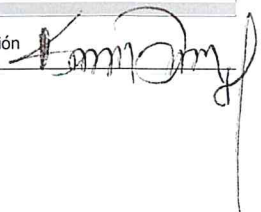


INFORMACION DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 153-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO AL ANÁLISIS DE RIESGO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACION DE LA EVALUACION				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			CR EQUIPOS SA	INFARMED S.A.S.
			NIT: 900096193-1	NIT: 901053304-1
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES 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	2. No Cumple Observación: La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente esta por valor de 16.172.100 superando la disponibilidad presupuestal destinada para el presente proceso de invitación, la cual es de 7.795.135	2. No Cumple Observación: La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente esta por valor de 11.537.050 superando la disponibilidad presupuestal destinada para el presente proceso de invitación, la cual es de 7.795.135
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:	N.A. 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	2. No Cumple Observación: No allega fotocopia del documento de identidad del representante legal.	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:
	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			CR EQUIPOS SA NIT: 900096193-1	INFARMED S.A.S. NIT: 901053304-1
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:
	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:
	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: No allega certificado de medidas correctivas del representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación.	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:
	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	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:

OBSERVACIONES: CR EQUIPOS SA: NO CUMPLE: 1. La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente esta por valor de 16.172.100 superando la disponibilidad presupuestal destinada para el presente proceso de invitación, la cual es de 7.795.135. **2.** No allega fotocopia del documento de identidad del representante legal. **INFARMED S.A.S. NO CUMPLE: 1.** La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente esta por valor de 11.537.050 superando la disponibilidad presupuestal destinada para el presente proceso de invitación, la cual es de 7.795.135.

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
INVITACION A COTIZAR 153- 2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR 153- 2019

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO AL ANÁLISIS DE RIESGO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	CR EQUIPOS SA NIT 900.096.193-1			INFARMED SAS NIT.901.053.304 1		
	REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS HERNANDO RODRIGUEZ PRADA CC.#19'250.799			REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS MARTINEZ CANDELA CC#91'227.177 BUCARAMANGA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X		X	X	
Firma de Parafiscales	X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X	
Formato Conocimiento del Cliente o contraparte empresa	X		X	X		X
Información financiera	X	X		X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	X	X		X	X	

OBSERVACIONES:

*** LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012**

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes.

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación de documentación requerida en el

1. CR EQUIPOS SA NIT 900.096.193-1 :No diligencia ciudad/pais y fecha de diligenciamiento. Modificaron el contenido del formato con el de la Subred Centro Oriente, Diligenciar el requerido en la convocatoria. No describe el origen de los dineros/fondos.La Información financiera no coincide con los soportes.

2. INFARMED SAS NIT.901.053.304-1: No diligencia información financiera.

fecha evaluacion: 20/11/2019

Reviso:

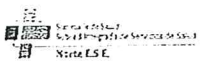

 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

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

Elaboró:


 ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
			VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	153-2019 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 suministro de los Elementos de Protección Personal de acuerdo al análisis de riesgo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR		EVALUACIÓN	
				Proponente 1	Proponente 2
				CR EQUIPOS S.A	INFARMED SAS
3. TÉCNICOS (Translada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en las Preguntas de condiciones, de acuerdo al proceso de selección)	1. Certificación de experiencia de tres contratos con copia del contrato o certificaciones emitidas por el contratante donde el objeto sea igual o similar al del presente proceso.	CUMPLIMIENTO		CUMPLE	CUMPLE
	2. Presentar la fichas técnicas de los productos de acuerdo a las normas técnicas establecida para la elaboración de estos elementos, NTC 5655: Principios para el diseño ergonómico de sistemas de trabajo, NTC 5831 y demás normas legales y técnicas de trabajo.	CUMPLIMIENTO	Protección envolvente tiroideo - esternal.	CUMPLE	NO CUMPLE
			Chaleco Plomado	CUMPLE	NO CUMPLE
			Gafas de Protección Facial	NO CUMPLE LA FICHA TÉCNICA CON CUMPLE CON EL ELEMENTO SOLICITADO	NO CUMPLE
			Protector Auditivo	NO CUMPLE (NO SE ESPECIFICA LA NORMA)	NO CUMPLE
			Guantes	CUMPLE	NO CUMPLE
			Guantes	CUMPLE	NO CUMPLE
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE

OBSERVACIONES: Como resultado de la revisión de los aspectos técnicos se pudo evidenciar que los dos oferentes cumplen el primer criterio técnico solicitada (3 CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA) según los soportes allegados. El segundo criterio no lo cumple ningún proponente.

Nombre, Cargo y Firma Evaluador criterio técnico:	DORA ALICIA MARTINES PAMFLOJA	DIRECTORA GESTION DE TALENTO HUMANO	
---	-------------------------------	-------------------------------------	---