

Fecha: 31 de diciembre de 2025

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS HABILITANTES

La capacidad jurídica, la capacidad financiera y las condiciones de experiencia de los proponentes serán objeto de verificación de cumplimiento como requisitos habilitantes para la participación en el proceso de selección. La exigencia de tales condiciones debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir. La verificación documental de las condiciones antes señaladas es efectuada por el Hospital mediante el presente documento.

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Convocatoria número o proceso de contratación directa: Convocatoria Publica Nro. 01 de 2025

Objeto: Adquirir una Torre de Laparoscopia, un Endoscopio y un Colonoscopio, incluyendo su suministro, instalación, configuración, puesta en funcionamiento y capacitación al personal asistencial, equipos necesarios para la adecuada prestación de los servicios de salud de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Caldas

Responsable Verificación Jurídica: MANUELA MÚNERA DÍAZ, jefe oficina Asesora Juridica

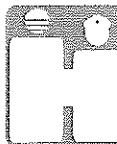


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



Responsable Verificación Financiera:	JUAN ESTEBAN LOPEZ PALACIO – Subgerente Administrativo y financiero
Responsable Verificación Experiencia	MANUELA MÚNERA DÍAZ, jefe oficina Asesora Jurídica

Organismo:	E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Caldas
CDP N°:	
Presupuesto oficial:	Mil seiscientos tres millones ochocientos veintitrés Mil setecientos cuarenta pesos M/L (1.603.823.740)
Modalidad de selección:	Convocatoria Pública
Plazo contrato:	Ocho (8) días después de legalizado el contrato
Proponentes que presentaron oferta	-GILESA S.A.S. 26 de diciembre de 2025 11:28 am - TIENDA MEDICA 26 de diciembre de 2025 a las 3:30 pm
Invitados que presentaron oferta extemporánea:	N/A
Día y hora límite para presentar oferta:	26 de diciembre de 2025 Hasta las 4:00PM

PROONENTE NRO 1

Verificación Jurídica	
Proponente:	GILESA S.A.S
Nit. Proponente:	901174894-2

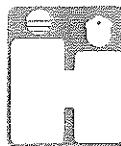


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



PERSONAS JURÍDICAS		APORTO		
No.	REQUISITOS	SI	NO	N/A
1	Carta de presentación de la oferta	X		
2	Hoja de vida – Formato Único persona jurídica https://www.funcionpublica.gov.co/descarga-de-formatos	X		
3	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal.	X		
4	Certificado de existencia y representación legal. Con fecha de expedición no mayor a 30 días	X		
5	Constancia de autorización de la Junta Directiva, Asamblea de socios o cualquiera sea el organismo competente para la presentación de oferta, suscripción y ejecución del contrato, cuando aplique.	X		
6	Licencia de funcionamiento o autorización para la ejecución del objeto social. Cuando aplique.	X		
7	Fotocopia del RUT actualizado – persona jurídica. Con fecha igual o posterior al 01 de enero de 2022. El código de la actividad económica debe corresponder a la actividad contractual.	X		
8	Certificado Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría – persona jurídica y representante legal.	X		
9	Certificado Antecedentes Fiscales – Contraloría – persona jurídica y representante legal.	X		
10	Certificado Antecedentes Judiciales – Policía –Representante legal.	X		
11	Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- Expedido por la Policía Nacional. Del Representante Legal. Link: https://srpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx	X		
12	Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM. Link: https://redam.gov.co/ –Representante legal.	X		

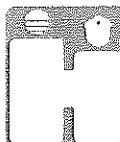


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



PERSONAS JURÍDICAS		APORTO		
No.	REQUISITOS	SI	NO	N/A
13	Certificado de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los niños, niñas y adolescentes. Del representante legal. Link: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/	X		
14	Certificado afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social (Salud – Pensión y ARL) donde se indique claramente que la persona jurídica se encuentra al día en el pago de la seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses anteriores al envío de la documentación, firmado por el revisor fiscal, contador y/o representante legal. En caso de que sea firmado por el revisor fiscal deberá adjuntarse la tarjeta profesional y certificado de antecedentes profesionales expedido por la Junta Central de Contadores.	X		
15	Certificados de experiencia relacionada con el objeto del contrato o invitación. Cuando Aplique	X		
16	Formato SARLAFT (adjunto)	X		
17	Certificación Bancaria.	X		
18	Resumen de la propuesta	X		
19	Multas, apremios, sanciones y declaratorias de incumplimiento contractual.	X		
20	póliza de Seriedad de la oferta:	X		
21	Registro Único de Proponentes	X		

PROPONENTE NRO 2

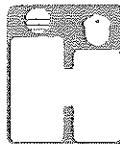


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
 Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



Verificación Jurídica

Proponente:	TIENDA MEDICA
Nit. Proponente:	900.132.642-1

No.	REQUISITOS	APORTO		
		SI	NO	N/A
1	Carta de presentación de la oferta	X		
2	Hoja de vida – Formato Único persona jurídica https://www.funcionpublica.gov.co/descarga-de-formatos	X		
3	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal.	X		
4	Certificado de existencia y representación legal. Con fecha de expedición no mayor a 30 días	X		
5	Constancia de autorización de la Junta Directiva, Asamblea de socios o cualquiera sea el organismo competente para la presentación de oferta, suscripción y ejecución del contrato, cuando aplique.			X
6	Licencia de funcionamiento o autorización para la ejecución del objeto social. Cuando aplique.	X		
7	Fotocopia del RUT actualizado – persona jurídica. Con fecha igual o posterior al 01 de enero de 2022. El código de la actividad económica debe corresponder a la actividad contractual.	X		
8	Certificado Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría – persona jurídica y representante legal.	X		
9	Certificado Antecedentes Fiscales – Contraloría – persona jurídica y representante legal.	X		
10	Certificado Antecedentes Judiciales – Policía –Representante legal.	X		
11	Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- Expedido por la Policía Nacional. Del Representante Legal.	X		

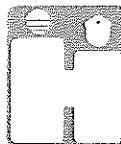


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co

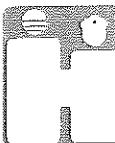


SC4887-1



PERSONAS JURÍDICAS		APORTO		
No.	REQUISITOS	SI	NO	N/A
	Link: https://srpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx			
12	Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM. Link: https://redam.gov.co/ –Representante legal.	X		
13	Certificado de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los niños, niñas y adolescentes. Del representante legal. Link: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/	X		
14	Certificado afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social (Salud – Pensión y ARL) donde se indique claramente que la persona jurídica se encuentra al día en el pago de la seguridad social y parafiscales durante los <u>últimos seis (6) meses anteriores al envío de la documentación</u> , firmado por el revisor fiscal, contador y/o representante legal. En caso de que sea firmado por el revisor fiscal deberá adjuntarse la tarjeta profesional y certificado de antecedentes profesionales expedido por la Junta Central de Contadores.	X		
15	Certificados de experiencia relacionada con el objeto del contrato o invitación. Cuando Aplique	X		
16	Formato SARLAFT (adjunto)	X		
17	Certificación Bancaria.	X		
18	Resumen de la propuesta	X		
19	Multas, apremios, sanciones y declaratorias de incumplimiento contractual.	X		
20	póliza de Seriedad de la oferta:	X		
21	Registro Único de Proponentes	X		





Verificación Financiera

PROPOSITOR NRO 1

Verificación Financiera

PropONENTE:	GILESA S.A.S
Nit. PropONENTE:	901174894-2

CONCEPTO		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
INDICADOR	REQUISITO			
ENDEUDAMIENTO (Pasivo Total/Activo Total)	Menor o igual 65%	X		Endeudamiento : 0.26 Liquidez: 2.43
LIQUIDEZ (Activo Corriente/Pasivo Corriente)	Mayor o igual a 1.5%			Rentabilidad operacional del patrimonio :0.31 Rentabilidad del Activo: 0.23
RENTABILIDAD OPERACIONAL	Mayor o			

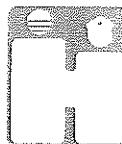


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



DEL PATRIMONIO (Utilidad Operacional/Patrimonio)	igual a 2%			
RENTABILIDAD OPERACIONAL DEL ACTIVO (Utilidad Operacional/Activo Total)	Mayor o igual a 1 %			

PROPONENTE NRO 2

Verificación Financiera	
Proponente:	TIENDA MEDICA
Nit. Proponente:	900.132.642-1

CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES

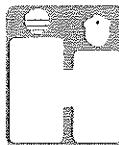


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



INDICADOR	REQUISITO			
ENDEUDAMIENTO (Pasivo Total/Activo Total)	Menor o igual 65%	X		Endeudamiento :0.37
LIQUIDEZ (Activo Corriente/Pasivo Corriente)	Mayor o igual a 1.5%			Liquidez: 2.48
RENTABILIDAD OPERACIONAL DEL PATRIMONIO (Utilidad Operacional/Patrimonio)	Mayor o igual a 2%			Rentabilidad operacional del patrimonio :0.19
RENTABILIDAD OPERACIONAL DEL ACTIVO (Utilidad Operacional/Activo Total)	Mayor o igual a 1 %			Rentabilidad del Activo:0.11

Verificación Experiencia



Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



PROONENTE NRO. 1

Verificación Experiencia	
Proponente:	GILESA S.A.S
Nit. Proponente:	901174894-2

CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>Para el presente proceso, se considerará hábil, al proponente que acredite experiencia de mínimo un (1) contrato y máximo tres (3) contratos (liquidados y ejecutado), cuyo (s) objeto (s) guarden relación directa con el objeto de la presente contratación esto es (venta o distribución, instalación y puesta en funcionamiento de Equipos médicos en entidades del sector salud) y, por lo menos un (1) contrato o sumados sean igual o superior al cincuenta por ciento (50%) del valor del presupuesto oficial previsto para la presente contratación. Expresados en SMMLV</p> <p>Cuando un proponente adquiere experiencia en un contrato como integrante de un contratista plural, la experiencia derivada de ese contrato corresponde a la</p>	X	-----	<p>contrato Nro 4600013666</p> <p>OBJETO: Adquirir los equipos biomédicos y dispositivos médicos, necesarios para la ejecución del proyecto "Formación de la prestación de servicios de salud y las acciones de salud pública durante la</p> <p>pandemia SARS COV-2 (COVID-19) en Antioquia".</p> <p>VALOR: 14,286.377 SMMLV</p> <p>RUP: Consecutivo 5</p> <p>UT GILMEDICA-IH</p> <p>14% de participacion</p>

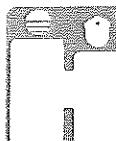


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



ponderación del valor del contrato por el porcentaje de participación.

--	--	--	--

PROONENTE NRO. 2

Verificación Experiencia
TIENDA MEDICA
900.132.642-1

CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Para el presente proceso, se considerará hábil, al proponente que acredite experiencia de mínimo un (1) contrato y máximo tres (3) contratos (liquidados y ejecutado), cuyo (s) objeto (s) guarden relación directa con el objeto de la presente contratación esto es (venta o distribución, instalación y puesta en funcionamiento de Equipos médicos en entidades del sector salud) y, por lo menos un (1) contrato o sumados sean igual o superior al cincuenta por ciento (50%) del valor del presupuesto oficial previsto para la presente contratación. Expresados en SMMVLV	X	-----	<p>COMODATO</p> <p>- Contrato CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA</p> <p>OBJETO: ENTREGA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, EQUIPOS DE LABORATORIO Y EQUIPOS DE COMPUTO, EN CALIDAD DE COMODATO</p> <p>-E.S.E. HOSPITAL LA MARIA VALOR: 1.814.488.000 VALOR EN SMLV: 1.395.76 Consecutivo: 33</p>

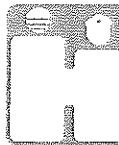


Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66
Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1



E.S.E
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas - Antioquia



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

			-HOSPITAL DEL SUR DE ITAGUI VALOR: 220.116.000 VALOR EN SMLMV 169.32 Consecutivo: 34
--	--	--	--

OBSERVACIONES

Observaciones: No aplica.

Para constancia de lo anterior, el responsable firma el presente informe a los 31 días del mes de diciembre de 2025

MANUELA MUNERA DIAZ
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

JUAN ESTEBAN LOPEZ PALACIO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66

Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61

www.esehospicaldas.gov.co



SC4887-1