

**ACTA EVALUACION JURIDICA, DE EXPERIENCIA, TECNICA Y ECONOMICA
SOLICITUD FORMAL DE OFERTAS No. 009 de 2019**

Se recibe oferta una única propuesta por parte de **MENNAR SAS**, representada legalmente por **ARLEY MENDEZ BETANCOURTH**; por lo tanto, se evalúa jurídica, experiencia, técnica y económica la propuesta de la firma **MENNAR SAS**.

ASPECTOS GENERALES:

PLAZO DE EJECUCION: El término de duración del contrato será desde la legalización del y suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2019 y/o hasta agotar el valor presupuestado lo que ocurra primero.

LUGAR DE EJECUCION: Centro de salud suroccidente, calle 5 con carrera 14 esquina, ciudad de Popayán, punto atención adscrito a la ESE Popayán,

PRESUPUESTO OFICIAL: TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$372.000.000.00)

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: CDP No. 46 de 18 de ENERO de 2019.

FECHA DE CIERRE PARA PRESENTAR PROPUESTAS: Hasta 1 de MARZO DE 2019; 5:30 p.m.

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS DE USO HOSPITALARIO Y AMBULATORIO, SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DE LOS DIFERENTES PUNTOS DE ATENCIÓN ADSCRITOS A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN ESE."

1. ANTECEDENTES:

A través del oficio GER 141 de fecha 26 de febrero de 2019 se designó dentro del comité evaluador a la Contratista del Subproceso de contratación Sandra Abadía Coronado. Para apoyar la evaluación jurídico en el curso de la solicitud formal de ofertas No. 009 de 2019.

El día 01 de marzo de 2019 hasta las 5:00 p.m., fecha y hora programada para el cierre y fecha límite para la presentación de ofertas, se presentaron dos ofertas, por lo tanto se procederá a verificar los requisitos jurídicos establecidos de conformidad con lo establecido en la solicitud formal de oferta.

2. RELACION DE PROPONENTES:

Se relaciona a continuación el oferente presentado, conforme al acta de cierre del 08 de febrero de 2019, la cual se encuentra suscrita por los contratistas Martha Liliana Cerón Piamba, Sandra Patricia Ordoñez E. y Sandra M. Abadía Coronado:

No.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	CLASE DE PERSONA		REPRESENTANTE LEGAL
		PN	PJ	
1	DISTRIBUIDORA MENNAR S.A.S		X	ARLEY MENDEZ BETANCOUTH

REQUISITOS	DISTRIBUIDORA MENNAR S.A.S
CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL	N/A
CERTIFICACION DE PAGO DE LOS APORTES A SUS EMPLEADOS	CUMPLE FOLIOS 13-15
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION.	CUMPLE FOLIOS 16-17
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES EXPEDIDO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA.	CUMPLE FOLIOS 18-19
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA.	CUMPLE FOLIO 20
FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE Folio 24 - 29
COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CUMPLE FOLIO 30
Si se trata de persona del sexo masculino menos de 50 años, debe allegar copia de la Libreta Militar	CUMPLE FOLIO 31
CERTIFICADO DE SISTEMAS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC	CUMPLE FOLIO 32
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	CUMPLE FOLIO 33
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE:	CUMPLE FOLIO 82
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	CUMPLE FOLIO 34
HABILITACION	HABILITADO

Dado lo anterior y conforme a lo establecido por la invitación formal No. 009/2019 el proponente se encuentran habilitado.

5.1.3. EVALUACION TÉCNICA: Los oferentes deberán garantizar el cumplimiento de las normas que regulan la materia, así como de las especificaciones técnicas establecidas para la conservación y seguridad acorde a la naturaleza del servicio.

ITEM	HABILITA
Registro Sanitario y Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	CUMPLE FOLIOS 85 Y CD
RESOLUCION DE APERTURA	CUMPLE FOLIOS 88-89
RESOLUCION DE MANEJO DE MEDICAMENTOS CONTROL ESPECIAL	CUMPLE FOLIOS 93 AL 97
FECHAS DE VENCIMIENTO	CUMPLE FOLIOS 85
EMPAQUE COMERCIAL	CUMPLE FOLIOS 85
MARCACION DE MEDICAMENTOS	CUMPLE FOLIOS 85
DEVOLUCIONES	CUMPLE FOLIOS 86
RECEPCION TECNICA	CUMPLE FOLIOS 86

5.2. EVALUACION ECONOMICA:

El proponente debe presentar formalmente la oferta económica, en los términos y oportunidad definida. No se tendrán en cuenta propuestas económicas enviadas parcialmente a través de otros medios.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML	FRASCOX60ML	1.385
2	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA	52
3	ACETAMINOFEN 100MG/ML	FRASCOX30ML	1.739
4	ACETATO DE ALUMINIO POLVO	SOBRE	351
5	ACETILCISTEINA 300MG/3ML	AMPOLLA	4.368
6	ACICLOVIR 200MG	TABLETA	133
7	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO	TUBO X 15 G	2.166
8	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	TABLETA	24
9	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	TABLETA	468
10	ACIDO FOLICO 1MG	TABLETA	35
11	ACIDO FUSIDICO CREMA	TUBO X 15 GR	4.149
12	ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML	FRASCO X 120 ML	39.800
13	TRANEXÁMICO ÁCIDO 100 MG/ML (10%)	AMPOLLA	1.486

JG

Profesional Contratista de apoyo a la Evaluación Jurídica, de constancia que antes de entrar a evaluar la oferta presentada por EL OFERENTE en cita, que se dio cumplimiento a: "La Resolución No. 166 de fecha 04 de septiembre de 2014 (manual de contratación de la E.S.E. Popayán), consagra: artículo 18.2 PROCESOS DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA, Bajo esta modalidad se encuentra el numeral 18.2.2. De la SOLICITUD FORMAL DE OFERTAS para procesos de menor cuantía. "Para la celebración de los contratos cuya cuantía sea igual o superior a cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) y hasta 450 (SMMLV), se debe solicitar mínimo tres (3) cotizaciones escritas, las cuales deberán reflejar los precios de mercado. El contrato a celebrar no supera la suma de 450 salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV), razón por la cual para su celebración no requiere aprobación de la Junta Directiva.

En ese orden de ideas, la E.S.E. Popayán procede a solicitar mínimo 3 propuestas a tres (3) oferentes existentes en el mercado, teniendo en cuenta las bases de datos de la Cámara de Comercio. De igual forma este proceso de solicitud de ofertas se regirá por lo previsto en el actual documento y sus eventuales adendas; así como, por las normas civiles y comerciales vigentes y aquellas que las modifiquen, sustituyan o complementen. El presente proceso de solicitud de ofertas, su evaluación y posterior adjudicación dará fiel cumplimiento a lo establecido en el manual de contratación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE y en especial a los principios contemplados en el citado documento.

Es así como la Entidad, procedió a efectuar la invitación al siguiente oferente:

OFERENTE	OFICIO	RECIBIDO- REMISION DE CORREO
MENNAR S.A.S	FEBRERO 26 DE 2019 (RAD. ARCHIVO 255)	27 de febrero de 2019
Comercializadora SAMAI	FEBRERO 26 DE 2019 (RAD. ARCHIVO 256)	27 de febrero de 2019
SERVIDROGAS	FEBRERO 26 DE 2019 (RAD. ARCHIVO 257)	27 de febrero de 2019

Se allega certificación de publicación de la invitación en la página WEB de la Entidad y en el SECOP II

Es así como la E.S.E. Popayán, procedió a dar cumplimiento al manual de contratación generando la solicitud formal de oferta No. 009 de 2019.

3. CRITERIOS A VERIFICAR.

Teniendo en cuenta el numeral (3) de la solicitud Formal de ofertas el comité evaluador de la E.S.E. Popayán con el fin de garantizar a escogencia de la oferta más favorable se tendrá en cuenta los siguientes factores: *No podrán presentar propuesta aquellos que se encuentren incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad que les impidan celebrar contratos con entidades públicas, de acuerdo con los artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993. Si lo hicieran, incurrirán en una nueva inhabilidad (literal b, numeral 1, artículo 8 Ley 80 de 1993). Para seleccionar el oferente, la entidad tendrá en cuenta lo siguientes criterios de selección: 1- La verificación de los requisitos habilitantes que no otorgan puntaje y entre ellos, los requisitos jurídicos, de experiencia y técnicos y 2- El menor valor ofertado.*

4. VERIFICACION DE LA DOCUMENTACION JURIDICA

REQUISITOS	DISTRIBUIDORA MENNAR S.A.S
CARTA DE PRESENTACION	CUMPLE FOLIOS 2-4
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE FOLIOS 7-12
AUTORIZACION DE LA JUNTA O ASAMBLEA DE SOCIOS	N/A

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR
14	ACIDO VALPROICO 250MG	CAPSULA	176
15	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML	FRASCO X 120 ML	3.948
16	AGUA ESTERIL X 5ML	AMPOLLA X5ML	410
17	AGUA ESTERIL X 500 ML	BOLSAX500ML	2.745
18	AGUA OXIGENADA 120ML	FRASCOX120ML	3.622
19	ALBENDAZOL 200 MG	TABLETA	310
20	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML 2%	FRASCOX15ML	1.155
21	ALCOHOL ETILICO 70%	FRASCOX700ML	3.931
22	ALFAMETILDOPA 250 MG	TABLETA	269
23	ALPRAZOLAM 0.25MG	TABLETA	82
24	AMIKACINA 100MG/2ML	AMPOLLAX2ML	628
25	AMIKACINA 500MG/2ML	AMPOLLAX2ML	1.137
26	AMINOFILINA 240 MG/10 ML	AMPOLLAX10ML	2.850
27	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML	AMPOLLAX3ML	2.206
28	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG	TABLETA	268
29	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA	35
30	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	32
31	AMOXICILINA 250MG/ML	FRASCOX60ML	3.054
32	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	256
33	AMPICILINA 1 GR	VIALX1GR	2.089
34	AMPICILINA 250MG/5ML	FRASCOX60ML	3.163
35	AMPICILINA 500MG	TABLETA	174
36	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G.	VIALX1GR	2.753
37	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	98
38	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	104
39	ATORVASTATINA 40MG	TABLETA	260
40	ATROPINA SULFATO 1 MG/1ML	AMPOLLA	656
41	AZITROMICINA 200 MG/5ML	FRASCO X 15 ML	6.594
42	AZITROMICINA 500MG	TABLETA	865
43	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG	FRASCO	10.821
44	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG NASAL	FRASCO	9.474
45	BENZOATO DE BENCILO LOCION	FRASCO X 120 ML	2.851
46	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML	AMPOLLA	594
47	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML	AMPOLLA	6.211
48	BETAMETASONA CREMA 0.1%	TUBO 20 GR	2.258
49	BETAMETASONA UNGUENTO 0.05%	CREMA/TUBO	3.987
50	BETAMETIL DIGOXINA 0.05 MG/ML SOL ORAL	GOTAS	41.317
51	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2 ML	AMPOLLA	7.340
52	METOPROLOL 5MG/5ML	AMPOLLA	12.435
53	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML	AMPOLLA	1.087
54	BIPERIDENO 2MG	TABLETA	191
55	BISACODILO 5 MG	TABLETA	41
56	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ACETAMINOFEN	TABLETA	1.529
57	CALCIO + VITAMINA D 1500MG/VIT-D3 200U.I	TABLETA	973
58	CALCITRIOL 0.25MG	PERLAS	123
59	CALCITRIOL 0.5MG	PERLAS	166
60	CAPTOPRIL 25 MG	TABLETA	51
61	CAPTOPRIL 50 MG	TABLETA	96
62	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML(2%)	JARABE	3.499
63	CARBAMAZEPINA 200 MG	TABLETA	227
64	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250 MG	TABLETA	361
65	CARBON ACTIVADO	KILO	17.731
66	CARBONATO DE CALCIO 600MG	TABLETA	106

CH

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR
67	CARBONATO DE LITIO 300 MG	TABLETA	190
68	CARVEDILOL 25 MG	TABLETA	154
69	CARVEDILOL 12.5MG	TABLETA	234
70	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETA	153
71	CEFALEXINA 250 MG	SUSPENSION	4.155
72	CEFALEXINA 500MG	CAPSULA	321
73	CEFALOTINA 1 GR	FRASCO VIAL	2.993
74	CEFTRIAXONA 1GR	FRASCO VIAL	2.612
75	CEFUROXIMA 250MG/5ML	SUSPENSION	109.800
76	CIPROFLOXACINA 100MG/ML	FRASCO VIAL	2.612
77	CIPROFLOXACINA 500MG	TABLETA	311
78	CLARITROMICINA 250MG/5ML	SUSPENSION	19.800
79	CLARITROMICINA 500MG	CAPSULA	1.419
80	CLINDAMICINA 600MG/ML	AMPOLLA	2.620
81	CLONAZEPAM X 0,5MG	TABLETA	86
82	CLONAZEPAM X 2 MG	TABLETA	104
83	CLONIDINA 0.150 MG	TABLETA	62
84	CLOPIDOGREL 75MG	TABLETA	228
85	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML	JARABE	1.940
86	CLOROQUINA 150MG	TABLETA	154
87	CLOROQUINA FOSFATO 250MG	TABLETA	54
88	CLORURO DE POTASIO 2mEq/10ML	AMPOLLA	727
89	CLORURO DE SODIO 20mEq/10ML	AMPOLLA	727
90	CLOTRIMAZOL 100MG	TABLETA VAGINAL	166
91	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1%	TUBO X 40 G	2.161
92	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1%	TUBO X 40 G	2.872
93	CLOZAPINA X 100MG	TABLETA	191
94	CLOZAPINA X 25MG	TABLETA	150
95	COLCHICINA 0.5 MG	TABLETA	51
96	COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA	15 MLFRASCO	4.783
97	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGUENTO PROCTOLOGICO	TUBO	9.569
98	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFT	FRASCO X5 ML	4.600
99	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL NASAL	FRASCO X 10 ML	4.600
100	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL NASAL	FRASCO X 10 ML	4.600
101	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL OFT	FRASCO 5 ML	4.600
102	CROTAMITON LOCION 10%	FRASCO X 60ML	3.416
103	CORTICOIDE+NEOMICINA-POLIMIXINA SOL.OFT	SOL OFT	3.740
104	DEXAMETASONA 4MG/1ML	AMPOLLA	530
105	DEXAMETASONA 8MG/2ML	AMPOLLA	632
106	DEXTROSA AL 5 % AGUA DESTILADA 500 ML	BOLSA X 500ML	2.997
107	DEXTROSA AL 10 % EN AGUA DESTILADA 500 ML	BOLSA X 500ML	3.085
108	DEXTROSA 5%+ CLORURO DE SODIO 0.9%	BOLSA X 500ML	2.997
109	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA	BOLSA X 500ML	8.292
110	DIAZEPAN 10MG/2ML	AMPOLLA	1.047
111	DICLOFENACO 50MG	TABLETA	45
112	DICLOFENACO 75MG/3ML	AMPOLLA	398
113	DICLOXACILINA 250MG/5ML	FRASCO	3.898
114	DICLOXACILINA 500MG	CAPSULA	290
115	DIFENHIDRAMINA 50MG	CAPSULA	171
116	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5 MG/5ML	FRASCO	2.113
117	DIHIDROCODEINA 12,1 MG/ML	FRASCO	4.253
118	DIMENHIDRINATO 50MG	TABLETA	104

CKE

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR
119	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG	TABLETA	55
120	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG	TABLETA	833
121	DIPIRONA 1G/2ML	AMPOLLA	434
122	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML	AMPOLLA	665
123	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML	AMPOLLA	948
124	DOXICICLINA 100MG	TABLETA	198
125	ENALAPRIL MALEATO 20MG	TABLETA	50
126	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETA	35
127	ENEMA TRAVAD RECTAL	BOLSAX133ML	11.303
128	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	AMPOLLA	23.298
129	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML	AMPOLLA	25.745
130	EPINEFRINA 1MG/1ML	AMPOLLAX1ML	780
131	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG/100 MG	TABLETA	455
132	ERITROMICINA 500MG	TABLETA	476
133	ERITROMICINA 250MG/5ML	FRASCO	5.393
134	ESOMEPRAZOL 20MG	TABLETA	123
135	ESOMEPRAZOL 40MG	TABLETA	178
136	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	TABLETA	1.684
137	ESPIRONOLACTONA 25MG	TABLETA	115
138	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA	TUBO	49.800
139	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG	GRAGEA	648
140	FENITOINA SODICA 100MG	CAPSULA	175
141	FENITOINA SODICA 250MG	AMPOLLA	2.800
142	FITOMENADIONA 1MG/1ML	AMPOLLA	760
143	FLUCONAZOL 200MG	TABLETA	298
144	FLUOXETINA 20MG	TABLETA	85
145	FUROSEMIDA 20MG/2ML	AMPOLLA	520
146	FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	38
147	GEMFIBROCILO 600MG	TABLETA	215
148	GENTAMICINA 160MG/2ML	AMPOLLA	766
149	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLLA	609
150	GENTAMICINA 40MG/2ML	AMPOLLA	609
151	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3 %) SOL OFT	FRASCO X 5 ML	3.571
152	GLIBENCLAMIDA 5MG	TABLETA	40
153	GLUCONATO DE CALCIO 10%	AMPOLLA	812
154	HALOPERIDOL 10MG	TABLETA	123
155	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLLA	2.123
156	HALOPERIDOL 5MG	TABLETA	104
157	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0,2%) SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 20ML	3.125
158	HIDROXICINA 100MG	AMPOLLA	13.082
159	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	24
160	HIDROCORTISONA 100MG	AMPOLLA	2.716
161	HIDROCORTISONA 1% CREMA	TUBO X 15 GR	2.464
162	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	FRASCOX360ML	3.657
163	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	TABLETA	598
164	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ DIPIRONA (20MG+2.5 G)/5 ML	AMPOLLA	1.871
165	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 20MGML	AMPOLLA	1.534
166	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	99
167	INSULINA DETEMIR 100UI/10ML	AMPOLLA	33.187
168	INSULINA GLARGINA 100UI/3ML	LAPICERO	31.321
169	INSULINA GLARGINA 100UI/10ML	AMPOLLA	104.404
170	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML (LAPICERO)	LAPICERO	19.665
171	INSULINA GLULICINA 100UI/10ML	AMPOLLA	65.550

34

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR
172	INSULINA CRISTALINA 100 UI	AMPOLLA	11.317
173	INSULINA NPH 100UI/ML	AMPOLLA	11.317
174	IPRATROPIO BROMURO 20MCG	FRASCO	10.461
175	KETOCONAZOL 100MG/30ML	FRASCO X 30 ML	3.074
176	KETOCONAZOL 200MG	TABLETA	231
177	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	45
178	KETOTIFENO 1MG/5ML	FRASCO X100 ML	1.805
179	LABETALOL 100MG/20ML AMPOLLA	AMPOLLA	28.341
180	LAMIVUDINA 10 MG/240 ML SOL ORAL	FRASCO X 240 ML	28.091
181	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG X 60 TAB	TABLETAS	662
182	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	TABLETA	730
183	LEVOMEPRMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	GOTAS ORALES	11.998
184	LEVOMEPRMAZINA 100MG	TABLETAS	449
185	LEVOMEPRMAZINA 25MG	TABLETAS	191
186	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MG+0.30MG	TABLETA	60
187	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	TABLETA	7.236
188	LEVOTIROXINA 100MCG	TABLETA	93
189	LEVOTIROXINA 50MCG	TABLETA	48
190	LIDOCAINA JALEA 2%	TUBOX30GR	8.411
191	LOPERAMIDA 2 MG	TABLETA	70
192	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG (KALETRA)	TABLETA	930
193	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MG+20MG/ML (KALETRA)	FRASCO X 160 ML	59.637
194	LORATADINA 10MG	TABLETA	54
195	LORATADINA JBE X 100ML	FRASCO 100 ML	1.862
196	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA	TABLETA	72
197	LOSARTAN POTASICO + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG	TABLETAS	3.883
198	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	68
199	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	TABLETA	95
200	MEBENDAZOL 100MG/5ML	FRASCO X 5ML	1.489
201	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG + 5 MG	AMPOLLA	9.043
202	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG	AMPOLLA	7.979
203	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG	TABLETA	110
204	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG	AMPOLLA	5.654
205	METILPREDNISOLONA 500MG	AMPOLLA	21.016
206	METOCARBAMOL 750 MG	TABLETA	193
207	METOCLOPRAMIDA 10MG	TABLETA	54
208	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	AMPOLLA	405
209	MISOPROSTOL 200MCG TABLETAS	TABLETA	3.197
210	METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL	FRASCO X 30 ML	1.806
211	METOPROLOL 100MG	TABLETA	89
212	METOPROLOL 50MG	TABLETA	63
213	METOTREXATO SODICO 2.5MG	TABLETA	355
214	METRONIDAZOL 250MG/5ML	FRASCO X120 ML	4.362
215	METRONIDAZOL 500MG	TABLETA	99
216	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	OVULO	211
217	MIDAZOLAM 5MG/5ML	AMPOLLA	1.924
218	MIFEPRISTONA 200MG	TABLETAS	78.125
219	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML	AMPOLLA	26.430
220	NAPROXENO 150 MG/5ML	FRASCO X 80 ML	2.223
221	NAPROXENO 250MG	TABLETA	85
222	NIFEDIPINO 10 MG	CAPSULA	239

38

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR
223	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	CAPSULA	136
224	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	TABLETA	79
225	NISTATINA 100.000 UI/G CREMA	TUBO X 20 GR	10.127
226	NISTATINA 100.000 UI OVULOS	ÓVULO	730
227	NISTATINA SUSP X 60 ML	FRASCO 60 ML	3.141
228	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	169
229	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	TABLETA	309
230	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO	AMPOLLA	38.295
231	NOREPINEFRINA 4MG/4ML	AMPOLLA	4.365
232	NORFLOXACINO 400MG	TABLETA	193
233	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAPSULA	117
234	OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL	AMPOLLA	3.996
235	OXACILINA 1 GR	AMPOLLA	1.995
236	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS NASAL	FRASCO X 15 ML	3.110
237	OXIMETAZOLINA 0.25% GOTAS NASAL	FRASCO X 15 ML	3.968
238	OXITOCINA 10 UI/MLSOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1.980
239	PIRANTEL PAMOATO 250MG	TABLETA	301
240	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML	FRASCO X15ML	2.187
241	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	AMPOLLA	1.995
242	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	AMPOLLA	2.444
243	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	AMPOLLA	1.267
244	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	AMPOLLA	1.849
245	PIPOTIAZINA 25MG/ML	AMPOLLA	7.698
246	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	CAPSULA	127
247	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA	FRASCO X 5 ML	7.264
248	PRAZOSINA 1MG	TABLETA	38
249	PREDNISOLONA 5MG	TABLETA	62
250	PREDNISOLONA+FENILEFRINA SOL OFT	FRASCO X5ML	6.599
251	PREDNISONA 50MG	TABLETA	819
252	PROPANOLOL 40MG	TABLETAS	70
253	RANITIDINA 150MG	TABLETA	123
254	RANITIDINA 300MG	TABLETA	234
255	RANITIDINA 50 MG	AMPOLLA	496
256	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2%	FRASCO X 50ML	8.036
257	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%	FRASCO X 10ML	1.200
258	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%	FRASCO X50ML	7.581
259	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG	FRASCO	5.524
260	SALBUTAMOL SOLUCION P/ NEBULIZAR	FRASCO X 5ML	21.506
261	SALES DE REHIDRATACION ORAL	SOBRE	538
262	LACTATO DE RINGER (HARMAN)	BOLSA X 500 ML	2.553
263	SODIO CLORURO 0.9% 100ML	BOLSAX100ML	2.294
264	SODIO CLORURO 0.9% 500ML	BOLSAX500ML	2.732
265	SUCRALFATO 1G	TABLETAS	203
266	SULFACETAMIDA 10% SOL. OFT	FRASCO X 15 ML	2.719
267	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	TUBO	3.835
268	SULFASALAZINA 500MG	GRAGEA	493
269	SULFATO DE ZINC 120 ML	FRASCO X120 ML	15.092
270	SULFATO FERROSO 300 MG	TABLETA	68
271	SULFATO FERROSO 20 - 25 MG/ FCO X 120 ML	FRASCO X 120 ML	1.920
272	SULFATO FERROSO SOL. ORAL	FRASCO X 20 ML	1.762
273	SULFATO MAGNESIO 20%/10ML	AMPOLLA	606
274	SUPOSITARIOS DE GLICERINA ADULTO	UNIDAD	691
275	SUPOSITARIOS DE GLICERINA PEDIATRICOS	UNIDAD	691
276	TEOFILINA RETARD 125 MG	CAPSULA	215

44

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR
277	TEOFILINA RETARD 300 MG	CAPSULA	264
278	TERBUTALINA 1 % SOLUCION PARA NEBULIZAR	AMPOLLA	5.685
279	TIAMINA 300 MG TABLETA	TABLETA	122
280	TIAMINA 100 MG/ML	AMPOLLA	3.998
281	TIMOLOL 0.5 MG SOLUCIÓN OFTÁLMICA	FRASCO X 5 ML	1.911
282	TINIDAZOL 200MG/ML	FRASCO X 15 ML	1.710
283	TINIDAZOL 500MG	TABLETA	155
284	TOXOIDE TETANICO 0.5ML	AMPOLLA	8.687
285	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML	AMPOLLA	94
286	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML	AMPOLLA	688
287	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	FRASCO 10 ML	1.983
288	TRAZODONA 50MG	TABLETAS	63
289	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160/800) MG	TABLETA	188
290	TRIMETROPIN SULFA 40/200MG	FRASCO X 60 ML	221
291	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80/400) MG	TABLETA	115
292	VERAPAMILO 120 MG	TABLETA	104
293	VERAPAMILO 80 MG	TABLETA	94
294	VITAMINA A 50.000 UI	CAPSULA	117
295	ASCORBICO ACIDO 500MG	TABLETA	162
296	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML	FRASCO X 30 ML	2.434
297	WARFARINA SÓDICA 5 MG TABLETA	TABLETAS	99
298	YODOPOVIDONA SOL TOP	FRASCO X120 ML	3.992
299	YODOPOVIDONA ESPUMA	FRASCO X 120 ML	3.992
300	ZIDOVUDINA 10 MG/240ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 240 ML	29.411
301	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 10.000UI	CREMA	10.126
302	CEFRADINA 500 MG TABLETA	TABLETA	478
303	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	TABLETA	46
304	ATAZANAVIR 300MG	CAPSULA	3.125
305	DOLUTEGRAVIR 50MG	TABLETA	43.635
306	DARUNAVIR 800MG	TABLETA	30.160
307	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300/200	TABLETA	29.342
308	RITONAVIR 100MG	TABLETA	1.781
309	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	149.330
TOTAL			1.749.299

Teniendo en cuenta el anterior cuadro se puede evidenciar que el proponente cumple con la evaluación económica, por cuanto sus valores no superan el presupuesto oficial de **TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$372.000.000.oo)**

8.2. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA:

CRITERIOS	CUMPLIMIENTO	EVALUACION O PUNTAJE	MENAR SAS
JURIDICOS	DOCUMENTACIÓN JURÍDICA	CUMPLE- NO CUMPLE	CUMPLE
EXPERIENCIA	EQUISITOS DE EXPERIENCIA	CUMPLE- NO CUMPLE	CUMPLE
ASPECTOS TECNICOS	REQUISITOS TECNICOS MÍNIMOS	35 PUNTOS	35 PUNTOS
ECONÓMICO	VERIFICACIÓN	65 PUNTOS	65 PUNTOS
PUNTAJE TOTAL		100 PUNTOS	100 PUNTOS


Teniendo en cuenta lo anterior y con base en el punto 3.3.1- OFERTA UNICA; que a la letra dice **"Si se presenta una única oferta y esta es hábil en la evaluación jurídica y obtiene una evaluación técnica, económica y de experiencia acorde a los términos y las necesidades de la empresa social del Estado Popayán ESE, se podrá proceder a**

su adjudicación. (Art. 16 manual de contratación de la ESE Popayán; se llega a la siguiente:


CONCLUSIÓN: El oferente **MENNAR SAS** cumple con los aspectos jurídicos, de experiencia, técnicos y económicos **ajustados a las necesidades de la E.S.E. POPAYAN;** en razón a lo anterior en la condición de EVALUADORES de esta invitación; recomendamos la contratación de la firma **MENNAR SAS**, con NIT: No. 817-005.385-7, propietario señor **ARLEY MENDEZ BETANCOURTH**, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.546.807 expedida en Popayán; para el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS DE USO HOSPITALARIO Y AMBULATORIO, SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DE LOS DIFERENTES PUNTOS DE ATENCIÓN ADSCRITOS A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN ESE.**

Popayán 7 de MARZO de 2019.


CARMEN ESTELA POTES
Coordinador Punto Popayán.


SANDRA M. ABADIA CORONADO
Proceso Contratación.


EDILBERTO PALOMINO MARTINEZ
PU. Admon ESE POPAYAN.


EDNA KARINA RIVERA ARTEGA
Aux. Activo. De almacén