



## EVALUACIÓN FINANCIERA CONVOCATORIA PÚBLICA No.006 DE 2017

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA, GASTROENTEROLOGÍA, CABEZA Y CUELLO, ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, NEUROONCOLOGÍA, SALAS DE CIRUGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA Y DEMÁS QUE LO REQUIERAN.

Una vez realizada la **EVALUACIÓN FINANCIERA** de la propuesta presentada, de acuerdo a lo señalado en los términos de condiciones, adendas y anexos, para la Convocatoria Pública No. 006 de 2017, **SE HABILITA FINANCIERAMENTE** a los proponentes.

- ORTHO HEALTH S.A.S
- MEDINISTROS S.A.S
- COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S
- DISORTHO S.A
- IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A
- INDUSTRIAS MEDICAS SANPEDRO S.A.S
- SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
- BBA COLOMBIA S.A.S
- AMAREY NOVA MEDICAL S.A
- RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S
- JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A
- EXEL MEDICAL SAS
- LA INSTRUMENTADORA S.A.S
- ADVANCED MEDICAL LINE S.A
- TECNOSTENT S.A
- ORTOMAC S.A.S
- W LORENZ S.A.S
- FIXMEDICAL S.A.S
- OSTEOMEDICAL S.A.S
- GILMEDICA S.A
- MEDIREX S.A.S

### NO SE HABILITA FINANCIERAMENTE

- AVALON PHARMACEUTICAL S.A
- INNOVACIONES MEDICAS LIMITADA
- EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S
- VIMED SOLUCIONES MEDICAS S.A.S
- LABORATORIO OPTICO CATALUÑA

Por lo expuesto en el cuadro anexo.



\*No tiene puntaje, habilita o deshabilita y será publicada en la página web del Instituto. Se le podrán presentar observaciones a la evaluación financiera, en caso de requerir subsanar algún criterio de los que sean subsanables o presentar observaciones a la evaluación, deben aportar lo correspondiente, teniendo como fecha máxima, la del día siguiente de la publicación de la evaluación, hasta las 16:00 horas o cuatro de la tarde (4:00 pm). Deben dirigirlas al correo [invitaciones@cancer.gov.co](mailto:invitaciones@cancer.gov.co) y si se requiere radicar un documento original se debe realizar la radicación en el área de correspondencia del Instituto. En caso de que lleguen extemporáneamente, no se tendrán en cuenta, se entenderán como no presentadas. En ningún caso podrá hacerse mejora de la oferta (Numeral 9 de los Términos de Referencia).

Se firma en Bogotá D.C., a los veintidós (22 ) días del mes de febrero de 2017.

ANA NANCY CAMELO VANEGAS  
Coordinador Grupo Contabilidad

GCC/ANCV/Estefanny Herrera/ Cont 013

**EVALUACION FINANCIERA**  
**CONVOCATORIA PUBLICA N°006-2017**

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA, GASTROENTEROLOGÍA, CABEZA Y CUELLO, ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX NEUROONCOLOGÍA, SALAS DE CIRUGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA Y DEMÁS QUE LO REQUIERAN.

| DOCUMENTOS SOLICITADOS                                             | ORTHO HEALTH S.A.S |    |    | MEDINISTROS S.A.S |    |    | AVALON PHARMACEUTICAL S.A |    |    | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S |    |    | INNOVACIONES MEDICAS LIMITADA |    |    | DISORTHO S.A |    |    | IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A |    |    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------|----|----|-------------------|----|----|---------------------------|----|----|-----------------------------------------|----|----|-------------------------------|----|----|--------------|----|----|--------------------------------------|----|----|
|                                                                    | SI                 | NO | NA | SI                | NO | NA | SI                        | NO | NA | SI                                      | NO | NA | SI                            | NO | NA | SI           | NO | NA | SI                                   | NO | NA |
| COPIA REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)                          | X                  |    |    | X                 |    |    | X                         |    |    | X                                       |    |    | X                             |    |    | X            |    |    | X                                    |    |    |
| ESTADOS FINANCIEROS FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR |                    |    |    |                   |    |    |                           |    |    |                                         |    |    |                               |    |    |              |    |    |                                      |    |    |
| NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS                                    |                    |    |    |                   |    |    |                           |    |    |                                         |    |    |                               |    |    |              |    |    |                                      |    |    |
| DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS POR EL REVISOR FISCAL          |                    |    |    |                   |    |    |                           |    |    |                                         |    |    |                               |    |    |              |    |    |                                      |    |    |
| FOTOCOPIA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL                           |                    |    |    |                   |    |    |                           |    |    |                                         |    |    |                               |    |    |              |    |    |                                      |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR                      |                    |    |    |                   |    |    |                           |    |    |                                         |    |    |                               |    |    |              |    |    |                                      |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL                |                    |    |    |                   |    |    |                           |    |    |                                         |    |    |                               |    |    |              |    |    |                                      |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE CAPITAL DE TRABAJO                      | X                  |    |    | X                 |    |    |                           | X  |    | X                                       |    |    | X                             |    |    | X            |    |    | X                                    |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR INDICADOR DE RAZON CORRIENTE               | X                  |    |    | X                 |    |    |                           | X  |    | X                                       |    |    | X                             |    |    | X            |    |    | X                                    |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE NIVEL DE ENDEUDAMIENTO                  | X                  |    |    | X                 |    |    |                           | X  |    | X                                       |    |    | X                             |    |    | X            |    |    | X                                    |    |    |

  

| DOCUMENTOS SOLICITADOS                                             | EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S |    |    | INDUSTRIAS MEDICAS SANPEDRO S.A.S |    |    | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S |    |    | BBA COLOMBIA S.A.S |    |    | AMAREY NOVA MEDICAL S.A |    |    | RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S |    |    | JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A |    |    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----|----|-----------------------------------|----|----|-------------------------------|----|----|--------------------|----|----|-------------------------|----|----|-----------------------------|----|----|-----------------------------------|----|----|
|                                                                    | SI                                       | NO | NA | SI                                | NO | NA | SI                            | NO | NA | SI                 | NO | NA | SI                      | NO | NA | SI                          | NO | NA | SI                                | NO | NA |
| COPIA REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)                          |                                          | X  |    | X                                 |    |    | X                             |    |    | X                  |    |    | X                       |    |    | X                           |    |    | X                                 |    |    |
| ESTADOS FINANCIEROS FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR |                                          |    |    |                                   |    |    |                               |    |    |                    |    |    |                         |    |    |                             |    |    |                                   |    |    |
| NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS                                    |                                          |    |    |                                   |    |    |                               |    |    |                    |    |    |                         |    |    |                             |    |    |                                   |    |    |
| DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS POR EL REVISOR FISCAL          |                                          |    |    |                                   |    |    |                               |    |    |                    |    |    |                         |    |    |                             |    |    |                                   |    |    |
| FOTOCOPIA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL                           |                                          |    |    |                                   |    |    |                               |    |    |                    |    |    |                         |    |    |                             |    |    |                                   |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR                      |                                          |    |    |                                   |    |    |                               |    |    |                    |    |    |                         |    |    |                             |    |    |                                   |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL                |                                          |    |    |                                   |    |    |                               |    |    |                    |    |    |                         |    |    |                             |    |    |                                   |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE CAPITAL DE TRABAJO                      |                                          | X  |    | X                                 |    |    | X                             |    |    | X                  |    |    | X                       |    |    | X                           |    |    | X                                 |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR INDICADOR DE RAZON CORRIENTE               |                                          | X  |    | X                                 |    |    | X                             |    |    | X                  |    |    | X                       |    |    | X                           |    |    | X                                 |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE NIVEL DE ENDEUDAMIENTO                  |                                          | X  |    | X                                 |    |    | X                             |    |    | X                  |    |    | X                       |    |    | X                           |    |    | X                                 |    |    |



Instituto Nacional  
de Cancerología-ESE  
Colombia  
Por el control del cáncer

| DOCUMENTOS SOLICITADOS                                             | EXEL MEDICAL SAS |    |    | LA INSTRUMENTADORA S.A.S |    |    | VIMED SOLUCIONES MEDICAS S.A.S |    |    | ADVANCED MEDICAL LINE S.A |    |    | TECNOSTENT S.A |    |    | ORTOMAC S.A.S |    |    | W LORENZ S.A.S |    |    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------|----|----|--------------------------|----|----|--------------------------------|----|----|---------------------------|----|----|----------------|----|----|---------------|----|----|----------------|----|----|
|                                                                    | SI               | NO | NA | SI                       | NO | NA | SI                             | NO | NA | SI                        | NO | NA | SI             | NO | NA | SI            | NO | NA | SI             | NO | NA |
| COPIA REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)                          | X                |    |    | X                        |    |    |                                | X  |    | X                         |    |    | X              |    |    | X             |    |    | X              |    |    |
| ESTADOS FINANCIEROS FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR |                  |    |    |                          |    |    |                                |    |    |                           |    |    |                |    |    |               |    |    |                |    |    |
| NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS                                    |                  |    |    |                          |    |    |                                |    |    |                           |    |    |                |    |    |               |    |    |                |    |    |
| DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS POR EL REVISOR FISCAL          |                  |    |    |                          |    |    |                                |    |    |                           |    |    |                |    |    |               |    |    |                |    |    |
| FOTOCOPIA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL                           |                  |    |    |                          |    |    |                                |    |    |                           |    |    |                |    |    |               |    |    |                |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR                      |                  |    |    |                          |    |    |                                |    |    |                           |    |    |                |    |    |               |    |    |                |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL                |                  |    |    |                          |    |    |                                |    |    |                           |    |    |                |    |    |               |    |    |                |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE CAPITAL DE TRABAJO                      | X                |    |    | X                        |    |    |                                | X  |    | X                         |    |    | X              |    |    | X             |    |    | X              |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR INDICADOR DE RAZON CORRIENTE               | X                |    |    | X                        |    |    |                                | X  |    | X                         |    |    | X              |    |    | X             |    |    | X              |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE NIVEL DE ENDEUDAMIENTO                  | X                |    |    | X                        |    |    |                                | X  |    | X                         |    |    | X              |    |    | X             |    |    | X              |    |    |

| DOCUMENTOS SOLICITADOS                                             | FIXMEDICAL S.A.S |    |    | OSTEOMEDICAL S.A.S |    |    | GILMEDICA S.A |    |    | MEDIREX S.A.S |    |    | LABORATORIO OPTICO CATALUÑA |    |    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------|----|----|--------------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|-----------------------------|----|----|
|                                                                    | SI               | NO | NA | SI                 | NO | NA | SI            | NO | NA | SI            | NO | NA | SI                          | NO | NA |
| COPIA REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)                          | X                |    |    | X                  |    |    | X             |    |    | X             |    |    | X                           |    |    |
| ESTADOS FINANCIEROS FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR |                  |    |    |                    |    |    |               |    |    |               |    |    |                             |    |    |
| NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS                                    |                  |    |    |                    |    |    |               |    |    |               |    |    |                             |    |    |
| DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS POR EL REVISOR FISCAL          |                  |    |    |                    |    |    |               |    |    |               |    |    |                             |    |    |
| FOTOCOPIA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL                           |                  |    |    |                    |    |    |               |    |    |               |    |    |                             |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR                      |                  |    |    |                    |    |    |               |    |    |               |    |    |                             |    |    |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL                |                  |    |    |                    |    |    |               |    |    |               |    |    |                             |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE CAPITAL DE TRABAJO                      | X                |    |    | X                  |    |    | X             |    |    | X             |    |    | X                           |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR INDICADOR DE RAZON CORRIENTE               | X                |    |    | X                  |    |    | X             |    |    | X             |    |    | X                           |    |    |
| CUMPLE CON EL INDICADOR DE NIVEL DE ENDEUDAMIENTO                  | X                |    |    | X                  |    |    | X             |    |    | X             |    |    | X                           |    |    |

ANA NANCY CAMERO VANEGAS  
Coordinadora de Contabilidad

OBSERVACIONES: El oferente EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S no presenta RUP vigente. El oferente VIMED SOLUCIONES MEDICAS S.A.S no presenta RUP vigente. El oferente LABORATORIO OPTICO CATALUÑA no presenta RUP vigente.

Fecha de Expedición: 22/02/2017