

1 de 5  
EVALUACIÓN ECONÓMICA  
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 11 DE 2023  
SOLICITUD No. SA000020230012

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACION A LOS PACIENTES Y MÉDICOS INTERNOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ZIAPAQUIRÁ Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIAPAQUIRÁ, DE ACUERDO A SUS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES NUTRICIONALES.

REQUISITOS Y/O CONDICIONES A VERIFICAR PARA EL DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA		
REQUISITO Y/O CONDICIÓN	CONCEPTO EVALUACIÓN	OBSERVACIÓN
Que se oferte la totalidad de los ítems estipulados en el Anexo 5 (Propuesta Económica) y que cada ítem contenga la totalidad de los Servicios - Comida requeridos para cada tipo de dieta.	CUMPLE	NINGUNA
Que el precio de cada ítem no supere el precio techo establecido por el Hospital en el ANEXO 8 - Precios Techo, tanto para el valor de precio techo establecido para cada Servicio - Comida como en el Subtotal de cada ítem	CUMPLE	NINGUNA
puntuación Obtenida: Cien (100) puntos		

PROPONENTE: L&M SERVICIOS INTEGRALES S.A.S.																	
UNIDAD FUNCIONAL DE ZIAPAQUIRA										CONCEPTOS EVALUACIONES HABILITANTES							
ITEM	TIPO DE DIETA	SERVICIO - COMIDA	CANTIDAD TOTAL ESTIMADA	PRECIO TECHO	VALOR UNITARIO SIN IVA	SI DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS, ALGUN SERVICIO - COMIDA (COLUMNA D) SE ENCUENTRA GRAVADO CON IVA; MANUALMENTE INDICAR EL VALOR CORRESPONDIENTE YA QUE ESTA COLUMNA NO SE ENCUENTRA FORMULADA	VALOR TOTAL UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL CANTIDADES REQUERIDAS IVA INCLUIDO	DETALLES (SI LOS REQUIERE)	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA	EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS GENERALES	EVALUACIÓN ECONÓMICA	PUNTAJE	
1	NORMAL	DESAYUNO	3.200	8.842,45	\$ 8.842,45	\$ 0,00	\$ 8.842,45	\$ 28.295.840,00									
		NUEVES	20	4.066,92	\$ 4.066,92	\$ 0,00	\$ 4.066,92	\$ 81.338,40									
		ALMUERZO	3.800	12.309,06	\$ 12.309,06	\$ 0,00	\$ 12.309,06	\$ 46.774.428,00									
		ONCES	20	4.066,92	\$ 4.066,92	\$ 0,00	\$ 4.066,92	\$ 81.338,40									
		COMIDA	3.000	12.206,28	\$ 12.206,28	\$ 0,00	\$ 12.206,28	\$ 36.618.840,00									
		SUBTOTAL								\$ 111.851.784,80							
2	BLANDA	DESAYUNO	240	8.530,81	\$ 8.530,81	\$ 0,00	\$ 8.530,81	\$ 2.047.394,40									
		NUEVES	100	3.952,75	\$ 3.952,75	\$ 0,00	\$ 3.952,75	\$ 395.275,00									
		ALMUERZO	260	11.966,48	\$ 11.966,48	\$ 0,00	\$ 11.966,48	\$ 3.111.284,80									
		ONCES	20	3.952,75	\$ 3.952,75	\$ 0,00	\$ 3.952,75	\$ 79.055,00									
		COMIDA	220	11.966,48	\$ 11.966,48	\$ 0,00	\$ 11.966,48	\$ 2.632.625,60									
		SUBTOTAL								\$ 8.265.634,80							
3	SEMIBLANDA	DESAYUNO	20	8.530,81	\$ 8.530,81	\$ 0,00	\$ 8.530,81	\$ 170.616,20									
		NUEVES	20	3.941,11	\$ 3.941,11	\$ 0,00	\$ 3.941,11	\$ 78.822,20									
		ALMUERZO	60	11.966,48	\$ 11.966,48	\$ 0,00	\$ 11.966,48	\$ 717.988,80									
		ONCES	20	3.941,11	\$ 3.941,11	\$ 0,00	\$ 3.941,11	\$ 78.822,20									
		COMIDA	40	11.966,48	\$ 11.966,48	\$ 0,00	\$ 11.966,48	\$ 478.659,20									
		SUBTOTAL								\$ 1.524.908,60							
4	HIPOSODICA	DESAYUNO	520	8.668,18	\$ 8.668,18	\$ 0,00	\$ 8.668,18	\$ 4.507.453,60									
		NUEVES	20	4.079,13	\$ 4.079,13	\$ 0,00	\$ 4.079,13	\$ 81.582,60									
		ALMUERZO	580	12.103,51	\$ 12.103,51	\$ 0,00	\$ 12.103,51	\$ 7.020.035,80									
		ONCES	20	4.079,13	\$ 4.079,13	\$ 0,00	\$ 4.079,13	\$ 81.582,60									
		COMIDA	500	12.034,99	\$ 12.034,99	\$ 0,00	\$ 12.034,99	\$ 6.017.495,00									
		SUBTOTAL								\$ 17.708.149,60							
5	HIPOGLUCIDA	DESAYUNO	520	8.693,07	\$ 8.693,07	\$ 0,00	\$ 8.693,07	\$ 4.520.396,40									
		NUEVES	480	4.115,76	\$ 4.115,76	\$ 0,00	\$ 4.115,76	\$ 1.975.564,80									
		ALMUERZO	560	10.181,49	\$ 10.181,49	\$ 0,00	\$ 10.181,49	\$ 5.701.634,40									
		ONCES	520	4.115,76	\$ 4.115,76	\$ 0,00	\$ 4.115,76	\$ 2.140.195,20									
		COMIDA	440	12.069,25	\$ 12.069,25	\$ 0,00	\$ 12.069,25	\$ 5.310.470,00									
		REFRIGERIO	440	4.550,11	\$ 4.550,11	\$ 0,00	\$ 4.550,11	\$ 2.002.048,40									
		SUBTOTAL								\$ 21.650.309,20							
6	HIPOGRASA	DESAYUNO	140	8.530,81	\$ 8.530,81	\$ 0,00	\$ 8.530,81	\$ 1.194.313,40									
		NUEVES	20	3.907,77	\$ 3.907,77	\$ 0,00	\$ 3.907,77	\$ 78.155,40									
		ALMUERZO	140	11.966,48	\$ 11.966,48	\$ 0,00	\$ 11.966,48	\$ 1.675.307,20									
		ONCES	20	3.907,77	\$ 3.907,77	\$ 0,00	\$ 3.907,77	\$ 78.155,40									
		COMIDA	120	11.966,48	\$ 11.966,48	\$ 0,00	\$ 11.966,48	\$ 1.435.977,60									
		SUBTOTAL								\$ 4.461.909,00							
7	HIPERPROTEICA	DESAYUNO	20	9.617,69	\$ 9.617,69	\$ 0,00	\$ 9.617,69	\$ 192.353,80									
		NUEVES	20	4.413,21	\$ 4.413,21	\$ 0,00	\$ 4.413,21	\$ 88.264,20									
		ALMUERZO	20	12.553,15	\$ 12.553,15	\$ 0,00	\$ 12.553,15	\$ 251.063,00									
		ONCES	20	4.413,21	\$ 4.413,21	\$ 0,00	\$ 4.413,21	\$ 88.264,20									
		SUBTOTAL								\$ 529.945,20							

4



ITEM	TIPO DE DIETA	SERVICIO - COMIDA	CANTIDAD TOTAL ESTIMADA	PRECIO TECHO	VALOR UNITARIO SIN IVA	SI DE LOS ITEMS REQUERIDOS, ALGUN SERVICIO - COMIDA (COLUMNA D) SE ENCUENTRA GRAVADO CON IVA; MANUALMENTE INDICAR EL VALOR CORRESPONDIENTE YA QUE ESTA COLUMNA NO SE ENCUENTRA FORMULADA	VALOR TOTAL UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL CANTIDADES REQUERIDAS IVA INCLUIDO	DETALLES (SI LOS REQUIERE)	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA	EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS GENERALES	EVALUACIÓN ECONÓMICA	PUNTAJE
17	GASTROCLISIS	GASTROCLISIS (A NECESIDAD DEL SERVICIO)	40	24.680,18	\$ 24.680,18	\$ 0,00	\$ 24.680,18	\$ 987.207,20								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 987.207,20							
18	PERSONAL MEDICO	DESAYUNO	20	9.809,77	\$ 9.809,00	\$ 0,00	\$ 9.809,00	\$ 196.180,00								
		ALMUERZO	1.600	12.577,47	\$ 12.577,00	\$ 0,00	\$ 12.577,00	\$ 20.123.200,00								
		COMIDA	20	12.577,44	\$ 12.577,00	\$ 0,00	\$ 12.577,00	\$ 251.540,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 20.570.920,00							
19	REFRIGERIOS BANCO DE SANGRE		20	4.705,90	\$ 4.705,90	\$ 0,00	\$ 4.705,90	\$ 94.118,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 94.118,00							
20	LACTARIO/DIA	SERVICIOS COMPLETOS	124	235.306,66	\$ 235.306,00	\$ 0,00	\$ 235.306,00	\$ 29.177.944,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 29.177.944,00							
21	REFRIGERIO NOCTURNO CANGURO		20	10.334,20	\$ 10.334,20	\$ 0,00	\$ 10.334,20	\$ 206.084,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 206.084,00							
22	BOTELLON AGUA/2GL		20	15.733,33	\$ 15.733,00	\$ 0,00	\$ 15.733,00	\$ 314.660,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 314.660,00							
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 314.660,00							
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 288.418.611,00							

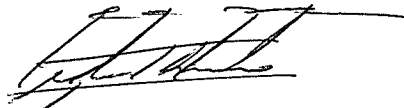
HOSPITAL REGIONAL DE ZIPACUARA

ITEM	TIPO DE DIETA	SERVICIO - COMIDA	CANTIDAD TOTAL ESTIMADA	PRECIO TECHO	VALOR UNITARIO SIN IVA	SI DE LOS ITEMS REQUERIDOS, ALGUN SERVICIO - COMIDA (COLUMNA D) SE ENCUENTRA GRAVADO CON IVA; MANUALMENTE INDICAR EL VALOR CORRESPONDIENTE YA QUE ESTA COLUMNA NO SE ENCUENTRA FORMULADA	VALOR TOTAL UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL CANTIDADES REQUERIDAS IVA INCLUIDO	DETALLES (SI LOS REQUIERE)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	100
1	NORMAL	DESAYUNO	4.400	8.866,68	\$ 8.866,68	\$ 0,00	\$ 8.866,68	\$ 39.013.392,00								
		NUEVES	40	3.986,28	\$ 3.986,28	\$ 0,00	\$ 3.986,28	\$ 159.451,20								
		ALMUERZO	4.720	12.416,51	\$ 12.416,51	\$ 0,00	\$ 12.416,51	\$ 58.605.927,20								
		ONCES	20	3.986,68	\$ 3.986,68	\$ 0,00	\$ 3.986,68	\$ 79.733,60								
		COMIDA	4.620	12.311,64	\$ 12.311,64	\$ 0,00	\$ 12.311,64	\$ 56.879.776,80								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 154.738.280,80							
2	BLANDA	DESAYUNO	860	8.551,15	\$ 8.551,15	\$ 0,00	\$ 8.551,15	\$ 7.353.989,00								
		NUEVES	20	3.868,26	\$ 3.868,26	\$ 0,00	\$ 3.868,26	\$ 77.365,20								
		ALMUERZO	1.360	12.066,95	\$ 12.066,95	\$ 0,00	\$ 12.066,95	\$ 16.411.052,00								
		ONCES	20	3.868,26	\$ 3.868,26	\$ 0,00	\$ 3.868,26	\$ 77.365,20								
		COMIDA	1.200	12.066,95	\$ 12.066,95	\$ 0,00	\$ 12.066,95	\$ 14.480.340,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 38.400.111,40							
3	SEMIBLANDA	DESAYUNO	1.040	8.551,12	\$ 8.551,12	\$ 0,00	\$ 8.551,12	\$ 8.893.164,80								
		NUEVES	20	3.857,21	\$ 3.857,21	\$ 0,00	\$ 3.857,21	\$ 77.144,20								
		ALMUERZO	1.120	12.066,95	\$ 12.066,95	\$ 0,00	\$ 12.066,95	\$ 13.514.984,00								
		ONCES	20	3.857,21	\$ 3.857,21	\$ 0,00	\$ 3.857,21	\$ 77.144,20								
		COMIDA	1.040	12.066,95	\$ 12.066,95	\$ 0,00	\$ 12.066,95	\$ 12.549.628,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 35.112.065,20							
4	HIPOSDICA	DESAYUNO	2.480	8.691,30	\$ 8.691,30	\$ 0,00	\$ 8.691,30	\$ 21.554.424,00								
		NUEVES	20	3.998,32	\$ 3.998,32	\$ 0,00	\$ 3.998,32	\$ 79.966,40								
		ALMUERZO	2.600	12.206,78	\$ 12.206,78	\$ 0,00	\$ 12.206,78	\$ 31.737.628,00								
		ONCES	20	3.998,32	\$ 3.998,32	\$ 0,00	\$ 3.998,32	\$ 79.966,40								
		COMIDA	2.500	12.136,87	\$ 12.136,87	\$ 0,00	\$ 12.136,87	\$ 30.342.175,00								
								<b>SUBTOTAL</b>	\$ 83.794.159,80							
5	HIPOGLUCIDA	DESAYUNO	2.400	8.716,36	\$ 8.716,36	\$ 0,00	\$ 8.716,36	\$ 20.919.264,00								
		NUEVES	2.400	4.033,25	\$ 4.033,25	\$ 0,00	\$ 4.033,25	\$ 9.679.800,00								
		ALMUERZO	2.600	12.171,82	\$ 12.171,82	\$ 0,00	\$ 12.171,82	\$ 31.646.732,00								
		ONCES	2.600	4.033,25	\$ 4.033,25	\$ 0,00	\$ 4.033,25	\$ 10.486.450,00								
										<b>SUBTOTAL</b>	\$ 73.122.246,00					

9



ITEM	TIPO DE DIETA	SERVICIO - COMIDA	CANTIDAD TOTAL ESTIMADA	PRECIO TECHO	VALOR UNITARIO SIN IVA	SI DE LOS ITEMS REQUERIDOS, ALGUN SERVICIO - COMIDA (COLUMNA D) SE ENCUENTRA GRAVADO CON IVA; MANUALMENTE INDICAR EL VALOR CORRESPONDIENTE YA QUE ESTA COLUMNA NO SE ENCUENTRA FORMULADA	VALOR TOTAL UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL CANTIDADES REQUERIDAS IVA INCLUIDO	DETALLES (SI LOS REQUIERE)	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION FINANCIERA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION DE EXPERIENCIA	VERIFICACION DE DOCUMENTOS GENERALES	EVALUACION ECONOMICA	PUNTAJE	
15	COMPLEMENTARIA 3	DESAYUNO	600	7.631,21	\$ 7.631,21	\$ 0,00	\$ 7.631,21	\$ 4.578.726,00									
		NUEVES	600	3.774,36	\$ 3.774,36	\$ 0,00	\$ 3.774,36	\$ 2.264.616,00									
		ALMUERZO	1.040	10.473,33	\$ 10.473,33	\$ 0,00	\$ 10.473,33	\$ 10.892.263,20									
		ONCES	20	3.763,66	\$ 3.763,66	\$ 0,00	\$ 3.763,66	\$ 75.273,20									
		COMIDA	480	10.371,35	\$ 10.371,35	\$ 0,00	\$ 10.371,35	\$ 4.978.248,00									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 22.789.126,40</b>								
16	PEDIATRICA	DESAYUNO	540	8.448,02	\$ 8.448,02	\$ 0,00	\$ 8.448,02	\$ 4.561.930,80									
		NUEVES	540	3.937,14	\$ 3.937,14	\$ 0,00	\$ 3.937,14	\$ 2.126.055,60									
		ALMUERZO	560	11.032,14	\$ 11.032,14	\$ 0,00	\$ 11.032,14	\$ 6.177.998,40									
		ONCES	20	3.902,34	\$ 3.902,34	\$ 0,00	\$ 3.902,34	\$ 78.046,80									
		COMIDA	520	11.002,06	\$ 11.002,06	\$ 0,00	\$ 11.002,06	\$ 5.721.066,00									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 18.665.097,60</b>								
17	GASTROCLISIS	GASTROCLISIS (A NECESIDAD DEL SERVICIO)	100	25.063,53	\$ 25.064,04	\$ 0,00	\$ 25.064,04	\$ 2.506.404,00									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 2.506.404,00</b>								
18	PERSONAL MEDICO	DESAYUNO	20	9.867,52	\$ 9.867,00	\$ 0,00	\$ 9.867,00	\$ 197.340,00									
		ALMUERZO	40	12.689,92	\$ 12.664,00	\$ 0,00	\$ 12.664,00	\$ 506.560,00									
		COMIDA	20	12.689,93	\$ 12.689,91	\$ 0,00	\$ 12.689,91	\$ 253.798,20									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 957.698,20</b>								
19	REFRIGERIOS BANCO DE SANGRE		20	4.636,11	\$ 4.600,00	\$ 0,00	\$ 4.600,00	\$ 92.000,00									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 92.000,00</b>								
20	LACTARIO/DIA	SERVICIOS COMPLETOS	124	281.666,66	\$ 281.000,00	\$ 0,00	\$ 281.000,00	\$ 34.844.000,00									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 34.844.000,00</b>								
21	REFRIGERIO NOCTURNO CANGURO		20	10.380,06	\$ 10.300,00	\$ 0,00	\$ 10.300,00	\$ 206.000,00									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 206.000,00</b>								
22	BOTELLON AGUA/ 20 L		20	15.249,40	\$ 15.200,28	\$ 0,00	\$ 15.200,28	\$ 304.005,60									
								<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 304.005,60</b>								
								<b>VALOR TOTAL OFERTA ECONOMICA HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA</b>	<b>\$ 635.789.049,00</b>								
								<b>VALOR TOTAL OFERTA ECONOMICA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA</b>	<b>\$ 288.418.611,00</b>								
								<b>VALOR TOTAL OFERTA ECONOMICA HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA</b>	<b>\$ 635.789.049,00</b>								
								<b>VALOR TOTAL PROPUESTA ECONOMICA</b>	<b>\$ 924.207.660,00</b>								



MIGUEL ÁNGEL LIÑERO COLMENARES  
SUBDIRECTOR DE BIENES, COMPRAS Y SUMINISTROS

Fecha de elaboración: Mayo 24 de 2023



E.S.E. Hospital Universitario De La Samaritana / Carrera 8N° 0-29 sur Tel: 4077075  
Hospital Regional De Zipaquirá / Calle 1 sur N° 15- 90  
Unidad Funcional Zipaquirá / Calle 10 N° 7 -52 Tel: 4077075  
Centro De Salud Cogua - HUS / Calle 4 carrera 2N esquina centro Tel: 4077075 Ext:10977  
Puesto De Salud San Cayetano / Vereda la Union mz 15 Tel: 4077075 Ext: 10977