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

**INFORMACION DEL PROCESO**

| | |
|---|---|
| **Proceso No.** | **INVITACIÓN A COTIZAR 068-2020** |
| **Modalidad** | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Otros mecanismos |
| **Objeto a contratar** | **SE REQUIERE LA COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PARA LOS PROFESIONALES DE LAS LINEAS DE, ETOZ, ALIMENTOS SANOS, CALIDAD DEL AGUA Y SEGURIDAD QUIMICA, DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL, LOS CUALES OPERAN EN LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED NORTE E.S.E.** |

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | CÓMO EVALUAR | EVALUACION Proponente 1 | EVALUACION Proponente 2 |
|---|---|---|---|---|
| | | | **DECAMPO S.A.S.** | **N/A** |
| | | | **NIT: 900.662.225-5** | **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<br>Observación: | N.A.<br>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<br>Observación: | N.A.<br>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<br>Observación: | N.A.<br>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 | N.A.<br>Observación: | N.A.<br>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 | **2. No Cumple**<br>Observación: No allega fotocopia del registro único tributario - RUT | N.A.<br>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 | **2. No Cumple**<br>Observación: No allega fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT | N.A.<br>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<br>Observación: | N.A.<br>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<br>Observación: No Allega certificado de antecedentes Procuraduria del Representante Legal y de la Entidad. Por lo anterior y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012) se procede hacer la respectiva consulta. | N.A.<br>Observación: |

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | CÓMO EVALUAR | EVALUACION | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Proponente 1 | Proponente 2 |
| | | | DECAMPO S.A.S. | N/A |
| | | | NIT: 900.662.225-5 | 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<br>Observación: No Allega certificado de antecedentes Contraloria del Representante Legal y de la Entidad. Por lo anterior y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012) se procede hacer la respectiva consulta. | N.A.<br>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<br>Observación: No Allega certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal. Por lo anterior y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012) se procede hacer la respectiva consulta. | N.A.<br>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<br>Observación: No Allega certificado de antecedentes Personeria del Representante Legal. Por lo anterior y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012) se procede hacer la respectiva consulta. | N.A.<br>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<br>Observación: No Allega certificado de antecedentes RNMC del Representante Legal. Por lo anterior y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012) se procede hacer la respectiva consulta. | N.A.<br>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 | **2. No Cumple**<br>Observación: No allega la respectiva certificación bancaria | N.A.<br>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 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.<br>Observación: | N.A.<br>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**

**INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.068-2020**

**OBJETO:** SE REQUIERE LA COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PARA LOS PROFESIONALES DE LAS LINEAS DE, ETOZ, ALIMENTOS SANOS, CALIDAD DEL AGUA Y SEGURIDAD QUIMICA, DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL, LOS CUALES OPERAN EN LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED NORTE E.S.E.

**1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

| DOCUMENTACION REQUERIDA | DE CAMPO SAS NIT 900.662.225-5<br>REP LEGAL: DIEGO FERNANDO GONZALEZ NOVOA CC#1'033.695.542 BOGOTA | | |
|---|---|---|---|
| | MEDIO MAGNETICO | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Camara y Comercio | X | PRESENTA | |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía | X | PRESENTA | |
| Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades | X | NO PRESENTA | |
| Pago de Parafiscales | X | NO PRESENTA | |
| Responsables Fiscales - Contraloría General de la República | X | NO PRESENTA | |
| Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación | X | NO PRESENTA | |
| Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá | X | NO PRESENTA | |
| Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia | X | NO PRESENTA | |
| Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción | X | NO PRESENTA | |
| Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa | X | | X |
| Información financiera | X | | X |
| Fotocopia del RUT | X | PRESENTA | |
| Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON | VERIFICADO | X | |

**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuesta presentada por la Empresa que se relaciona a continuación **NO CUMPLE** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.DE CAMPO SAS NIT 900.662.225-5: Numeral 4: Información financiera. No presenta estados financieros. No presenta documentación completa.

*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: 19/05/2020

**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<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PAGINA : 1 DE 3 |
| | | FECHA : 11/10/2017 |

## INFORMACIÓN DEL PROCESO

| | |
|---|---|
| **Proceso No.** | **INVITACIÓN A COTIZAR No. 068-2020 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** | SE REQUIERE LA COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PARA LOS PROFESIONALES DE LAS LINEAS DE, ETOZ, ALIMENTOS SANOS, CALIDAD DEL AGUA Y SEGURIDAD QUIMICA, DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL, LOS CUALES OPERAN EN LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED NORTE E.S.E. |

## INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | CÓMO EVALUAR | EVALUACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Proponente 1 | Proponente 2 | Proponente 3 |
| | | | DECAMPO SAS | | |
| 3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | EL PROPONENTE DEBE PRESENTAR FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS. | CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE | | |
| | EL PROPONENTE DEBE GARANTIZAR MINIMO 1 AÑO EN LA VENTA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS. | CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE | | |
| **MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS** | | | N/A | | |

**OBSERVACIONES:**
1. El proponente no presenta la ficha tecnica de los productos ofertados.
2. El proponente no presenta soportes que garanticen 1 año de experiencia en la venta de los productos ofertados

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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 Técnico:** | JUAN SEBASTIAN MONTAÑO VELANDIA<br>ADIER IVAN BARRIOS CICERY | LÍDERES OPERATIVOS - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL | |
| **Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:** | ISABEL CRISTINA GALLEGO SUÁREZ | GESTION DEL RIESGO PSPIC | |