EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	**INVITACIÓN A COTIZAR 039-2019 S.NTE**
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Otros mecanismos
Objeto a contratar	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES 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**
			RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, propietario del establecimiento de comercio **DROGAS BOYACA**	**BAXTER S.A.**	
			NIT: 17068260-3	**NIT:890300292-0**	
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:	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:	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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	4. Regristro 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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	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:	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:	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:	1. Cumple	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:	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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, propietario del establecimiento de comercio **DROGAS BOYACA**	**BAXTER S.A.**	
			NIT: 17068260-3	**NIT:890300292-0**	
	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:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	12. 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:
	13. 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 trenta (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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	**YULY 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**	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 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	039 - 2019

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES 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**	
			LABORATORIOS BAXTER S.A	**RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**	
			No. NIT: 890.300.292 - 0	**No. NIT: 17.068.260 - 3**	
HABILITANTES FINANCIEROS	**Presentación de la totalidad de la totalidad de documentos solicitados**	**1.** BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DEBIDAMENTE DISCRIMINADOS CON FECHA DE CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2017. **2.** FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EMITIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES VIGENTE DEL CONTADOR PÚBLICO Y/O REVISOR FISCAL QUE FIRMAN EL BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS APORTADO.	1. Cumple Observación: Se anexa la totalidad de los documentos exigidos en la presente invitacion a cotizar directa.	1. Cumple Observación: Se anexa la totalidad de los documentos exigidos en la presente invitacion a cotizar directa.	
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2.80	1. Cumple Observación: Resultado: 3.48	
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.26	1. Cumple Observación: Resultado: 0.25	
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: $291.490.188.000	1. Cumple Observación: Resultado: $39.464.924.535	

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2017 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	ARMANDO MAESTRE GZ.	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

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. 039-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.039-2019

OBJETO: SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.LABORATORIOS BAXTERS.A. NIT. 890.300.292-0 REPRESENTANTE LEGAL: HERNAN DARIO BETANCUR CADAVID CC#94'482.327 M/LLIN			2.DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/ RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT. 17.068.260-3 REPRESENTANTE LEGAL: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA CC.# 17.068.260 FIRAVITOBA		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	ANEXO 1 FOLIO 4	X		ANEXO 1 FOLIO 2	X	
Pago de Parafiscales	ANEXO 2 FOLIO 6	X		ANEXO 2 FOLIO 3	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO17	X		ANEXO 3 FOLIO 4	X	
Cámara y Comercio	FOLIOS 19 AL 26	X		FOLIOS 5 AL 9	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 28	X		FOLIO 10	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 32	X		FOLIO 12	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 36 Y 37	X		FOLIO 15 Y 16	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 39 Y 40	X		FOLIO 13 Y 14	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 42 Y 43	X		FOLIO 17	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	FOLIO 45 Y 46	X		FOLIO 18	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Jurídica	FOLIOS 231 AL 233	X		FOLIOS 22 AL 24	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Natural	FOLIOS 227 AL 230	X		FOLIOS 22 AL 24	X	
Información financiera	FOLIOS 163 AL 166	X		FOLIOS 69 AL 72	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU / CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACIONES:

INFORME EVALUACION SARLAFT

Propuestas presentadas por los oferentes: 1.LABORATORIOS BAXTERS.A. NIT. 890.300.292-0;2.DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/ RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT. 17.068.260-3; CUMPLEN, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

FECHA: 27/03/2019

Reviso:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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.	039 - 2019 S.NTE

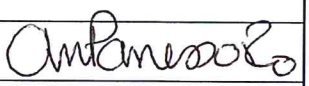
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES 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
			BAXTER	DROGAS BOYACA	
			No. NIT:890300292-0	No. NIT: 17.068.260-3	
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-Se debera garantizar que los productos ofertados cuenten con Registro Sanitario Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 dias debera presentarse el tramite de renovacion del mismo.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	OBSERVACION:
	2-Los fabricantes de medicamentos deberan presentar certificado de Buenas Practicas de Manufactura Vigente.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	N.A. OBSERVACION:	OBSERVACION:
	4- Se deberan presentar los documentos tecnicos que permitan verificar el funcionamiento legal del establecimiento acorde con su naturaleza.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple	OBSERVACION:
	3-Se deben presentar fichas tecnicas y registros INVIMA en medio magnetico individual por producto enumerado con el numero del item ofertado para facilitar su ubicacion y evaluacion	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	OBSERVACION:
	4- Se debera presentar constancia de inscripcion a la Red Nacional de Farmacovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	OBSERVACION:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

Secretaría de Salud
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. 39-2019 S.NTE
Modalidad	A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

					PRECIO No.1 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA Y/O DEPOSITO DE DROGAS BOYACA				PRECIO No.2 LABORATORIOS BAXTER S.A.				PRECIO No.3			
Ítem	Nombre / Descripción	Unidad de Medida	PCM	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	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML	BOLSA	3.000	A DEMANDA	$ 2.012	$ -	$ 2.012	$ 6.036.000	$ 1.260	$ -	$ 1.260	$ 3.780.000				
2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION PARENTERAL 500 ML	BOLSA	80.000	A DEMANDA	$ 1.732	$ -	$ 1.732	$ 138.560.000	$ 1.229	$ -	$ 1.229	$ 98.320.000				
3	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION PARENTERAL 1000 ML	BOLSA	400	A DEMANDA			$ -	$ -	$ 2.473	$ -	$ 2.473	$ 989.200				
4	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION PARENTERAL 100 ML	BOLSA	16.000	A DEMANDA	$ 1.598	$ -	$ 1.598	$ 25.568.000	$ 1.250	$ -	$ 1.250	$ 20.000.000				
5	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION PARENTERAL 50 mL	BOLSA	200	A DEMANDA			$ -	$ -	$ 1.283	$ -	$ 1.283	$ 256.600				
6	DEXTROSA 10% SOLUCION PARENTERAL 500 ML	BOLSA	1.000	A DEMANDA	$ 2.012	$ -	$ 2.012	$ 2.012.000	$ 1.300	$ -	$ 1.300	$ 1.300.000				
7	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SOLUCION SALINA 500 ML	BOLSA	80	A DEMANDA	$ 2.070	$ -	$ 2.070	$ 165.600	$ 1.302	$ -	$ 1.302	$ 104.160				
8	DEXTROSA 5% SOLUCION PARENTERAL 500 ML	BOLSA	4.000	A DEMANDA			$ -	$ -	$ 1.200	$ -	$ 1.200	$ 4.800.000				
9	DEXTROSA 50% SOLUCION PARENTERAL 500 ML	BOLSA	80	A DEMANDA	$ 7.978	$ -	$ 7.978	$ 638.240	$ 5.761	$ -	$ 5.761	$ 460.880				
10	LACTATO DE RINGER SOLUCION PARENTERAL 1000 ML	BOLSA	400	A DEMANDA			$ -	$ -	$ 2.337	$ -	$ 2.337	$ 934.800				
11	LACTATO DE RINGER SOLUCION PARENTERAL 3000 ML	BOLSA	240	A DEMANDA	$ 18.139	$ -	$ 18.139	$ 4.353.360	$ 14.206	$ -	$ 14.206	$ 3.409.440				
12	LACTATO DE RINGER SOLUCION PARENTERAL 500 ML	BOLSA	38.000	A DEMANDA			$ -	$ -	$ 1.286	$ -	$ 1.286	$ 48.868.000				
13	MANITOL 20% 500 ML SOLUCION PARENTERAL	BOLSA	80	A DEMANDA	$ 13.207	$ -	$ 13.207	$ 1.056.560	$ 9.105	$ -	$ 9.105	$ 728.400				
14	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION PARENTERAL 250 ML	BOLSA	1.000	A DEMANDA	$ 2.017	$ -	$ 2.017	$ 2.017.000	$ 1.401	$ -	$ 1.401	$ 1.401.000				
15	SOLUCION PARA IRRIGACION UROLOGICA GLICINA 1.5% BOLSA X 300ML	BOLSA	480	A DEMANDA	$ 26.625	$ -	$ 26.625	$ 12.780.000	$ 18.872	$ -	$ 18.872	$ 9.058.560				
16	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML	BOLSA	240	A DEMANDA	$ 27.044	$ -	$ 27.044	$ 6.490.560	$ 19.180	$ -	$ 19.180	$ 4.603.200				
17	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5% 2000 ML	BOLSA	60	A DEMANDA			$ -	$ -	$ 11.734	$ -	$ 11.734	$ 704.040				
18	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 % 2000 ML	BOLSA	20	A DEMANDA			$ -	$ -	$ 14.086	$ -	$ 14.086	$ 281.720				
					TOTAL PROPUESTA No.1			$ 199.677.320	TOTAL PROPUESTA No.2			$ 200.000.000	TOTAL PROPUESTA No.3			

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA Y/O DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	Proponente 2 LABORATORIOS BAXTER S.A.	Proponente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			No. NIT: 17.068.260-3 27/03/2019 10:32	No. NIT: 890.300.292-0 27/03/2019 10:37	No. NIT:
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 199.677.320	$ 200.000.000	$ -
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A N/A	N/A N/A	N/A N/A

OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 582 POR VALOR DE $ 200.000.000.
SE EVALÚAN ECONÓMICAMENTE A LOS PROPONENTES HABILITADOS JURÍDICA, FINANCIERA, SARLAFT Y TECNICAMENTE.
EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.

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