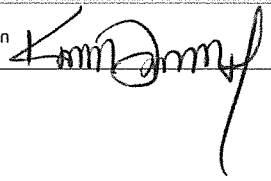


INFORMACION DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 009-2020 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismo			
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACION DE LA EVALUACION				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA	N/A
			NIT: 8999990253	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: Allega certificado expedido por el Ministerio de la Protección Social de fecha 16 de enero de 2020.	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA	N/A
			NIT: 8999990253	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:
	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:	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. 009-2020

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.009-2020

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA NIT 899.999.025-3		
	REPRESENTANTE LEGAL: JUVENAL FRANCISCO MORENO CARRILLO CC.# 79.291.258 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X	
Formato 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: SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA NIT 899.999.025-3. CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

*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

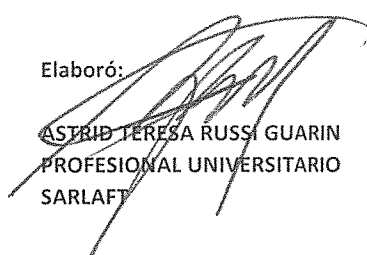
Fecha de la evaluacion : 29/01/2020

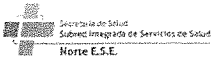
Revisó:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT
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.	INVITACIÓN A COTIZAR 009 - 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 SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD 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
			SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA No. NIT: 877779025-3	(Nombre del proponente) No. NIT:	(Nombre del proponente) No. NIT:
3. TÉCNICOS (Trasladado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	REGISTRO INVIMA: EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR ACTA DE LA ÚLTIMA VISITA DEL INVIMA. Anexa acta de visita de Inspección, vigilancia y control a Bancos de Sangre por el INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	CERTIFICAR LA CAPACIDAD TÉCNICA Y LOGÍSTICA AVALADA POR EL INVIMA PARA LA CAPTACIÓN DE DONANTES. Anexa acta de visita de Inspección, vigilancia y control a Bancos de Sangre por el INVIMA, donde esta el concepto técnico que CUMPLE para su funcionamiento como banco de sangre Categoría A, con la obtención de componentes sanguíneos por procesamiento de Plaquetaféresis y Eritroféresis.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	ANEXAR PERMISOS POR LAS ENTIDADES AUTORIZADAS (INVIMA – SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD) PARA LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS SANGÜÍNEOS. Anexa acta de visita de Inspección, vigilancia y control a Bancos de Sangre por el INVIMA, donde esta el concepto técnico que CUMPLE para su funcionamiento como banco de sangre Categoría A, con la obtención de componentes sanguíneos por procesamiento de Plaquetaféresis y Eritroféresis.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR EL SISTEMA DE TRANSPORTE ESPECIAL DE HEMOCOMPONENTES, DANDO CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE. Anexa carta de información de transporte de Hemocomponentes y certificación de EMBIO EXPRESS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	PRESENTAR EL PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD Y DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES. ANEXA EL PROTOCOLO DE RECEPCIÓN Y ATENCIÓN DE SOLICITUDES Y/O DESPACHOS A CLIENTES.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			100%		

OBSERVACIONES: El oferente presenta soporte para cada uno de los ítems evaluados técnicamente.

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROSSY YANETH PEÑA GARCIA	DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA INES GALLO TIBADUIZA	LIDER LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA	

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.				EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				CODIGO : AP-CT-F-07-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017								
INFORMACIÓN DEL PROCESO																
Proceso No.		INVITACIÓN A COTIZAR No. 010-2020 S.NTE														
Modalidad		A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos														
Objeto a contratar		SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA, INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PERDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS														
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN																
				Proponente 1 SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA NIT. 899999025-3				Proponente 2 NIT.				Proponente 3 NIT.				
Ítem	Nombre / Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	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	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) FILTRADA	Unidad	A Demanda	\$ 154.247	\$ -	\$ 154.247	\$ 154.247									
2	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	Unidad	A Demanda	\$ 44.634	\$ -	\$ 44.634	\$ 44.634									
3	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Unidad	A Demanda	\$ 31.867	\$ -	\$ 31.867	\$ 31.867									
4	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIO PRECIPITADOS	Unidad	A Demanda	\$ 37.160	\$ -	\$ 37.160	\$ 37.160									
5	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DECONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (capa leucoplaquetaria)	Unidad	A Demanda	\$ 192.030	\$ -	\$ 192.030	\$ 192.030									
6	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	Unidad	A Demanda	\$ 326.555	\$ -	\$ 326.555	\$ 326.555									
7	PROCESAMIENTO DE UNIDAD DE PLAQUETAS POR EFERESIS	Unidad	A Demanda	\$ 761.269	\$ -	\$ 761.269	\$ 761.269									
TOTAL PROPUESTA No.1						\$ 26.199.387	TOTAL PROPUESTA No.2					TOTAL PROPUESTA No.3				\$ -
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR		Proponente 1 SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA 24/01/2020 16:03				Proponente 2 NIT.				Proponente 3 NIT.				
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA																
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente		\$ 26.199.387								\$ -				
				Puntaje Asignado				Puntaje Asignado				Puntaje Asignado				
				N/A				N/A				N/A				
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS				N/A				N/A				N/A				
OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 144 POR VALOR DE \$ 26.199.387. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TECNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LAS PROPUESTA EVALUADA 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				N/A				
EVALUADORES																
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:				ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA				PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS				