

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	147-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	COMPRA DE INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE FISIATRIA (NEUROCONDUCCIONES, ELECTROMIOGRAFIAS DE AGUJA DE CARA Y CUATRO EXTREMIDADES, Y POTENCIALES EVOCADOS) DE LA SUBRED NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			A & B EQUIPOS MEDICOS S.A.S.	MEDICOX LTDA	N/A
			NIT: 830.005.860-1	NIT: 830.142.523-0	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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	2.No Cumple	1. Cumple	N/A
	Observación: La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente supera el valor destinado para el presente proceso de invitación a cotizar 147-2020; Así mismo el valor publicado dentro del Secop II presenta una suma diferente al evidenciado en la propuesta.			Observación:	Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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	1. Cumple	N/A
	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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	1. Cumple	N/A
	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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	1. Cumple	N/A
	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
5. Fotocopia del Registro Unico 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	1. Cumple	N/A	
Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
6. Fotocopia del Registro Unico 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	2.No Cumple	2.No Cumple	N/A	
Observación: La Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT, no se encuentra actualizado y sus casillas deben ser diligenciadas en su totalidad-	Observación: La Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT, no se encuentra actualizado y sus casillas deben ser diligenciadas en su totalidad-		Observación:	Observación:	
7. Fotocopia del 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	1. Cumple	N/A	
Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
8. Certificado de antecedentes - 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	1. Cumple	N/A	
Observación:	Observación: Teniendo en cuenta que los antecedentes allegados por el oferente tienen una vigencia superior a 30 días, se procede hacer la consulta e Impresión de los mismos.		Observación:	Observación:	

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 2 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría 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:	N/A Observación:
	10. Certificado de antecedentes Personería de Bogotá 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:	N/A Observación:
	11. Certificado de antecedentes Judiciales 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: Observación:	1. Cumple Observación:	N/A 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:	N/A 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:	N/A Observación:
OBSERVACIONES: A & B EQUIPOS MEDICOS S.A.S: NO CUMPLE: 1. La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente supera el valor destinado para el presente proceso de invitación a cotizar 147-2020; Así mismo el valor publicado dentro del Secop II presenta una suma diferente al evidenciado en la propuesta. 2. La Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT, no se encuentra actualizado y sus casillas deben ser diligenciadas en su totalidad- MEDICOX LTDA NO CUMPLE: La Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT, no se encuentra actualizado y sus casillas deben ser diligenciadas en su totalidad-					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1	
			PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No		147-2020 S.NTE		
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR		COMPRA DE INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE FISIATRIA (NEUROCONDUCCIONES, ELECTROMIOGRAFIAS DE AGUJA DE CARA Y CUATRO EXTREMIDADES, Y POTENCIALES EVOCADOS) DE LA SUBRED NORTE		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2
			MEDICOX LTDA	A&B EQUIPOS MEDICOS SAS
			NIT: 830.142.523-0	NIT: 830.005.860-1
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación de la información SARLAFT. 1. MEDICOX LTDA: Numeral 4: Información financiera: el valor de los ingresos operacionales y los egresos operacionales no coinciden con los soportes. 2. A&B EQUIPOS MEDICOS SAS: No diligencia la casilla de ciudad país y fecha de diligenciamiento. Numeral 5: No especifica las transacciones en moneda extranjera. *Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT. *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				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarla		DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO 		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarla		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 30/10/2020 		

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1		
				PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	No 147-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	COMPRA DE INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE FISIATRIA (NEUROCONDUCCIONES, ELECTROMIOGRAFIAS DE AGUJA DE CARA Y CUATRO EXTREMIDADES Y POTENCIALES EVOCADOS)DE LA SUBRED NORTE				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AYB EQUIPOS MEDICOS	MEDICOX LTDA	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 83005860-1	No. NIT:830142523-0	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	REGISTRO INVIMA VIGENTE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	FICHA TÉCNICA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	CARTA DE COMPROMISO DE ENTREGA DE PRODUCTO CON FECHA DE VENCIMIENTO DE NO MAS DE 12 MESES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
	COPIA DE CERTIFICADO DE BPM VIGENTE	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	
	CERTIFICADO DE ALMACENAMIENTO VIGENTE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
	EXPERIENCIA DEMOSTRADA A TRAVES DE CONTRATOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		N.A	N.A	N.A	
OBSERVACIONES: AYB EQUIPOS MEDICOS NO PRESENTA CERTIFICADO DE BPM MEDICOX LTDA:NO PRESENTA CARTA DE COMPROMISO DE ENTREGA DE PRODUCTO CON FECHA DE VENCIMIENTO DE NO MAS DE 12 MESES , COPIA DE CERTIFICADO DE BPM VIGENTE , CERTIFICADO DE ALMACENAMIENTO VIGENTE.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		DANY MILENA CHACON REF CAPS FRAY			