

**ACTA NO. 2 EVALUACION JURIDICA DE SOLICITUD FORMAL DE OFERTAS
No.034 de 2019**

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:

El día 2 de octubre de 2019, la Entidad pública el informe de evaluación jurídica de las ofertas presentadas en la solicitud formal No. 034 de 2019, en donde el oferente MENNAR S.A.S, tendría la facultad de subsanar, culminado el plazo otorgado para la presentación de documentos subsanables según el punto 2.5 de la Solicitud Formal, el comité evaluador procede a verificar los documentos aportados y evaluar el aspecto técnico y económico de quien resulte habilitado en el aspecto jurídico.

RELACION DE PROPONENTES QUE SUBSANARON:

No.	NOMBRE DEL PROPONENTE	SUBSANA
1	MENNAR S.A.S	Sl. Oficio No. 1843 del 2 de octubre de 2019

2. CRITERIOS A VERIFICAR.

Teniendo en cuenta el numeral (3.1.1.1 y 3.1.2) 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: habilitación jurídica y de Experiencia:

En tal sentido se procede de la siguiente manera:

2.1 VERIFICACION DE LA DOCUMENTACION JURIDICA Y DE EXPERIENCIA

REQUISITOS	MENNAR S.A.S
CARTA DE PRESENTACIÓN	CUMPLE Folios 3 Y 4
DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOPATIBILIDADES	CUMPLE Folios 5
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	CUMPLE Folio 7 al 10
AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA O ASAMBLEA DE SOCIOS	N/A
CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL	N/A
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	CUMPLE Oficio No. 1843 del 2 de octubre de 2019
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES A SUS EMPLEADOS	CUMPLE Folio11 al 14
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.	CUMPLE Folio17 al 18
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.	CUMPLE Folio19 al 20
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA.	CUMPLE Folio15 y 16
FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE Folio21 al 26
COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CUMPLE Folio27
Si se trata de persona del sexo masculino menos de 50 años, debe allegar copia de la Libreta Militar	CUMPLE Folio28 y 29
CERTIFICADO DE SISTEMAS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC	CUMPLE Folio 30
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS:	CUMPLE Folio 31
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	CUMPLE Folio 32
EXPERIENCIA	CUMPLE
HABILITACION	CUMPLE

Es así como se procede a la evaluación técnica y económica de los oferentes: **MENNAR S.A.S**

3.1.3. 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

REQUISITOS TÉCNICOS	MENNAR S.A.S
Registro Sanitario y Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	CUMPLE FOLIO 79 A 80
Resolución de Apertura:	CUMPLE FOLIO 82 A 86
Resolución de manejo de medicamentos de control especial	CUMPLE FOLIO 879 A 91
Fechas de vencimiento: La fecha de vencimiento de los medicamentos no podrá ser inferior a dos (2) años, contados a partir de la fecha en que sean entregados.	CUMPLE FOLIO 79 A 80
Empaque comercial: los medicamentos deben ser suministrado en la presentación comercial ofertada.	CUMPLE FOLIO 79 A 80
Marcación de medicamento: El suministro de medicamento entregado a La Empresa Social del Estado Popayán E.S.E. deberá estar marcado con la leyenda "USO INSTITUCIONAL".	CUMPLE FOLIO 79 A 80
Devoluciones: a.- Por expiración: b.- Por medidas sanitarias:	CUMPLE FOLIO 79 A 80
Recepción Técnica: Los proponentes deberán garantizar el cumplimiento de lo normado en los Decretos 2092 de 1986, 677 de 1995 y 4725 de 2007	CUMPLE FOLIO 79 A 80
HABILITACION	CUMPLE

3.2. EVALUACION ECONOMICA: PRECIO: 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 y se adjudicará el menor valor presentado, sin sobre pasar el valor del presupuesto oficial, sin embargo, el oferente deberá presentar el valor individual de cada ítem junto con su descripción y cantidad detalladas en el punto 1.4 de la presente solicitud formal y el menor valor de la sumatoria de todos los ítems se tomara como criterio de selección del contratista.

La evaluación económica se realizará, al oferente que haya cumplido en su totalidad los requisitos jurídicos y técnicos.

La propuesta económica debe ser presentada por escrito y en medio magnético en hoja electrónica (Excel) y el valor aproximado al entero.

Se realizará una sola adjudicación, es decir no habrá adjudicaciones parciales; por lo tanto, el proponente debe ofertar todos los bienes o servicios mencionados en la descripción del objeto a contratar. Los precios ofertados no podrán ser modificados de manera unilateral por el oferente/contratista durante la vigencia del contrato a suscribir.

La entidad realizará la corrección aritmética que haya lugar, y el valor que resulte de la corrección aritmética se tomará como valor ofertado por el proponente.

MENNAR SAS			
ITEM	DESCRIPCION	UND MEDIDA	V/UNIT
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML	FRASCOX60ML	1,385
2	ACETAMINOFEN 100MG/ML	FRASCOX30ML	1,729
3	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA	52
4	ACETATO DE ALUMINIO POLVO	SOBRE	351
5	ACETILCISTEINA 300MG/3ML	AMPOLLA	4,638
6	ACICLOVIR 200MG	TABLETA	133
7	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO	TUBO X 15 G	2,166

MENNAR SAS			
8	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	TABLETA	24
9	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	TABLETA	468
10	ACIDO FOLICO 1MG	TABLETA	35
11	ACIDO FUSÍDICO CREMA	TUBO X 15 GR	4,149
12	ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML	FRASC X 120 ML	39,800
13	ACIDO VALPROICO 250MG	CAPSULA	176
14	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML	FRASC X 120 ML	3,948
15	AGUA ESTERIL X 500 ML	BOLSAX500ML	2,745
16	AGUA ESTERIL X 5ML	AMPOLLA X5ML	410
17	AGUA OXIGENADA 120ML	FRASCOX120ML	3,622
18	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML 2%	FRA5COX20ML	1,264
19	ALBENDAZOL 200 MG	TABLETA	310
20	ALCOHOL ETILICO 70%	FRA5COX700ML	3,931
21	ALFAMETILDOPA 250 MG	TABLETA	269
22	ALPRAZOLAM 0,25MG	TABLETA	82
23	ALUMINIO HIDRÓXIDO+MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	FRASCOX360ML	3,933
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 + SULBACTAM 1.5 G.	VIALX1GR	2,753
34	AMPICILINA 1 GR	VIALX1GR	2,089
35	AMPICILINA 250MG/5ML	FRASCOX60ML	3,163
36	AMPICILINA 500MG	TABLETA	174
37	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML	FRASCO X 30 ML	2,434
38	ASCORBICO ACIDO 500MG	TABLETA	162
39	ATAZANAVIR 300MG	CAPSULA	3,125
40	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	98
41	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	104
42	ATORVASTATINA 40MG	TABLETA	260
43	ATROPINA SULFATO 1 MG/1ML	AMPOLLA	656
44	AZITROMICINA 200 MG/5ML	FRASCO X 15 ML	6,594
45	AZITROMICINA 500MG	TABLETA	865
46	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG	FRASCO	10,821
47	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG	FRASCO	9,474
48	BENZOATO DE BENCILO LOCION	FRASC X 120 ML	2,851
49	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML	AMPOLLA	6,211
50	BETAMETASONA CREMA 0.1%	TUBO 20 GR	2,258
51	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML	AMPOLLA	594
52	BETAMETASONA UNGUENTO 0.05%	CREMA/TUBO	3,987
53	BETAMETIL DIGOXINA 0,05 MG/ML SOL ORAL	GOTAS	41,317
54	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2 ML	AMPOLLA	7,340
55	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML	AMPOLLA	1,087
56	BIPERIDENO 2MG	TABLETA	191
57	BISACODILO 5 MG	TABLETA	41

MENNAR SAS			
58	CALCIO + VITAMINA D 1500MG/VIT-D3 200U.I	TABLETA	973
59	CALCITRIOL 0.25MG	PERLAS	123
60	CALCITRIOL 0.5MG	PERLAS	166
61	CAPTOPRIL 25 MG	TABLETA	51
62	CAPTOPRIL 50 MG	TABLETA	96
63	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML(2%)	JARABE	3,499
64	CARBAMAZEPINA 200 MG	TABLETA	227
65	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250 MG	TABLETA	361
66	CARBON ACTIVADO	KILO	17,731
67	CARBONATO DE CALCIO 600MG	TABLETA	106
68	CARBONATO DE LITIO 300 MG	TABLETA	190
69	CARVEDILOL 12.5MG	TABLETA	234
70	CARVEDILOL 25 MG	TABLETA	154
71	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETA	153
72	CEFALEXINA 250 MG	SUSPENSION	4,155
73	CEFALEXINA 500MG	CAPSULA	321
74	CEFALOTINA 1 GR	FRASCO VIAL	2,993
75	CEFRADINA 500 MG TABLETA	TABLETA	478
76	CEFTRIAXONA 1GR	FRASCO VIAL	2,612
77	CEFUROXIMA 250MG/5ML	SUSPENSION	109,800
78	CIPROFLOXACINA 100MG/ML	FRASCO VIAL	2,612
79	CIPROFLOXACINA 500MG	TABLETA	311
80	CLARITROMICINA 250MG/5ML	SUSPENSION	19,800
81	CLARITROMICINA 500MG	CAPSULA	1,419
82	CLINDAMICINA 600MG/ML	AMPOLLA	2,620
83	CLONAZEPAM X 0,5MG	TABLETA	86
84	CLONAZEPAM X 2 MG	TABLETA	104
85	CLONIDINA 0.150 MG	TABLETA	62
86	CLOPIDOGREL 75MG	TABLETA	228
87	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML	JARABE	1,940
88	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	TABLETA	46
89	CLOROQUINA 150MG	TABLETA	154
90	CLOROQUINA FOSFATO 250MG	TABLETA	154
91	CLORURO DE POTASIO 2mEq/10ML	AMPOLLA	727
92	CLORURO DE SODIO 20mEq/10ML	AMPOLLA	727
93	CLOTRIMAZOL 100MG	TAB. VAGINAL	166
94	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1%	TUBO X 40 G	2,161
95	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1%	TUBO X 40 G	2,872
96	CLOZAPINA X 100MG	TABLETA	191
97	CLOZAPINA X 25MG	TABLETA	150
98	COLCHICINA 0.5 MG	TABLETA	51
99	COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA	15 MLFRASCO	4,783
100	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGUENTO PROCTOLOGICO	TUBO	9,569
101	CORTICOIDE+NEOMICINA-POLIMIXINA SOL.OFT	SOL OFT	3,740
102	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL NASAL	FRASCO X 10 ML	4,600
103	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFTALM	FRASCO X 5 ML	4,600
104	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL NASAL	FRASCO X 10 ML	4,600
105	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL OFT	FRASCO 5 ML	4,600
106	CROTAMITON LOCION 10%	FRASCO X 60ML	3,416
107	DARUNAVIR 800MG	TABLETA	30,160

MENNAR SAS			
108	DEXAMETASONA 4MG/1ML	AMPOLLA	530
109	DEXAMETASONA 8MG/2ML	AMPOLLA	632
110	DEXTROSA 5%+ CLORURO DE SODIO 0.9%	BOLSA X 500ML	2,997
111	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA	BOLSA X 500ML	8,292
112	DEXTROSA AL 10 % EN AGUA DESTILADA 500 ML	BOLSA X 500ML	3,085
113	DEXTROSA AL 5 % AGUA DESTILADA 500 ML	BOLSA X 500ML	2,997
114	DIAZEPAN 10MG/2ML	AMPOLLA	1,334
115	DICLOFENACO 50MG	TABLETA	45
116	DICLOFENACO 75MG/3ML	AMPOLLA	398
117	DICLOXACILINA 250MG/5ML	FRASCO	3,898
118	DICLOXACILINA 500MG	CAPSULA	290
119	DIFENHIDRAMINA 50MG	CAPSULA	171
120	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5 MG/5ML	FRASCO	2,113
121	DIHIDROCODEINA 12,1 MG/ML	FRASCO	4,253
122	DIMENHIDRINATO 50MG	TABLETA	104
123	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG	TABLETA	55
124	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG	TABLETA	833
125	DIPIRONA 1G/2ML	AMPOLLA	470
126	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML	AMPOLLA	948
127	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML	AMPOLLA	665
128	DOLUTEGRAVIR 50MG	TABLETA	43,635
129	DOXICICLINA 100MG	TABLETA	198
130	ENALAPRIL MALEATO 20MG	TABLETA	50
131	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETA	35
132	ENEMA TRAVAD RECTAL	BOLSAX133ML	11,303
133	ENDXAPARINA 40 MG/0,4 ML	AMPOLLA	23,298
134	ENDXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML	AMPOLLA	25,745
135	EPINEFRINA 1MG/1ML	AMPOLLAX1ML	780
136	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG/100 MG	TABLETA	455
137	ÉRITROMICINA 250MG/5ML	FRASCO	5,393
138	ÉRITROMICINA 500MG	TABLETA	476
139	ESOMEPRAZOL 20MG	TABLETA	123
140	ESOMEPRAZOL 40MG	TABLETA	178
141	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	TABLETA	1,684
142	ESPIRONOLACTONA 25MG	TABLETA	115
143	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG	GRAGEA	648
144	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA	TUBO	49,800
145	FENITOINA SODICA 100MG	CAPSULA	175
146	FENITOINA SODICA 250MG	AMPOLLA	2,800
147	FITOMENADIONA 1MG/1ML	AMPOLLA	760
148	FLUCONAZOL 200MG	TABLETA	298
149	FLUOXETINA 20MG	TABLETA	85
150	FUROSEMIDA 20MG/2ML	AMPOLLA	520
151	FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	38
152	GEMFIBROCILO 600MG	TABLETA	215
153	GENTAMICINA 160MG/2ML	AMPOLLA	766
154	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3 %) SOL OFT	FRASCO X 5 ML	3,571
155	GENTAMICINA 40MG/2ML	AMPOLLA	609
156	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLLA	609
157	GLIBENCLAMIDA 5MG	TABLETA	40

MENNAR SAS			
158	GLUCONATO DE CALCIO 10%	AMPOLLA	812
159	HALOPERIDOL 10MG	TABLETA	123
160	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0,2%) SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 20ML	3,125
161	HALOPERIDOL 5MG	TABLETA	104
162	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLLA	2,123
163	HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOLLA	27,800
164	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	24
165	HIDROCORTISONA 1% CREMA	TUBO X 15 GR	2,464
166	HIDROCORTISONA 100MG	AMPOLLA	2,716
167	HIDROXICINA 100MG	AMPOLLA	13,082
168	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	TABLETA	598
169	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 20MGML	AMPOLLA	1,534
170	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ACETAMINOFEN	TABLETA	1,529
171	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ DIPIRONA (20MG+2.5 G)/5 ML	AMPOLLA	1,871
172	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	99
173	INSULINA CRISTALINA 100 UI	AMPOLLA	11,317
174	INSULINA DETEMIR 100UI/10ML	AMPOLLA	33,187
175	INSULINA GLARGINA 100UI/10ML	AMPOLLA	104,404
176	INSULINA GLARGINA 100UI/3ML	LAPICERO	31,321
177	INSULINA GLULICINA 100UI/10ML	AMPOLLA	65,550
178	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML (LAPICERO)	LAPICERO	19,665
179	INSULINA NPH 100UI/ML	AMPOLLA	11,317
180	IPRATROPIO BROMURO 20MCG	FRASCO	10,461
181	KETOCONAZOL 100MG/30ML	FRASCO X 30 ML	3,074
182	KETOCONAZOL 200MG	TABLETA	231
183	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	45
184	KETOTIFENO 1MG/5ML	FRASCO X100 ML	1,805
185	LABETALOL100MG/20ML AMPOLLA	AMPOLLA	28,341
186	LACTATO DE RINGER (HARMAN)	BOLSA X 500 ML	2,553
187	LAMIVUDINA 10 MG/240 ML SOL ORAL	FRASO X 240 ML	28,091
188	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG X 60 TAB	TABLETAS	662
189	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	TABLETA	730
190	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	TABLETAS	449
191	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	TABLETAS	191
192	LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	GOTAS ORALES	11,998
193	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	TABLETA	7,236
194	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MG+0.30MG	TABLETA	60
195	LEVOTIROXINA 100MCG	TABLETA	93
196	LEVOTIROXINA 50MCG	TABLETA	48
197	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2%	FRASCO X 50ML	8,036
198	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2 %	FRASCO X 10ML	1,200
199	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%	FRASCO X50ML	7,581
200	LIDOCAINA JALEA 2%	TUBOX30GR	8,411
201	LOPERAMIDA 2 MG	TABLETA	70
202	LOPINAIVIR/RITONAVIR 200/50MG (KALETRA)	TABLETA	900
203	LOPINAIVIR/RITONAVIR 80MG+20MG/ML (KALETRA)	FRASO X 160 ML	59,637
204	LORATADINA 10MG	TABLETA	54
205	LORATADINA JBE X 100ML	FRASCO 100 ML	1,862
206	LOSARTAN POTASICO + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG	TABLETAS	3,883

MENNAR SAS			
207	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA	TABLETA	72
208	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	68
209	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	TABLETA	95
210	MEBENDAZOL 100MG/5ML	FRASCO X 5ML	1,489
211	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG+ 5 MG	AMPOLLA	9,043
212	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG	AMPOLLA	7,979
213	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG	TABLETA	110
214	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG	AMPOLLA	5,654
215	METILPREDNISOLONA 500MG	AMPOLLA	21,016
216	METOCARBAMOL 750 MG	TABLETA	193
217	METOCLOPRAMIDA 10MG	TABLETA	54
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	AMPOLLA	405
219	METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL	FRASCO X 30 ML	1,806
220	METOPROLOL 100MG	TABLETA	89
221	METOPROLOL 50MG	TABLETA	63
222	METOPROLOL 5MG/5ML	AMPOLLA	12,435
223	METOTREXATO SODICO 2.5MG	TABLETA	355
224	METRONIDAZOL 250MG/5ML	FRASO X120 ML	4,362
225	METRONIDAZOL 500MG	TABLETA	99
226	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	ÓVULO	211
227	MIDAZOLAM 5MG/5ML	AMPOLLA	1,924
228	MIFEPRISTONA 200MG	TABLETAS	78,125
229	MISOPROSTOL 200MCG TABLETAS	TABLETA	3,197
230	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML	AMPOLLA	26,430
231	NAPROXENO 150 MG/5ML	FRASCO X 80 ML	2,223
232	NAPROXENO 250MG	TABLETA	85
233	NIFEDIPINO 10 MG	CAPSULA	239
234	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	CAPSULA	136
235	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	TABLETA	79
236	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 10.000UI	CREMA	10,126
237	NISTATINA 100.000 UI OVULOS	ÓVULO	730
238	NISTATINA 100.000 UI/G CREMA	TUBO X 20 GR	10,127
239	NISTATINA SUSP X 60 ML	FRASCO 60 ML	3,141
240	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	169
241	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	TABLETA	309
242	NOREPINEFRINA 4MG/4ML	AMPOLLA	4,365
243	NORFLOXACINO 400MG	TABLETA	193
244	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAPSULA	117
245	OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL	AMPOLLA	3,996
246	OXACILINA 1 GR	AMPOLLA	1,995
247	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS NASAL	FRASCO X 15 ML	3,110
248	OXIMETAZOLINA 0.25% GOTAS NASAL	FRASCO X 15 ML	3,968
249	OXITOCINA 10 UI/MLSOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1,980
250	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	AMPOLLA	1,995
251	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	AMPOLLA	2,444
252	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	AMPOLLA	1,267
253	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	AMPOLLA	1,849
254	PENICILINA V 250MG X 100 ML	FRASO X 100ML	7,500
255	PIPOTIAZINA 25MG/ML	AMPOLLA	7,698

MENNAR SAS			
256	PIRANTEL PAMOATO 250-MG/5 ML	FRASCO X15ML	2,187
257	PIRANTEL PAMOATO 250MG	TABLETA	301
258	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	CAPSULA	127
259	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA	FRASCO X 5 ML	7,264
260	PRAZOSINA 1MG	TABLETA	38
261	PREDNISOLONA 5MG	TABLETA	62
262	PREDNISOLONA+FENILEFRINA SOL OFT	FRASCO X5ML	6,599
263	PREDNISONA 50MG	TABLETA	819
264	PROPANOLOL 40MG	TABLETAS	70
265	RANITIDINA 150MG	TABLETA	123
266	RANITIDINA 300MG	TABLETA	234
267	RANITIDINA 50 MG	AMPOLLA	496
268	RITONAVIR 100MG	TABLETA	1,781
269	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG	FRASCO	5,524
270	SALBUTAMOL SOLUCION P/ NEBULIZAR	FRASCO X 5ML	21,506
271	SALES DE REHIDRATACION ORAL	SOBRE	538
272	SODIO CLORURO 0.9% 100ML	BOLSAX100ML	2,294
273	SODIO CLORURO 0.9% 500ML	BOLSAX500ML	2,732
274	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO	AMPOLLA	38,295
275	SUCRALFATO 1G	TABLETAS	203
276	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	149,330
277	SULFACETAMIDA 10% SOL. OFT	FRASCO X 15 ML	2,719
278	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	TUBO	3,835
279	SULFASALAZINA 500MG	GRAGEA	493
280	SULFATO DE ZINC 120 ML	FRASO X120 ML	15,092
281	SULFATO FERROSO 20 - 25 MG/ FCO X 120 ML	FRASO X 120 ML	1,920
282	SULFATO FERROSO 300 MG	TABLETA	68
283	SULFATO FERROSO SOL. ORAL	FRASCO X 20 ML	1,762
284	SULFATO MAGNESIO 20%/10ML	AMPOLLA	606
285	SUPOSITORIOS DE GLICERINA ADULTO	UNIDAD	691
286	SUPOSITORIOS DE GLICERINA PEDIATRICOS	UNIDAD	691
287	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300/200	TABLETA	29,342
288	TEOFILINA RETARD 125 MG	CAPSULA	215
289	TEOFILINA RETARD 300 MG	CAPSULA	264
290	TERBUTALINA 1% SOLUCION PARA NEBULIZAR	AMPOLLA	5,685
291	TIAMINA 100 MG/ML	AMPOLLA	3,998
292	TIAMINA 300 MG TABLETA	TABLETA	192
293	TIMOLOL 0.5 MG SOLUCIÓN OFTÁLMICA	FRASCO X 5 ML	2,250
294	TINIDAZOL 200MG/ML	FRASCO X 15 ML	1,710
295	TINIDAZOL 500MG	TABLETA	155
296	TOXOIDE TETANICO 0.5ML	AMPOLLA	8,687
297	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML	AMPOLLA	594
298	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML	AMPOLLA	688
299	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	FRASCO 10 ML	1,983
300	TRANEXÁMICO ÁCIDO 100 MG/ML (10%)	AMPOLLA	10,486
301	TRAZODONA 50MG	TABLETAS	63
302	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160/800) MG	TABLETA	188
303	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80/400) MG	TABLETA	115
304	TRIMETROPIN SULFA 40/200MG	FRASCO X 60 ML	2,221

MENNAR SAS			
305	VERAPAMILO 120 MG	TABLETA	104
306	VERAPAMILO 80 MG	TABLETA	94
307	VITAMINA A 50.000 UI	CAPSULA	117
308	WARFARINA SÓDICA 5 MG TABLETA	TABLETAS	99
309	YODOPOVIDONA SOL TOP	FRASO X120 ML	3,992
310	YODOPOVIDONA ESPUMA	FRASO X 120 ML	3,992
311	ZIDOVIDINA 10 MG/240ML SOLUCIÓN ORAL	FRASO X 240 ML	29,411

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 CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$187.500.000.00)

8.2. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA:

CRITERIOS	CUMPLIMIENTO	EVALUACION O PUNTAJE	MENNAR SAS
JURIDICOS	DOCUMENTACIÓN JURIDICA	CUMPLE- NO CUMPLE	CUMPLE
EXPERIENCIA	EQUISITOS DE EXPERIENCIA	CUMPLE- NO CUMPLE	CUMPLE
ASPECTOS TECNICOS	REQUISITOS TECNICOS MINIMOS	35 PUNTOS	35 PUNTOS
ECONOMICO	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 aspecto técnicos y económicos **ajustados a las necesidades de la E.S.E. POPAYÁN**; en razón a lo anterior en la condición de EVALUADORES de esta invitación; recomendamos la contratación de la firma oferente **MENNAR SAS**, con NIT: 817005385-7, Representanté Legal **ARLEY MENDEZ BETANCOURTH**; identificada con cedula de ciudadanía No. 10.546.807 expedida en Popayán; para que **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 Octubre de 2019.


EDILBERTO PALOMINO MARTÍNEZ
P.U Área Administrativa


CARMEN STELLA POTES
PU Coordinadora Punto de Atención Popayán.


SANDRA ABADÍA CORONADO
Abogada Contratista- Subproceso de Contratación
Evaluación jurídica.