

|                    |                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proceso No.        | 106 - 2017                                                                               |
| Tipo de Proceso    | EVENTO ESPECIAL                                                                          |
| Objeto a contratar | ALQUILER DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. |

### EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS

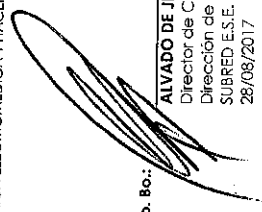
| Proponente No. 1      |                                               |                           | Proponente No. 2   |         |                     | Proponente No. 3   |               |              |
|-----------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------|---------|---------------------|--------------------|---------------|--------------|
| TÉCNICA ELECTROMÉDICA |                                               |                           | BIOSISTEMAS SAS.   |         |                     |                    |               |              |
| Item                  | Nombre / Descripción                          | cantidad promedio consumo | Precio unidad      | IVA     | Precio Total unidad | Precio Total       | Precio unidad | Precio Total |
| 1                     | MONITOR DE SIGNOS VITALES DE BAJA COMPLEJIDAD | 44                        | 380.000            | 72.200  | 452.200             | \$ 19.896.800      | \$            | \$           |
| 2                     | MONITOR SIGNOS VITALES MEDIANA COMPLEJIDAD    | 23                        | 550.000            | 104.500 | 654.500             | \$ 15.053.500      | \$            | \$           |
| 3                     | MONITOR SIGNOS VITALES ALTA COMPLEJIDAD       | 9                         | 730.000            | 138.700 | 868.700             | \$ 7.818.300       | \$            | \$           |
| 4                     | EQUIPO DE URODINAMIA                          | 1                         | -                  | -       | -                   | \$ -               | \$            | \$           |
| 5                     | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA                 | 1                         | 2.080.000          | 395.200 | 2.475.200           | \$ 2.475.200       | \$            | \$           |
| 6                     | VENTILADOR CONVENCIONAL                       | 25                        | 1.577.500          | 299.725 | 1.877.225           | \$ 46.930.625      | \$            | \$           |
| TOTAL OFERTA No. 1    |                                               |                           | TOTAL OFERTA No. 2 |         |                     | TOTAL OFERTA No. 3 |               |              |
|                       |                                               |                           | \$ 92.174.425      |         |                     | \$ 44.565.500      |               |              |

#### OBSERVACIONES / RESULTADO:

DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE COTIZAN PROVEEDORES BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN. EL PRECIO MAS BAJO PARA LOS MONITORES DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD Y LOS VENTILADORES LO OFERTA TÉCNICA ELECTROMÉDICA. EL PRECIO MAS BAJO PARA EL EQUIPO DE URODINAMIA LO OFERTA BIOSISTEMAS SAS. SE PRESENTA IGUALDAD EN EL PRECIO DE LOS MONITORES DE MEDIANA COMPLEJIDAD. EN CONSECUENCIA, POR PRECIO SE SUGIERE HACER CONTRATO PARA LOS MONITORES DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD Y LOS VENTILADORES CON TÉCNICA ELECTROMÉDICA Y HACER CONTRATO PARA EL EQUIPO DE URODINAMIA CON BIOSISTEMAS SAS. EN CUANTO A LOS MONITORES DE MEDIANA COMPLEJIDAD ESTARÁN SUJETOS AL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA.

Elaborado:   
Andrés MAURICIO MOJICA ALAVA  
Profesional  
Dirección de Contratación - Compras  
SUBRED E.S.E.  
28/08/2017

Revisado:   
LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA  
Profesional Especializado  
Dirección de Contratación - Compras  
SUBRED E.S.E.  
28/08/2017

Vo. Bo.:   
ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS  
Director de Contratación  
Dirección de Contratación - Compras  
SUBRED E.S.E.  
28/08/2017



Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.  
Subred Integrada de Recursos Físicos

## EVALUACION DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
RECURSOS FISICOS

CODIGO : RF -F-07-01

VERSION : 1

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 04/05/2016

### INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 106-2017

Tipo de proceso

( Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A. ☐ Invitación a Cot B. ☐ Convocatoria Pl C.

Objeto a contratar

ALQUILER DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

### INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

| CRITERIO                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN                                | CÓMO EVALUAR                                                                                                 | EVALUACIÓN            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
|                                                                                                                                                                |                                            |                                                                                                              | Proponente 1          | Proponente 2       |
| 1. TÉCNICOS<br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) |                                            |                                                                                                              | TECNICA ELECTROMEDICA | BIOSISTEMAS S.A.S. |
|                                                                                                                                                                | MONITOR DE SIGNOS VITALES BAJA COMPLEJIDAD | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador | 1. Cumple             | 1. Cumple          |
|                                                                                                                                                                |                                            | Observación:                                                                                                 | Observación:          | Observación:       |
|                                                                                                                                                                | MONITOR SIGNOS VITALES MEDIANA COMPLEJIDAD | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador | 1. Cumple             | 1. Cumple          |
|                                                                                                                                                                |                                            | Observación:                                                                                                 | Observación:          | Observación:       |
|                                                                                                                                                                | MONITOR DE SIGNOS VITALES ALTA COMPLEJIDAD | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador | 1. Cumple             | 2. No Cumple       |
|                                                                                                                                                                |                                            | Observación:                                                                                                 | Observación:          | Observación:       |
|                                                                                                                                                                | EQUIPO DE URODINAMIA                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador | N.A.                  | 1. Cumple          |
|                                                                                                                                                                |                                            | Observación:                                                                                                 | Observación:          | Observación:       |
|                                                                                                                                                                | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador | 1. Cumple             | N.A.               |
|                                                                                                                                                                |                                            | Observación:                                                                                                 | Observación:          | Observación:       |
|                                                                                                                                                                | VENTILADOR CONVECCIONAL                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador | 1. Cumple             | N.A.               |
|                                                                                                                                                                |                                            | Observación:                                                                                                 | Observación:          | Observación:       |

#### OBSERVACIONES:

LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CUMPLE CON LO SOLICITADO TECNICAMENTE, CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA. SEGÚN EL ACTA DE ING BIOMEDICA 2017-0829 SE RECOMIENDA CONTRATAR CON LA EMPRESA TECNICA ELECTROMEDICA.

#### EVALUADORES

Nombre y firma Evaluador Criterio 1

ING. ROYER ALBERTO SUTANEME

|                                                                                                                                                                 |                                                                                         |  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                  |  | CODIGO: AP-GI-F-10-04 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                         |  | VERSION: 4            |
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTION DE LA INFORMACION Y TICS |  | PAGINA: 1 DE 3        |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                         |  | FECHA: 01/06/2017     |

|                                      |                       |                 |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| No. DE ACTA: ING-BIOMEDICA 2017-0829 | FECHA: 29 AGOSTO 2017 |                 |
| REUNIÓN: EQUIPOS ALQUILER            | HORA DE INICIO: 08:00 | FINALIZO: 10:00 |

| ASISTENTES            |                                   |                   |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|
| NOMBRE                | CARGO                             | ENTIDAD           |
| Sandra Blescioni      | Defensora UCIP                    | USS Simon Bolivar |
| Neyibe Rodriguez      | T. Respiratoria                   | UCIP Simon B      |
| T. Franco             | UCI                               | USS Simon Bolivar |
| Andrés Leonardo Pérez | UCI Quemados                      | USS Simon Bolivar |
| Luis F. Pulgaga C.    | Gerente Unidad Crítica SRN        |                   |
| Deysi Mangue          | Terapeuta Respiratoria            | USS Simon Bolivar |
| Yolanda Bonilla A     | Referente Técnico T. Respiratoria | USS Simon Bolivar |
| Shirley W.            | Gerente Unifuncional              | USS Simon Bolivar |
| RICARDO GUERRERO      | INGENIERO BIOMEDICO               | USS SIMON BOLIVAR |

| ORDEN DEL DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación de propuesta económica de equipos alquiler (Ventiladores mecánicos y de alta frecuencia, Monitores de signos vitales de todas las complejidades) en la Sede Simón Bolívar.</li> <li>Conclusión de la empresa escogida para continuar con el alquiler de equipos.</li> </ul> |

| CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR |             |                   |
|-------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR                                 | RESPONSABLE | % DE CUMPLIMIENTO |
|                                                             |             |                   |
|                                                             |             |                   |
|                                                             |             |                   |
|                                                             |             |                   |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                  | CODIGO: AP-GI-F-10-04 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                         | VERSION: 4            |
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTION DE LA INFORMACION Y TICS | PAGINA: 2 DE 3        |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                         | FECHA: 01/06/2017     |

### DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 08:00am del martes 29 de agosto del 2017, el grupo de Ingeniería Biomédica de la Subred Integrada de servicios de salud Norte mediante el programa de gestión de la tecnología y acompañado de cada uno de los líderes, gestores y referentes de cada uno de los servicios involucrados con equipos biomédicos en alquiler (Ventiladores Mecánicos, Ventilador de alta frecuencia, monitores de todas las complejidades y equipo de Urodinamia) realiza la evaluación técnica, económica y de experiencia con cada una de las empresas oferentes (Biosistemas Ingeniería Medica S.A.S y Técnica Electromedica S.A). Los Equipos ofertados para alquiler son los siguientes:

| Item | Descripción                                   | Cantidad |
|------|-----------------------------------------------|----------|
| 1    | Monitor de Signos Vitales Baja Complejidad    | 44       |
| 2    | Monitor de Signos Vitales Mediana Complejidad | 23       |
| 3    | Monitor de Signos Vitales Alta Complejidad    | 9        |
| 4    | Ventilador de alta Frecuencia                 | 1        |
| 5    | Ventilador Mecánico                           | 25       |
| 6    | Equipo de Urodinamia                          | 1        |

Equipos mencionados anteriormente ubicados en su mayoría en las Unidades de Cuidado Intensivo Quemados, Uci Pediatría, Uci Adultos y Urgencias en la sede Simón Bolívar.

### DECISIONES Y CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta las propuestas económica presentada por la empresas Biosistemas y Técnica-electromedica y teniendo en cuenta la experiencia con cada una de estas empresas en la institución se llega a la conclusión que:

- los coordinadores y referentes de las Unidades de Cuidado Intensivo y el grupo de Ingeniería Biomedica recomienda que se continúe con el proveedor actual y se mantengan los mismo equipos
- Los equipos de monitoria de Signos Vitales, Ventilación mecánica y alta frecuencia siga con la empresa Técnica Electromedica, teniendo en cuenta que no se ha tenido inconvenientes con en el funcionamiento, soporte y calidad de los equipos, son equipos de fácil manejo y que en su mayoría fueron instalados nuevos en muy buenas condiciones físicas y funcionales, ademas que actualmente la base instalada de estos equipos esta con esta empresa (Técnica Electromedica) y el cambio de los equipos

|                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                  | CODIGO: AP-GI-F-10-04 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                         | VERSION: 4            |
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTION DE LA INFORMACION Y TICS | PAGINA: 3 DE 3        |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                         | FECHA: 01/06/2017     |

puede generar inconvenientes en el libre funcionamiento de los servicios.

- Equipo de Urodinamia quede con la empresa Biosistemas Ingeniería Medica S.A.S ya que es ella la única oferente del equipo.

| COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR | RESPONSABLE | FECHA |
|---------------------------------|-------------|-------|
|                                 |             |       |
|                                 |             |       |
|                                 |             |       |
|                                 |             |       |
|                                 |             |       |

| FIRMAS DE LOS ASISTENTES |                                 |                                    |
|--------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE                   | FIRMA                           | CORREO ELECTRONICO                 |
| Sandra Biescioni         | <i>Sandra Biescioni</i>         | sbrescioni@gmail.com               |
| Neylber Rodríguez        | <i>Neylber Rodríguez</i>        | neylber2000@gmail.com              |
| F. Tenorio               | <i>F. Tenorio</i>               | ftenorio2009@yahoo.com             |
| ANDRÉS LEONARDO PEREZ    | <i>Andrés Leonardo Pérez</i>    | leobienvenido@egreso.com           |
| Luis F. Zuluaga.C.       | <i>Luis F. Zuluaga.C.</i>       | g.criticos.subrednorte@gmail.com   |
| Deyssy Rodríguez         | <i>Deyssy Rodríguez</i>         | deysytoro@hotmail.com              |
| Yolanda E. Bonilla A     | <i>(A) Yolanda E. Bonilla A</i> | torparespiratoria@gmail.com        |
| SHIRLEY A. GARCIA        | <i>SHIRLEY A. GARCIA</i>        | orgeneal-susuna@subrednorte.gov.co |
| RICARDO GONZALEZ         | <i>RICARDO GONZALEZ</i>         | RICARDOGONZALEZ@GMAIL.COM          |
|                          |                                 |                                    |
|                          |                                 |                                    |
|                          |                                 |                                    |