

UNIVERSIDAD DEL CAUCA											
INFORME FINAL DE EVALUACIÓN DE OFERTAS											
CONVOCATORIA PÚBLICA N° 004 DE 2023											
VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES - PROponentes											
OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.											
ITEM	PROponentes	1		2		3		4		5	
		GRUPO AFIN FARMACEUTICA SAS BIC		COBO MEDICAL SAS		DISTRIMEIN SAS		GESTAR COLOMBIA SAS		SIGMA MEDICAL CARE S.A.S	
	REQUERIMIENTOS	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACION	CUMPLE	OBSERVACION
REQUISITOS DE CAPACIDAD JURIDICA											
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI		SI	No subsana	SI	No subsana	SI		NO	No subsana
2	GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	NO	No subsana	SI		NO	No subsana	SI		SI	
3	EXISTENCIA Y CAPACIDAD LEGAL	SI		SI		SI		SI		SI	
4	REGISTRO UNICO DE PROponentes (INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROponentes)	SI		SI		NO	No subsana	SI		NO	No subsana
5	RUT	SI		SI		SI		SI		SI	
6	ACREDITACIÓN DE LOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES	NO	No subsana	SI		SI		SI		NO	No subsana
7	COMPROMISO DE TRANSPARENCIA ANEXO 3	SI		NO	No subsana	SI		SI		NO	No subsana
8	PAZ Y SALVO EXPEDIDO POR LA DIVISIÓN DE GESTIÓN FINANCIERA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA	SI		SI		SI		NO	No subsana	SI	
9	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES, DISCIPLINARIOS Y JUDICIALES	SI		SI		SI		SI		SI	
10	REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	SI		SI		SI		SI		SI	
11	AUTORIZACION CONSULTA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES ANEXO 7	SI		NO	No subsana	NO	No subsana	SI		SI	
CONCEPTO		NO HABIL		NO HABIL		NO HABIL		NO HABIL		NO HABIL	

ORIGINAL FIRMADO

PABLO ZAMBRANO SIMMONDS
 Jefe Oficina Asesora Jurídica
 Universidad del Cauca

Proyecto: Tatiana Medina - Abogada Oficina Jurídica
 Lady Crsitina Paz, Profesional Universitaria Oficina Jurídica

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

INFORME FINAL DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 004 DE 2023

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES - PROPONENTES

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

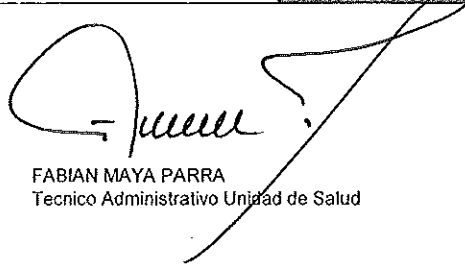
ITEM	PROPONENTES	1		2		3		4		5	
		GRUPO AFIN FARMACEUTICA SAS BIC		COBO MEDICAL SAS		DISTRIMEIN SAS		GESTAR COLOMBIA SAS		SIGMA MEDICAL CARE S.A.S	
		REQUERIMIENTOS	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACION	CUMPLE
1	CAPITAL DE TRABAJO IGUAL O SUPERIOR A 100%	SI		SI		NO	No subsana	SI		NO	No subsana
2	ÍNDICE DE LIQUIDEZ MAYOR O IGUAL A 1	SI		SI		NO	No subsana	SI		NO	No subsana
3	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO MENOR O IGUAL A 0.65	SI		SI		NO	No subsana	SI		NO	No subsana
4	RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO MAYOR O IGUAL A: 0,08	SI		SI		NO	No subsana	SI		NO	No subsana
5	RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS MAYOR O IGUAL A: 0,16	SI		SI		NO	No subsana	SI		NO	No subsana
CONCEPTO		HABIL		HABIL		NO HABIL		HABIL		NO HABIL	


 MARTIN EMILIO MOSQUERA
 Profesional Universitario Unidad de Salud

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
 INFORME FINAL DE EVALUACIÓN DE OFERTAS
 CONVOCATORIA PÚBLICA N° 004 DE 2023
 VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES - PROponentES

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

ITEM	PROponentES	1		2		3		4		5	
		GRUPO AFIN FARMACEUTICA SAS BIC		COBO MEDICAL SAS		DISTRIMEIN SAS		GESTAR COLOMBIA SAS		SIGMA MEDICAL CARE S.A.S	
		REQUERIMIENTOS	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	OBSERVACION	CUMPLE
1	RESOLUCIÓN DEL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	SI		NO	No subsana	NO	No subsana	SI		NO	No subsana
2	CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	NO	No subsana	SI		SI		NO	No subsana	NO	No subsana
3	EXPERIENCIA ESPECIFICA ANEXO 8	SI		SI		NO	No subsana	SI		NO	No subsana
4	PLATAFORMA	NO	No subsana	NO	No subsana	NO	No subsana	NO	No subsana	NO	No subsana
CONCEPTO		NO HABIL		NO HABIL		NO HABIL		NO HABIL		NO HABIL	



FABIAN MAYA PARRA
 Técnico Administrativo Unidad de Salud