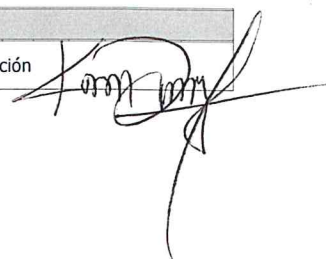
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		INFORMACION DEL PROCESO		
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR S.NTE 041-2020			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	ADQUIRIR MEMBRANAS Y FILTROS PARA LAS OSMOSIS PORTÁTILES QUE SE UTILIZAN EN LAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA USS SIMÓN BOLÍVAR PERTENECIENTE A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			SINBIOMED S.A..S	N/A
			NIT: 901.145.290-0	N/A
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	1. Cumple Observación:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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	1. Cumple Observación:	N.A. 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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			SINBIOMED S.A..S	N/A
			NIT: 901.145.290-0	N/A
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:	N.A. 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:	N.A. 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:	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:	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:	N.A. 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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATHERIN 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 No.041-2020

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.041-2020

OBJETO:ADQUIRIR MEMBRANAS Y FILTROS PARA LAS OSMOSIS PORTÁTILES QUE SE UTILIZAN EN LAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA USS SIMÓN BOLÍVAR PERTENECIENTE A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	SOLUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES EN BIOMEDICA SAS NIT901.145.290-0		
	REPRESENTANTE LEGAL:JAVIER MAURICIO MORENO BENITEZ CC#1'076.716.055		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	X		X
Información financiera	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU / CLINTON	VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por el oferente: **NO CUMPLE**, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.SOLUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES EN BIOMEDICA SAS NIT901.145.290-0: Numeral 4: el valor de los egresos operacionales no coincide con los soportes.

*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: 10/03/2020

Revisó:



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
	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.	041 - 2020			
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	ADQUIRIR MEMBRANAS Y FILTROS PARA LAS OSMOSIS PORTÁTILES QUE SE UTILIZAN EN LAS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA USS SIMÓN BOLÍVAR PERTENECIENTE A 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
			SINBIOMED SAS	(NA)	(NA)
			No. NIT: 901.145.290-0	(NA)	(NA)
			FECHA: 09-MAR-2020 HORA: 8:18 A.M.	(NA)	(NA)
	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	(NA)			
2. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. FICHAS TÉCNICAS DE LOS INSUMOS	SE EVALUA QUE EL PROPONENTE PRESENTE FICHAS TÉCNICAS DE INSUMOS	CUMPLE EL OFERENTE PRESENTA FICHAS TÉCNICAS	(NA)	(NA)
	2. CERTIFICADO EMITIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE GARANTICE EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS INSUMOS, MÍNIMO POR 1 MES POSTERIOR A LA INSTALACIÓN	SE EVALUA QUE EL PROPONENTE QUE PRESENTE CERTIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE INSUMOS DE ACUERDO A LA ESPECIFICIDAD DEL CRITERIO TÉCNICO	CUMPLE EL OFERENTE PRESENTA CERTIFICACIÓN DEL 9 D E MARZO DE 2020 EMITIDA Y FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL	(NA)	(NA)
	3. EXPERIENCIA DE CONTRATACIÓN CON EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO DE MÍNIMO 1 AÑO, EN EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS A CONTRATAR. CERTIFICADA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE COPIAS DE CONTRATOS O CERTIFICACIONES DE CONTRATOS	SE EVALUA TIEMPO DE EXPERIENCIA DE ACUERDO A LA ESPECIFICIDAD DEL CRITERIO TÉCNICO	CUMPLE EL OFERENTE PRESENTA CERTIFICADO DE EXPERIENCIA DESDE EL AÑO 2017	(NA)	(NA)
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		NO APLICA PUNTUACIÓN	NO APLICA PUNTUACIÓN	NO APLICA PUNTUACIÓN	NO APLICA PUNTUACIÓN
OBSERVACIONES:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		JENNY CONSTANZA GOMÉZ LORENZANA	LIDER GESTIÓN AMBIENTAL		