

VT-14200

**Doctor**  
**JORGE ALBERTO SILVA ACERO**  
**Vicepresidente Técnico**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**ASUNTO: ALCANCE** Habilitación técnica a las ofertas presentadas por los oferentes que se hicieron partícipes a la Invitación Publica No. 01 de 2021, cuyo objeto es: **“PRESTAR LOS SERVICIOS A NIVEL NACIONAL DE DISPENSACIÓN, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS MÉDICOS Y PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS EN SALUD A LOS ASEGURADOS EN LOS DIFERENTES RAMOS HABILITADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A..”**

Respetado doctor, una vez transcurrido el plazo para las observaciones, por parte de los oferentes que se hicieron partícipes en la Invitación Publica 01 de 2021 y de conformidad con su designación presento a usted el **ALCANCE** a la habilitación técnica del proponente.

**PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A -PRO-H S.A Nit. 804.016.084-5.**

## 2.4 ASPECTOS TÉCNICOS HABILITANTES

Validación de formatos y anexos

## 3.2 ASPECTOS EVALUABLES O CALIFICABLES (Otorga puntaje) CRITERIOS DE SELECCIÓN PUNTAJES

Validación de formatos y anexos.

### 2.4.1 EXPERIENCIA GENERAL

#### 1. Certificación de experiencia

2.4.1 EXPERIENCIA GENERAL	CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA RADICADAS MIN: 5 - MAX 8	CERTIFICACIONES CON EJECUCIÓN MAYOR AL 80% Y SOBRE EL OBJETO.	CERTIFICACIONES GESTIÓN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO.	CERTIFICACIONES SOBRE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS.	LA SUMATORIA DE LOS VALORES DE LAS CERTIFICACIONES DEBE SER MAYOR O IGUAL AL 50% DEL VALOR DE LA INVITACION.
	CANTIDAD DE CERTIFICACIONES	CANTIDAD DE CERTIFICACIONES	CANTIDAD DE CERTIFICACIONES MIN: 1	CANTIDAD DE CERTIFICACIONES MIN: 2	VALOR
CANTIDAD RADICADA	5	5	1	2	39.920.698.520 (43940 SMMLV)
OBSERVACIONES	El proponente radicó el mínimo de certificaciones solicitadas y las mismas cumplen con la experiencia requerida. CUMPLE	Las 5 certificaciones radicadas, cumplen con la ejecución mayor al 80%. CUMPLE	El proponente radicó el mínimo de certificaciones solicitadas. CUMPLE	El proponente radicó el mínimo de certificaciones solicitadas. CUMPLE	La sumatoria de los valores de las certificaciones es mayor al 50% del valor de la invitación. CUMPLE

## 2.4.2 EXPERIENCIA COMERCIAL

2.4.2 EXPERIENCIA COMERCIAL	CERTIFICACIONES CON DIFERENTES LABORATORIOS FARMACÉUTICOS, A QUIENES LES HAYA COMPRADO MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS MÉDICOS Y PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS EN SALUD MAXIMO 5	CERTIFICACIONES DENTRO DE LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.	LA SUMATORIA DE LOS VALORES CERTIFICADOS, DEBE SER UN VALOR IGUAL O SUPERIOR AL 10% DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL
	CANTIDAD DE CERTIFICACIONES	CANTIDAD DE CERTIFICACIONES	VALOR
CANTIDAD RADICADA	3	3	8.789.619.986 (9.675 SMMLV )
OBSERVACIONES	El oferente radicó 3 certificaciones. La certificación con la Empresa Roche es descartada por inconsistencias identificadas, asociadas a la información mínima requerida en el anexo 3. Las certificaciones SANOFIS / AVENTIS DE COLOMBIA y SANOFIS / GENFAR cumplen con lo solicitado. CUMPLE	Se validan 2 certificaciones: SANOFIS AVENTIS DE COLOMBIA y SANOFIS / GENFAR las cuales su fecha de cierre está dentro de los 3 últimos años anteriores a la fecha límite de presentación de la propuesta. CUMPLE	La sumatoria de los valores de las certificaciones es superior al 10% del monto del presupuesto oficial. CUMPLE

## 2.4.3 REQUISITOS TÉCNICOS OPERACIONALES MÍNIMOS HABILITANTES

2.4.3.1 PUNTOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN	CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO PUNTOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN.
Radicado	SI
OBSERVACIONES	Radicó documento solicitado, según formato establecido. CUMPLE

2.4.2.2 RECURSO HUMANO MÍNIMO HABILITANTE	CERTIFICACIONES CARTA DE COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO
Radicado	SI
OBSERVACIONES	Radicó documento solicitado, según formato establecido. CUMPLE

2.4.2.3 CARTA DE COMPROMISO DE ENTREGA A DOMICILIO Y/O LUGAR DE TRABAJO	CERTIFICACIÓN CARTA DE COMPROMISO ENTREGA A DOMICILIO Y/O LUGAR DE TRABAJO
Radicado	SI
OBSERVACIONES	Radicó documento solicitado, según formato establecido. CUMPLE

**CONVENCIONES: CUMPLE, NO CUMPLE, NO APLICA, \*OBSERVACION**

**NOTA:** El oferente presentó dentro del plazo establecido la documentación requerida, debidamente diligenciada, por lo cual queda **HABILITADO**, técnicamente para continuar en el proceso de selección.

Cordialmente,

**Angelica del Pilar Cardenas Arias**  
Profesional - Gerencia Médica

**Flor Angela Moreno Gordillo**  
Profesional Especializado - Gerencia Médica

**Juan Pablo Giraldo Giraldo**  
Profesional Especializado- Gerencia Indemnizaciones