

05GIS15-V4

**VERIFICACIÓN DOCUMENTOS GENERALES**  
**ANEXO 1 Y 2**  
**CONVOCATORIA PÚBLICA No. 4 DE 2019**

**OBJETO:** SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (MEDICAMENTOS) PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

REQUISITO PROPONENTE	ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	OBSERVACIÓN ANEXO 1	ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL	OBSERVACIÓN ANEXO 2
1. CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	CUMPLE	NINGUNA	CUMPLE	NINGUNA
2. PHARMA CID S.A.S	CUMPLE	NINGUNA	CUMPLE	NINGUNA
3. BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S	CUMPLE	NINGUNA	CUMPLE	NINGUNA
4. COMPAÑÍA COLOMBIANA DE EQUIPOS S.A.S	NO CUMPLE	EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.  RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.	CUMPLE	NINGUNA
5. ROPSOHN THERAPEUTICS SAS	CUMPLE	NINGUNA	NO CUMPLE	EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR.  EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano) ...."</u>  RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

"Humanización con sensibilidad social!"

REQUISITO 05GIS15-V4 PROPONENTE	ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	OBSERVACIÓN ANEXO 1	ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL	OBSERVACIÓN ANEXO 2
				DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.
6. PROCLIN PHARMA S.A	CUMPLE	NINGUNA	CUMPLE	NINGUNA
7. LABORATORIO LEGRAND S.A.	CUMPLE	NINGUNA	CUMPLE	NINGUNA
8. JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	NO CUMPLE	<p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>EL DOCUMENTO NO CUENTA CON FIRMA ORIGINAL.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 1, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 1 que hace parte del Pliego y debe estar debidamente firmado en original por el representante legal de la persona jurídica Proponente...."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>	NO CUMPLE	<p>EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano)...."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>
9. LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	CUMPLE	NINGUNA	CUMPLE	NINGUNA
10. GE HEALTHCARE COLOMBIA S.A.S	CUMPLE	NINGUNA	CUMPLE	NINGUNA
11. COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	CUMPLE	NINGUNA	NO CUMPLE	<p>EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2,</p>



<p>REQUISITO 05GIS15-V4</p> <p>PROPONENTE</p>	<p>ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</p>	<p>OBSERVACIÓN ANEXO 1</p>	<p>ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL</p>	<p>OBSERVACIÓN ANEXO 2</p>
				<p>DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano) ...."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>
<p>12. COBO MEDICAL S.A.S</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<p>13. FARMALOGICA S.A</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<p>14. AMAREY NOVA MEDICAL S.A.</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<p>15. B. BRAUN MEDICAL S.A.</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

"Humanización con sensibilidad social"

<p>REQUISITO 05GIS15-V4</p> <p>PROPONENTE</p>	<p>ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</p>	<p>OBSERVACIÓN ANEXO 1</p>	<p>ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL</p>	<p>OBSERVACIÓN ANEXO 2</p>
<p>16. PHARMASAN S.A.S</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EL FORMATO SE ENCUENTRA DILIGENCIADO A COMPUTADOR.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano) ...."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>
<p>17. CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL – CORPAUL</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<p>18. FARMAPOS LTDA</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EL FORMATO PRESENTA TACHONES EN LAS REFERENCIAS COMERCIALES.</p> <p>EL NUMERAL 3.6 CAUSALES DE RECHAZO, DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"e) Cuando los documentos presenten borradores, tachones o enmendaduras y no se haya hecho la salvedad correspondiente, o cuando presente alteraciones o irregularidades....."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>
<p>19. EVE DISTRIBUCIONES S.A.S</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EL FORMATO SE ENCUENTRA EN COMPUTADOR.</p> <p>EL NUMERAL 2.1.2 REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL ANEXO 2,</p>



051



SC5520-1



<b>REQUISITO</b> 05GIS15-V4  <b>PROPONENTE</b>	<b>ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</b>	<b>OBSERVACIÓN ANEXO 1</b>	<b>ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL</b>	<b>OBSERVACIÓN ANEXO 2</b>
				<p>DEL PLIEGO DE CONDICIONES CITA LO SIGUIENTE: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica...."</u></p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL.</p>
<b>20. LABORATORIOS RETINA S.A.S</b>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<b>21. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA</b>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<b>22. SOLINSA GC SAS</b>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<b>23. LABORATORIO BAXTER S.A.</b>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EN EL NUMERAL H. DEBEN REFERIR LA CANTIDAD DE FOLIOS QUE CONSTA LA PROPUESTA.</p> <p>RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<b>24. DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S – DISCOLMEDICA S.A.S</b>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>
<b>25. LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S</b>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

"Humanización con sensibilidad social"

<p>REQUISITO 05GIS15-V4</p> <p>PROPONENTE</p>	<p>ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</p>	<p>OBSERVACIÓN ANEXO 1</p>	<p>ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL</p>	<p>OBSERVACIÓN ANEXO 2</p>
<p>26. RX S.A.</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>EN EL DOCUMENTO NO REFIERE EN REPRESENTACIÓN DE QUIEN ESTA OBRANDO EL SUSCRITO.  RECUERDE QUE EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN FIRME Y VIGENTE AL MOMENTO DE LA FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA, FIRMADO Y CON HUELLA ORIGINAL</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NINGUNA</p>



**FREDY RAMIREZ CASASBUENAS**  
Subdirector Bienes Compras y Suministros

FECHA DE ELABORACIÓN: 25 DE FEBRERO DE 2019



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

“Humanización con sensibilidad social”