

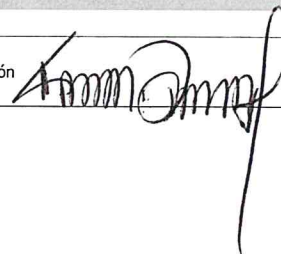
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 016-2020 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos C. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS COMPATIBLES CON DESFIBRILADORES DE DIFERENTES MARCAS, PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CIBERMEDICAL LTDA	HOSPITECNICA S.A.S	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA
			NIT: 830080474-0	NIT: 830131869-6	NIT: 830501223-7
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABITANTES JURÍDICOS	a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CIBERMEDICAL LTDA	HOSPITECNICA S.A.S	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA
			NIT: 830080474-0	NIT: 830131869-6	NIT: 830501223-7
1. HABILITANTES JURÍDICOS	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma
Evaluador criterio Jurídico: YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



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

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACIÓN A COTIZAR No. 016-2020

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.016-2020

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS COMPATIBLES CON DESFIBRILADORES DE DIFERENTES MARCAS, PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT									
DOCUMENTACION REQUERIDA	CIBERMEDICAL LTDA NIT. 830.808.474-0			HOSPITECNICA SAS NIT 830.131.869-6			INTERCOMERCIAL MEDICA LTDA NIT 830.501.223-7		
	REPRESENTANTE LEGAL:FLOR AZUCENA GARCIA MEDINA CC#51'984.080			REPRESENTANTE LEGAL:HUGO HERNAN MENDIVELSO OJEDA CC#91'261.903			REPRESENTANTE LEGAL:LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ CC#51'764.950		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X		X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X	
Camara y Comercio		X			X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X	
Folio de Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X		X	X		X	X	X	
Información financiera	X	X		X	X		X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por los oferentes: NO CUMPLEN, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

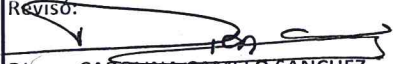
- CIBERMEDICAL LTDA NIT. 830.808.474-0: No diligencia ciudad/país y fecha de diligenciamiento. No diligencia si realiza operaciones en moneda extranjera.
- HOSPITECNICA SAS NIT 830.131.869-6: No diligencia ciudad/país y fecha de diligenciamiento. No registra las operaciones en moneda extranjera.

* Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte.

* La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012

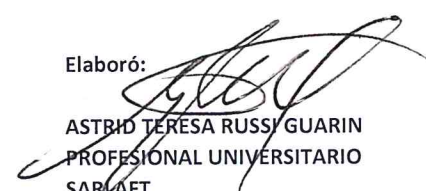
Fecha de la evaluacion : 05/02/2020

Revisó:



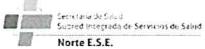
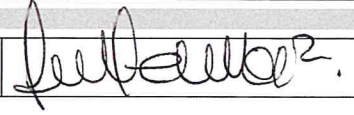
DI CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:



ASTRID TERESA RUSSY GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
				FECHA : 11/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.		INVITACIÓN A COTIZAR No. 016-2020 S.NTE			
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☒ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar		CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE LAS AUTOCLAVES MARCA MATACHANA PARA GARANTIZAR LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CIBERMEDICAL	HOSPITECNICA S.A.S.	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA
			NIT: 830.0080.474-0	NIT: 830.131.869-6	NIT: 830.501.223-7
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. EL PROPONENTE DEBE PRESENTAR REGISTRO INVIMA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario No. 2019DM-0020237 que ampara la marca Binmed y Fiad ecurdefipads	CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario No. 2011DM-0007821 que ampara la marca Fiad	CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario No. 2016DM-0015069 que ampara la marca Schiller, No. 2011DM-0007821 que ampara la marca Fiad
	2. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUE QUE CUMPLEN LAS CARACTERÍSTICAS Y COMPATIBILIDAD CON LA MARCA DE LOS DESFIBRILADORES SOLICITADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente solo presenta ficha técnica para los electrodos multifunción: *Desfibrilador ZOLL ; Mseries	CUMPLE: El proponente presenta ficha técnica para los siguientes electrodos multifunción: *Desfibrilador ZOLL; Mseries * Desfibrilador Shiller ; Fred Easy; DEFIGARD 3002IH ; DEFIGARD 5000 * Desfibrilador GENERAL ELECTRIC; RESPONDER 2000 * Desfibrilador GENERAL ELECTRIC; CARDIOSERV * Desfibrilador INSTRAMED; CARDIOMAX	CUMPLE: El proponente presenta ficha técnica para los siguientes electrodos multifunción: *Desfibrilador ZOLL; Mseries * Desfibrilador Shiller ; Fred Easy; DEFIGARD 3002IH ; DEFIGARD 5000 * Desfibrilador GENERAL ELECTRIC; RESPONDER 2000 * Desfibrilador GENERAL ELECTRIC; CARDIOSERV * Desfibrilador INSTRAMED; CARDIOMAX
OBSERVACIONES: El proponente CIBERMEDICAL, solo presenta ficha técnica para los electrodos multifunción: *Desfibrilador ZOLL ; Series; ítem 9 y 10 de la presente invitación, los proponentes HOSPITECNICA S.A.S. y INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA, presentan fichas técnicas de todos los ítem de la presente invitación					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Luisa Fernanda Castiblanco C	Ingeniera Biomédica		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN ECONOMICA DE PROPUESTAS				CODIGO : AP-CT-F-07-03 VERSION : 3													
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017													
INFORMACIÓN DEL PROCESO																			
Proceso No.		INVITACIÓN A COTIZAR No. 01-6-2020 S.NTE																	
Modalidad		A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pú D. ☐ Otros mecanismos																	
Objeto a contratar		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS COMPATIBLES CON DESFIBRILADORES DE DIFERENTES MARCAS, PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE																	
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN																			
					Proponente 1		Proponente 2		Proponente 3										
					INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA NIT. 830.501.223-1		NIT.		NIT.										
Ítem	Nombre / Descripción	Especificación Técnica	Unidad de Medida	Consum Promedio	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total			
1	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS ADULTO	Desfibrilador Shiller ; Fred Easy ; DEFIGARD 3002IH; DEFIGARD 5000	Unidad	2	\$ 220.000	\$ 41.800	\$ 261.800	\$ 261.800											
2	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS PEDIATRICO	Desfibrilador Shiller ; Fred Easy ; DEFIGARD 3002IH; DEFIGARD 5000	Unidad	2	\$ 377.500	\$ 71.725	\$ 449.225	\$ 449.225											
3	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS ADULTO	Desfibrilador INSTRAMED ; CARDIOMAX	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
4	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS PEDIATRICO	Desfibrilador INSTRAMED ; CARDIOMAX	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
5	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS ADULTO	Desfibrilador GENERAL ELECTRIC ; RESPONDER 2000	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
6	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS PEDIATRICO	Desfibrilador GENERAL ELECTRIC ; RESPONDER 2000	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
7	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS ADULTO	Desfibrilador GENERAL ELECTRIC ; CARDIOSERV	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
8	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS PEDIATRICO	Desfibrilador GENERAL ELECTRIC ; CARDIOSERV	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
9	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS ADULTO	Desfibrilador ZOLL ; Mseries	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
10	ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA MARCAPASOS PEDIATRICO	Desfibrilador ZOLL ; Mseries	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
11	ELECTRODO PARA MARCAPASO TRANSVENOSO	Compatibles con marca meditronic modelo 5388 y Osypka	Unidad	2	\$ 275.000	\$ 52.250	\$ 327.250	\$ 327.250											
					TOTAL PROPUESTA No.1		\$ 3.656.275		TOTAL PROPUESTA No.2				TOTAL PROPUESTA No.3		\$ -				
					Proponente 1		Proponente 2		Proponente 3				Proponente 3						
					INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA		NIT.		NIT.				NIT.						
					3/02/2020 11:33														
					\$ 3.656.275		\$ -		\$ -				\$ -						
					Puntaje Asignado		Puntaje Asignado		Puntaje Asignado				Puntaje Asignado						
					N/A		N/A		N/A				N/A						
					N/A		N/A		N/A				N/A						
CRITERIO					DESCRIPCIÓN					CÓMO EVALUAR									
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA																			
4. ECONÓMICOS					Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente														
Valor de la propuesta																			
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS																			
OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 178 POR VALOR DE \$ 15.315.300. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROponente HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LAS PROPUESTAS EVALUADAS ECONÓMICAMENTE NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO. DE LAS EVALUACIONES SE INFIERE QUE TODOS LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.																			
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS					Escriba la % de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica					N/A					N/A				
EVALUADORES																			
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:					ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA					PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS									