUEVO CHAGATEST HAI X 96 DET CAJA X 96 PBS CAJA 122 NUEVO HAV IGM RAID TEST CASETE X 30 CAJA X 30 CAJA 123 NUEVO HEPATITIS C PRUEBA EN CASETE X 30 CAJA X 30 CAJA 124 NUEVO SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T KITX 25 KIT 125 NUEVO IgG/IgM ANTIBODY RAPID TESTX25 KIT X 25 KIT 126 NUEVO SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CAJA KIT 127 NUEVO DENGUE G/M/NS1 CAJA X 30 CAJA KIT 128 NUEVO DEGUE MS1 RAPID TEST CASSETE X 20 CAJA KIT 129 NUEVO DEGUE MS1 RAPID TEST CASSETE X 20 CAJA KIT 129 NUEVO BIOLINE DENGUE DUO NS1 Ag + Ab CAJA KIT 130 NUEVO BIOLINE DENGUE DUO NS1 Ag + Ab CAJA KIT 131 NUEVO Control IbbA1c - Set Boditech WINDAD KIT 131 NUEVO Control IbbA1c - Set Boditech UNIDAD KIT 132 30000828 AGAR SANGRE CAJA X 10 UND CAJA 133 30000831 AGAR CHOCOLATE (Con Suplemento) CAJA X 10 UND CAJA 134 30000835 AGAR MALC CONKEY CAJA X 10 UND CAJA 135 30000836 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 136 300000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 30000027 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHONOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 139 AUGUS CAJA X 10 UND C | 119 | NUEVO | COMBO 100 PBS MARCA: | X 100 PBS | KIT | | | |
| NUEVO | 120 | NUEVO | CHAGATEST ELISA LISADO X 96 DET | CAJA X 96 PBS | CAJA | | | |
| NUEVO HEPATITIS C PRUEBA EN CASETE X 30 | 121 | NUEVO | CHAGATEST HAI X 96 DET | CAJA X 96 PBS | CAJA | | | |
| 123 NUEVO 30 CAJA x 30 CAJA 124 NUEVO SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T KITX 25 KIT 125 NUEVO CORONAVIRUS PANBIO COVID-19 Ig6/IgM ANTIBODY RAPID TEST x25 KIT 126 NUEVO SYPHILIS ULTRA RAPID TEST x 40 CAJA KIT 127 NUEVO DENGUE G/M/NS1 CAJA x 30 CAJA KIT 128 NUEVO DEGUE NS1 RAPID TEST CASSETE X CAJA KIT 129 NUEVO DEGUE NS1 RAPID TEST CASSETE X CAJA KIT 129 NUEVO DEGUE DENGUE DUO NS1 Ag + Ab CASSETTE 25 PBS MARCA: ABBOTT 130 NUEVO HBA1C 25 Test Boditech KIT x 25 KIT 131 NUEVO Control HbA1c- Set- Boditech UNIDAD KIT 132 30000828 AGAR SANGRE CAJA X 10 UND CAJA 133 30000831 AGAR CHOCOLATE (Con Suplemento) CAJA X 10 UND CAJA 134 30000830 AGAR MAC CONKEY CAJA X 10 UND CAJA 135 30000835 AGAR XLD CAJA X 10 UND CAJA 136 300000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 3000834 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 139 AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 130 XUEVO AGAR CHOMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 131 XUEVO AGAR CHOMOGENICO CANDON CAJA X 10 UND CAJA 131 XUEVO AGAR CHOMOGENICO CANDON CAJA X 10 UND CAJA 132 XUEVO AGAR CHOMOGENICO CANDON CAJA X 10 UND CAJA 133 XUEVO CAJA CADA X 10 UND CAJA 134 XUEVO CAJA CADA X 10 UND CAJA 135 XUEVO CAJA X 10 UND CAJA 136 XUEVO CAJA X 10 UND CAJA 137 XUEVO CAJA X 10 UND CAJA 138 XUEVO CAJA X 10 UND CAJA 139 XUEVO CAJA X 10 | 122 | NUEVO | HAV IGM RAID TEST CASETE X 30 | CAJA X 30 | CAJA | | | |
| NUEVO SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CAJA KIT | 123 | NUEVO | | CAJA X 30 | CAJA | | | |
| 125 NUEVO | 124 | NUEVO | SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T | KITX 25 | KIT | | | |
| 126 | 125 | NUEVO | | KIT X 25 | KIT | | | |
| NUEVO DEGUE NS1 RAPID TEST CASSETE X 20 | 126 | NUEVO | | CAJA | KIT | | | |
| 128 | 127 | NUEVO | DENGUE G/M/NS1 CAJA X 30 | CAJA | KIT | | | |
| 129 NUEVO | 128 | NUEVO | | CAJA | KIT | | | |
| 131 NUEVO Control HbA1c- Set- Boditech UNIDAD KIT | 129 | NUEVO | S S | CAJA | KIT | | | |
| MEDIOS DE CULTIVO 132 30000828 AGAR SANGRE CAJA X 10 UND CAJA 133 30000831 AGAR CHOCOLATE (Con suplemento) CAJA X 10 UND CAJA 134 30000830 AGAR MAC CONKEY CAJA X 10 UND CAJA 135 30000835 AGAR XLD CAJA X 10 UND CAJA 136 300000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | 130 | NUEVO | HBA1C 25 Test Boditech | KIT X 25 | KIT | | | |
| 132 30000828 AGAR SANGRE CAJA X 10 UND CAJA 133 30000831 AGAR CHOCOLATE (Con suplemento) CAJA X 10 UND CAJA 134 30000830 AGAR MAC CONKEY CAJA X 10 UND CAJA 135 30000835 AGAR XLD CAJA X 10 UND CAJA 136 300000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | 131 | NUEVO | Control HbA1c- Set- Boditech | UNIDAD | KIT | | | |
| 30000831 AGAR CHOCOLATE (Con suplemento) CAJA X 10 UND CAJA 134 30000830 AGAR MAC CONKEY CAJA X 10 UND CAJA 135 30000835 AGAR XLD CAJA X 10 UND CAJA 136 30000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA 139 AGAR CHROMOGENICO CANDIDA CAJA X 10 UND CAJA 130 CAJA X 10 UND CAJA 131 CAJA X 10 UND CAJA 132 CAJA X 10 UND CAJA 133 CAJA X 10 UND CAJA 134 CAJA X 10 UND CAJA 135 CAJA X 10 UND CAJA 136 CAJA X 10 UND CAJA 137 CAJA X 10 UND CAJA 138 CAJA X 10 UND CAJA 138 CAJA X 10 UND CAJA 139 CAJA X 10 UND CAJA 130 CAJA X 10 UND 130 CAJA X 10 UND CAJA X 10 UND 130 CAJA X 10 UND 130 CAJA X 10 UND CAJA X 10 UND 130 CAJA X 10 | | | | | | | | |
| 133 30000831 suplemento) CAJA X 10 UND CAJA 134 30000830 AGAR MAC CONKEY CAJA X 10 UND CAJA 135 30000835 AGAR XLD CAJA X 10 UND CAJA 136 300000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | 132 | 30000828 | AGAR SANGRE | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |
| 135 30000835 AGAR XLD CAJA X 10 UND CAJA 136 300000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | 133 | 30000831 | · | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |
| 136 300000007 AGAR MULLER HINTON CAJA X 10 UND CAJA 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | 134 | 30000830 | AGAR MAC CONKEY | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |
| 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | 135 | 30000835 | AGAR XLD | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |
| 137 300000257 AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA CAJA X 10 UND CAJA 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | 136 | 30000007 | AGAR MULLER HINTON | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |
| 138 30000834 AGAR CHROMOGENICO UTI CAJA X 10 UND CAJA | | 300000257 | AGAR SALMONELLA/SHIGUELLA | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |
| NUITNO ACAD CUDOMOCTNICO CANDIDA CALA VIOLINID CALA | | 30000834 | AGAR CHROMOGENICO UTI | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |
| <u> </u> | | NUEVO | AGAR CHROMOGENICO CANDIDA | CAJA X 10 UND | CAJA | | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 60 de 64

| 140 | 30000474 | CALDO TIOGLICOLATO TUBO 3 ML | CAJA X 10 UND | CAJA | | |
|-----|-----------|--|--------------------|--------|--|--|
| 141 | NUEVO | AGAR HEKTOEN ENTERICO | CAJA X 10 UND | CAJA | | |
| 142 | NUEVO | AGAR SABOURAUD | CAJA X 10 UND | CAJA | | |
| 143 | 300000847 | AGAR THAYER MARTIN | CAJA X 10 UNID | CAJA | | |
| 144 | 30000743 | AGAR TCBS x 500 GRS | FRASCO X 500 GRS | FRASCO | | |
| 145 | 30000746 | AGAR SIM 500 GRS | FRASCO X 500 GRS | FRASCO | | |
| | | | CONTROLES EXTERN | ios | | |
| 146 | NUEVO | CONTROL EXTERNO GLUCOMETRIA SIGMA (6 MUESTRAS) | KIT | KIT | | |
| 147 | NUEVO | SIFILIS ESFEQA 4 EVENTOS AÑO (2 MUESTRAS X EVENTO | KIT | KIT | | |
| 148 | NUEVO | HIV-HEPATITIS ESFEQA 2 EVENTOS X AÑO (2 MUESTRAS X EVENTO) | KIT | KIT | | |
| 149 | NUEVO | GASES ARTERIALES 4 ESFEQA 4 EVENTOS AÑO (2 MUESTRAS X AÑO) | КІТ | KIT | | |
| 150 | NUEVO | CM4 MARCADORES CARDIACOS 4 | KIT | KIT | | |
| 151 | NUEVO | BG4 GASES ARTERILES 4 | КІТ | KIT | | |
| | | R | EACTIVO DE HEMATO | LOGIA | | |
| 152 | 30000268 | M-53 DILUYENTE X 20 LITROS | 20 LITROS | CAJA | | |
| 152 | 30000224 | LH 4 X 500 ML | 4 X 500 ML | CAJA | | |
| 152 | 30000195 | LEO I 4 X 1 LITRO | 1 LITRO | CAJA | | |
| 152 | 30000196 | LEO II 4 X 200 ML | 4X200 ML | CAJA | | |
| 152 | 30000227 | PROBE CLEANSER 1 X 50 | 1 X 50 ML | CAJA | | |
| 152 | 300000363 | M-30D DILUENT | 20 LITROS | CAJA | | |
| 152 | 300000364 | M-30D LYSE | 4X100ML | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | REAGENT M-30R RINSE MINDRAY | 20LITROS | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | REAGENT M-30R RINSE 5.5L MINDRAY | 5.5LITROS | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | REAGENT M-30CFL LYSE MINDRAY 500 ML | 500ML | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | DS DILUENT (20L) | 20 LITROS | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | M-6LD LYSE (1L×4) | 4 X 1L | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | M-6FD DYE (12mL×4) | 4 X 12ML | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | M-6LH LYSE (1L×4) | 4 X 1L | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | ESR Solution Reagent (1L×4) | 4 X 1L | CAJA | | |
| 152 | NUEVO | PROBE CLEANSER (50ml) | 50ML | CAJA | | |
| | | RE | ACTIVOS DE MICROBI | OLOGIA | | |
| 153 | 300000843 | DL-96 E ENTEROBACTERIAS | CAJA X 10 PANEL | CAJA | | |
| 154 | 300000844 | DL-96 NE NO FERMENTADORES | CAJA X 10 PANEL | CAJA | | |
| 155 | 300000845 | DL-96 STAPH STAHPILOCOCCUS | CAJA X 10 PANEL | CAJA | | |
| 156 | 300000846 | DL-96 STREP STREPTOCOCCUS | CAJA X 10 PANEL | CAJA | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 61 de 64

| 157 | NUEVO | DL-96 HONGOS | CAJA X 10 PANEL | CAJA | | |
|-----|------------|--|---|-----------|--|--|
| 158 | 300000113 | HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS PLUS | CAJA X 40 | CAJA | | |
| 159 | 300000112 | HEMOCULTIVOS AEROBIO PLUS | CAJA X 40 | CAJA | | |
| 160 | NUEVO | HEMOCULTIVOS ANAEROBIO PLUS | CAJA X 40 | CAJA | | |
| 161 | NUEVO | DL-120 STREP | TARJETA X 10 | CAJA | | |
| 162 | NUEVO | DL-120 NE NO FERMENTADORES | TARJETA X 10 | CAJA | | |
| 163 | NUEVO | DL- 120 ENTEROBACTERIAS | TARJETA X 10 | CAJA | | |
| | | ELEC | TROLITOS Y GASES AF | RTERIALES | | |
| 164 | 300000864 | I-STAT1 CARTUCHO APOC TROPONIN | CAJA *25 PRUEBAS | KIT | | |
| 165 | 300000863 | I-SMART 30 PRO CARTRIDGE | CAJA *300 TEST | KIT | | |
| 166 | 3000002195 | RAPID POINT 500 KIT GASES ART Y ELECTROLITOS | KIT | KIT | | |
| 167 | NUEVO | I-STAT1 APOC CG4+CART CAJA X 25 C | CAJA X 25 CARTUCHOS | KIT | | |
| 168 | NUEVO | I-SMART 30 PRO CARTRIDGE E4 (300T/4W) | CAJA X300TEST | CAJA | | |
| | | | REACTIVOS DE QUIN | 1ICA | | |
| 169 | NUEVO | ALB Albumin | R 4×40 mL | CAJA | | |
| 170 | NUEVO | ALP Alkaline phosphatase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |
| 171 | NUEVO | ALT Alanine Aminotransferase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |
| 172 | NUEVO | AMY α-Amylase | R1 1×38 mL + R2 1×10 mL | CAJA | | |
| 173 | NUEVO | Apolipoprotein A1 | R1 1×35 mL + R2 1×12 mL | CAJA | | |
| 174 | NUEVO | Apolipoprotein B | R1 1×35 mL + R2 1×12 mL | CAJA | | |
| 175 | NUEVO | Antistreptolysin O II | R1 1×40 mL + R2 1×40 mL | CAJA | | |
| 176 | NUEVO | AST Aspartate Aminotransferase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |
| 177 | NUEVO | Calcium | R 4×40 mL | CAJA | | |
| 178 | NUEVO | CHE Cholinesterase ** (C and Q) | R1 2×40 mL+R2 1×16 mL+Calibrator 1×3 mL+Control 1×5 mL | CAJA | | |
| 179 | NUEVO | CK 1102 Creatine Kinase | R1 2×35 mL + R2 1×18 mL | CAJA | | |
| 180 | NUEVO | CK-MB Creatine Kinase-MB | R1 2×35 mL + R2 1×18 mL | CAJA | | |
| 181 | NUEVO | CRE Creatinine | R1 2×27 mL + R2 1×18 mL | CAJA | | |
| 182 | NUEVO | CRP - C-Reactive Protein | R1 1×40 mL + R2 1×10 Ml | CAJA | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 62 de 64

| 183 | NUEVO | DB Bilirubin Direct | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |
|-----|-------|---------------------------------------|--|------|---|--|
| 184 | NUEVO | FE Iron ** (C and Q) | R1 2×40 mL+R2 1×16 mL + Calibrator 1×1.5 mL+Control 1×5 mL | CAJA | | |
| 185 | NUEVO | GGT Gamma–Glutamyltransferase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |
| 186 | NUEVO | GLU - Glucose | R1 4×40 mL + R2 2×20 mL | CAJA | | |
| 187 | NUEVO | HDL-Cholesterol | R1 1×40 mL + R2 1×14 mL | CAJA | | |
| 188 | NUEVO | IGA Immunoglobulin A | R1 1×36 mL + R2 1×18 mL | CAJA | | |
| 189 | NUEVO | IGG Immunoglobulin G | R1 1×36 mL + R2 1×18 mL | CAJA | | |
| 190 | NUEVO | IGM Immunoglobulin M | R1 1×40 mL + R2 1×10 mL | CAJA | | |
| 191 | NUEVO | LDH Lactate Dehydrogenase | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |
| 192 | NUEVO | LDL-Cholesterol | R1 1×40 mL + R2 1×14 mL | CAJA | | |
| 193 | NUEVO | Lipase ** (C and Q) | R1:1×35 mL + R2: 1×9 mL + Calibrator:1×3 mL + Quality control 1×5 mL | CAJA | | |
| 194 | NUEVO | MALB -Microalbumin* (C) | R1: 2×18 mL+ R2: 2×5 mL+ Cal: 5×1 mL | CAJA | | |
| 195 | NUEVO | MG Magnesium | R 4×40 mL | CAJA | | |
| 196 | NUEVO | Phosphorus | R 4×40 mL | CAJA | | |
| 197 | NUEVO | Rheumatoid Factor II * (C) | R1 1×40 mL + R2 1×11 mL + Calibrator5×0.5 mL | CAJA | | |
| 198 | NUEVO | BT - Bilirubin Total | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |
| 199 | NUEVO | TC Total Cholesterol | R 4×40 mL | CAJA | | |
| 200 | NUEVO | TG Triglycerides | R 4×40 mL | CAJA | | |
| 201 | NUEVO | TP Total Protein | R 4×40 mL | CAJA | | |
| 202 | NUEVO | TPUC Total Protein in Urine/CSF(TPUC) | R:3×18mL Calibrator:1×1mL | CAJA | _ | |
| 203 | NUEVO | UA Uric Acid | R1 4×40 mL + R2 2×20 mL | CAJA | | |
| 204 | NUEVO | Urea | R1 4×35 mL + R2 2×18 mL | CAJA | | |



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 63 de 64

| 205 | NUEVO | HBA0402 HbA1c kit(120)(CE) | R1 1x40ml +R2 1X15ML + Calibrador 2x1ml | CAJA | | | |
|--------------------|----------|--|---|------|--|--|--|
| 206 | NUEVO | MQG261 Controlof HbA1C(pathal,CE) | 4×1 mL | CAJA | | | |
| 207 | NUEVO | MQG161 Control of HbA1C(N,CE) | 4×1 mL | CAJA | | | |
| 208 | NUEVO | MS(HbA1c)161 HbA1c Calibrator Kit(CE) | 2 levels ×1 mL | CAJA | | | |
| 209 | NUEVO | CD80 DETERGENTE | 1 LITRO | CAJA | | | |
| 210 | NUEVO | Multi Sera Calibrator | 20×3 mL | CAJA | | | |
| 211 | NUEVO | Specific Proteins Calibrator | 5×1 mL | CAJA | | | |
| 212 | NUEVO | CC. M ClinChem Multi Control (level 1) | 10×5 mL | CAJA | | | |
| 213 | NUEVO | CC. M ClinChem Multi Control (level 2) | 10×5 mL | CAJA | | | |
| | | | ORINAS | | | | |
| 214 | NUEVO | TIRAS DE ORINA H10 | FRASCO X 100 | CAJA | | | |
| | | | REACTIVOS MAGLU | IMI | | | |
| 215 | NUEVO | TSH x 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 216 | NUEVO | T4 X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 217 | NUEVO | T3 TOTAL x 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 218 | NUEVO | T4 LIBRE X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 219 | NUEVO | HCG X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 220 | NUEVO | PROLACTINA X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 221 | NUEVO | PSA X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 222 | NUEVO | Hbs-Ag x 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 223 | NUEVO | ANTI – HCV X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 224 | NUEVO | HIV Ab/Ag X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 225 | NUEVO | TOXO IgG x 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 226 | NUEVO | TOXO IgM X 100 | KIT X 100 | KIT | | | |
| 227 | NUEVO | CHAGAS X 50 | KIT X 50 | KIT | | | |
| 228 | NUEVO | Starters 1+2 1 Box = 1 Pair | 1 LITRO | CAJA | | | |
| 229 | NUEVO | Wash Liquid (1 Box = 1 Bottle) | 1 LITRO | CAJA | | | |
| 230 | NUEVO | Cuvettes (1 Box= 6*64)) | 6*64 | CAJA | | | |
| 231 | NUEVO | Light Check (1 Box = 5 Bottles) | 1 X 5 BOTELLAS | CAJA | | | |
| 232 | NUEVO | Tubing solution (1 Bottle)c/6 meses | 1 LITRO | CAJA | | | |
| 233 | NUEVO | MD COPILLAS DELTALAB X 1000 | 1000 UNIDADES | CAJA | | | |
| | SUBTOTAL | | | | | | |
| | | V | ALOR IVA | | | | |
| VALOR INCLUIDO IVA | | | | | | | |





Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Invitación Publica - Procedimiento de Selección de de Menor Cuantía- Subasta Inversa /2023 Página 64 de 64

| Valor total de la propuesta. | | |
|---|-----------------------------------|-------|
| | | |
| [Firma representante legal del Proponen | nte o del Proponente persona nati | ural] |