

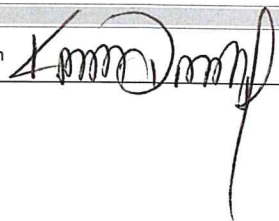
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 132-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS USS QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCION A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			JDN MEDICAL I.P.S. S.A.S.	N/A
			NIT:830054059-7	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	1. Cumple 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:

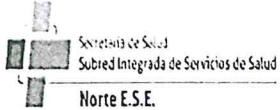
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			JDN MEDICAL I.P.S. S.A.S.	N/A
			NIT:830054059-7	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de 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: No allega certificado de registro de medidas correctivas del representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se consulta e imprime el mismo y se adjunta a la presente evaluación.	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	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



	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.	contratación directa No. 132-2019 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
------------------	--	---	---	--	--

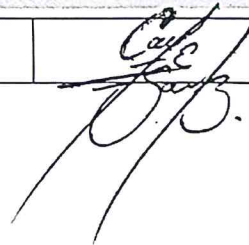
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS USS QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE ESE.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL IPS SAS		
			No. NIT: 830054059-7	No. NIT:	No. NIT:
HABITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CIE / PASIVO CIE	1. Cumple Observación: Resultado: 1.60	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.25	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CIE - PASIVO CIE	1. Cumple Observación: Resultado: \$545.464.238	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
---	---------------------------------	---	---

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. 132-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 132-2019

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO UNVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LA USS QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCION A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.JDN MEDICAL IPS NIT 830.054.059-7		
	REPRESENTANTE LEGAL: ROBETH NAVARRO PEREZ CC.# 79'265.238 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 del RIT	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	

OBSERVACION: 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

INFORME EVALUACION SARLAFT

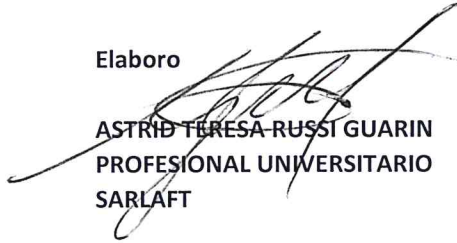
La propuesta presentada por el oferente: 1.JDN MEDICAL IPS NIT 830.054.059-7; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluacion : Septiembre 30 de 2019

Revisó:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboro


ASTRID TERESA-RUSI 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. 132-2019

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 LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS USS QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DEL NORTE. ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL IPS S.A.S.		
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Ofertar el recurso humano idóneo que garantice la prestación del servicio de Gastroenterología. *El número de especialistas en el área debe ser suficientes para cubrir los servicios que permitan el cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos y que hacen parte de la presente convocatoria.	1. Presenta el personal que desempeña las funciones. *Según la necesidad del servicio 3 especialistas en cardiología.	CUMPLE		
	2. Para la verificación de las condiciones del personal, el oferente acreditará la idoneidad y experiencia certificada allegando las hojas de vida del equipo de profesionales con el cual se ejecutarán las actividades, anexando los siguientes documentos: • Título profesional de pregrado en medicina otorgado por Universidad reconocida oficialmente por el gobierno colombiano. • Título profesional de posgrado en Cardiología, otorgado por universidad reconocida formalmente por el gobierno colombiano (diploma y acta de grado), como especialización base. • Tarjeta profesional y/o registro médico expedido por la Secretaría Distrital de Salud y/o Ministerio de Salud, según la normatividad vigente. • Los especialistas y subespecialistas que hayan cursado sus estudios de pregrado y/o posgrado en el exterior deben contar con validación ante el ministerio de educación. • Experiencia Certificada de mínimo 2 años en los procedimientos que son objeto de la presente convocatoria. • Los especialistas deberán presentar soporte de inscripción al MIPRES.	2. Se evaluó los documentos de cada funcionario del proponente correspondientes a: • 5 Título profesional de pregrado - posgrado • 5 Tarjeta profesional y/o registro médico • 1 Validación de ministerio de educación • Experiencia laboral mínima de 1 años, por cada especialista	CUMPLE		
	Hoja de vida de los equipos biomédicos propuestos	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE: Carta de compromiso para el suministro de insumos folio 268 y hojas de vida del 386 al 692		
	Póliza donde se amparan contra todo riesgo	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta póliza No 0551533-7 con vigencia hasta el 30 de mayo de 2020 (Folios 333 al 355)		
	Hojas de vida de los ingenieros encargados del mantenimiento	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta hojas de vida del personal a cargo del mantenimiento (Folio 357 al 377)		

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ASTRID RODRIGUEZ	REFERENTE CONSULTA EXTERNA SIMON BOLIVAR	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	PATRICIA PEREZ	DIRECTOR SERVICIOS AMBULATORIOS	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	LUISA CASTIBLANCO	INGENIERA BIOMEDICA	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ANDREA SOLER	APOYO PROFESIONAL SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. INVITACIÓN A COTIZAR No. 132-2019 S.NTE

Modalidad A. ☒ Invitación a Cotiza B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO , RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS USS QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DEL NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Ítem	Nombre / Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3			
				JDN MEDICAL IPS S.A.S											
				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	CONSULTA O INTERCONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	Consulta	1	\$ 20.000	\$ -	\$ 20.000	\$ 20.000								
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA	Procedimiento	1	\$ 140.000	\$ -	\$ 140.000	\$ 140.000								
3	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA CON SEDACION	Procedimiento	1	\$ 200.000	\$ -	\$ 200.000	\$ 200.000								
4	ENDOSCOPIA MAS CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA (INCLUYE INYECTOR, HEMOCLIPS)	Procedimiento	1	\$ 180.000	\$ -	\$ 180.000	\$ 180.000								
5	ENDOSCOPIA MAS EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	Procedimiento	1	\$ 230.000	\$ -	\$ 230.000	\$ 230.000								
6	ENDOSCOPIA MAS EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES	Procedimiento	1	\$ 250.000	\$ -	\$ 250.000	\$ 250.000								
7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) TERAPEUTICA CON SEDACION (ADICIONALES POR PROCEDIMIENTO)	Procedimiento	1	\$ 60.000	\$ -	\$ 60.000	\$ 60.000								
8	ANOSCOPIA	Procedimiento	1	\$ 40.000	\$ -	\$ 40.000	\$ 40.000								
9	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE	Procedimiento	1	\$ 120.000	\$ -	\$ 120.000	\$ 120.000								
10	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	Procedimiento	1	\$ 250.000	\$ -	\$ 250.000	\$ 250.000								
11	COLONOSCOPIA TOTAL	Procedimiento	1	\$ 250.000	\$ -	\$ 250.000	\$ 250.000								
12	SEDACION COLONOSCOPIA (ADICIONALES POR PROCEDIMIENTO)	Procedimiento	1	\$ 70.000	\$ -	\$ 70.000	\$ 70.000								
13	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES DE COLON (INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA, AGUJA DE ESCLEROSIS, HEMOCLIPS)	Procedimiento	1	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ 390.000								
14	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE (INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA, AGUJA DE ESCLEROSIS, HEMOCLIPS)	Procedimiento	1	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ 390.000								
15	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO (INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA, AGUJA DE ESCLEROSIS, HEMOCLIPS)	Procedimiento	1	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ 390.000								
16	SEDACION RESECCION ENDOSCOPICA (ADICIONALES POR PROCEDIMIENTO)	Procedimiento	1	\$ 100.000	\$ -	\$ 100.000	\$ 100.000								
17	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	Procedimiento	1	\$ 1.190.000	\$ -	\$ 1.190.000	\$ 1.190.000								
18	CPRE MAS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	Procedimiento	1	\$ 1.190.000	\$ -	\$ 1.190.000	\$ 1.190.000								
19	CPRE MAS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR SOD	Procedimiento	1	\$ 1.190.000	\$ -	\$ 1.190.000	\$ 1.190.000								
20	CPRE MAS EXTRACCION DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR SOD	Procedimiento	1	\$ 1.190.000	\$ -	\$ 1.190.000	\$ 1.190.000								

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
21	ENTEROSCOPIA CON CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000								
22	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000								
23	VIDEO CAPSULA ENDOSCOPICA DE INTESTINO DELGADO *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000								
24	ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	Procedimiento	1	\$ 850.000	\$ -	\$ 850.000	\$ 850.000								
25	ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
26	ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
27	ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
28	ULTRASONOGRAFIA TERAPEUTICA MAS BIOPSIA O TERAPEUTICA (INCLUYE AGUJA E INSUMOS) *	Procedimiento	1	\$ 1.980.000	\$ -	\$ 1.980.000	\$ 1.980.000								
29	ULTRASONOGRAFIA Y CPRE PARA CISTOGASTROSTOMIA (INCLUYE STENTS PLASTICOS IGTAIL, DILATADOR, CISTOTOMO)	Procedimiento	1	\$ 4.800.000	\$ -	\$ 4.800.000	\$ 4.800.000								
30	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) MAS DILATACIÓN ENDOSCÓPICA NEUMÁTICA CON BALON	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
31	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) LIGADURA DE VARICES CON BANDAS (INCLUYE KIT) *	Procedimiento	1	\$ 1.000.000	\$ -	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000								
32	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) COLOCACION DE BALON INTRAGASTRICO (INCLUYE BALON) *	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000								
33	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) RETIRO DE BALON INTRAGASTRICO (INCLUYE KIT DE RETIRO)	Procedimiento	1	\$ 1.500.000	\$ -	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000								
34	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE ESOFAGICO PARA FISTULAS PLASTICO (INCLUYE STENT POLIFLEX) *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000								
35	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) MAS AVANCE DE Sonda de TUNGSTENO *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
36	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) INSECCION ENDOSCOPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE ESOFAGICO O PILORICO (INCLUYE STENT Y DILATADORES)	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000								
37	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA O RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (INCLUYE KIT) *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
38	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIVERTICULOTOMIA O ENDOSCOPIA PARA DIVERTICULO DE ZENKER *	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000								
39	COLONOSCOPIA MAS INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE COLONICO (INCLUYE STENT Y DILATADORES) *	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000								
40	COLONOSCOPIA MAS INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE COLONICO PARA FISTULAS PLASTICO (INCLUYE STENT POLIFLEX) *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000								
41	COLONOSCOPIA MAS DILATACIÓN ENDOSCÓPICA NEUMÁTICA CON BALON *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
42	LIGADURAS DE HEMORROIDES CON BANDAS DE CAUCHO *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000								
43	CPRE MAS INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR PROTESIS O STENT EN CONDUCTO BILIAR (INCLUYE STENT PROVISIONAL) *	Procedimiento	1	\$ 1.590.000	\$ -	\$ 1.590.000	\$ 1.590.000								
44	CPRE MAS INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO *	Procedimiento	1	\$ 1.590.000	\$ -	\$ 1.590.000	\$ 1.590.000								
45	CPRE MAS LITOTRIPSIA MECANICA DE CALCULOS DE LA VIA BILIAR *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000								

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							
46	CPRE MAS AMPULECTOMIA O PAPILECTOMIA ENDOSCOPICA *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000															
47	CPRE MAS DILATACION NEUMATICA DE LA VIA BILIAR *	Procedimiento	1	\$ 3.000.000	\$ -	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000															
48	CPRE MAS DILATACION CON SCHOHENDRA DE LA VIA BILIAR *	Procedimiento	1	\$ 3.000.000	\$ -	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000															
49	CPRE MAS INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE BILIAR (INCLUYE STENT,DILATADORES E INSUMOS) *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000															
50	MANOMETRIA ESOFAGICA *	Procedimiento	1	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ 500.000															
51	MANOMETRIA RECTAL *	Procedimiento	1	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ 500.000															
52	PH METRIA ESOFAGICA *	Procedimiento	1	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ 500.000															
53	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	Procedimiento	1	\$ 120.000	\$ -	\$ 120.000	\$ 120.000															
54	TERAPIA DE BIOFEEDBACK ANO RECTAL PARA INCONTINENCIA	Procedimiento	1	\$ 450.000	\$ -	\$ 450.000	\$ 450.000															
55	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESION DE COLON	Procedimiento	1	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ 390.000															
56	COLONOSCOPIA MAS DEVOLVULACION DE SIGMOIDES	Procedimiento	1	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ 390.000															
57	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA MAS CONTROL DE HEMORRAGIA CON HEMOCLIPS (HASTA 2)	Procedimiento	1	\$ 1.000.000	\$ -	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000															
58	ENDOSCOPIA DIGESTIVA O COLONOSCOPIA MAS COAGULACION CON ARGON PLAMA (SESION)	Procedimiento	1	\$ 1.200.000	\$ -	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000															
59	CPRE MAS LITOTRIPSIA CON LASER (SPYGLASS)	Procedimiento	1	\$ 25.000.000	\$ -	\$ 25.000.000	\$ 25.000.000															
				TOTAL PROPUESTA No.1		\$ 120.400.000		TOTAL PROPUESTA No.2		\$ -		TOTAL PROPUESTA No.3		\$ -								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3											
			JDN MEDICAL IPS S.A.S				0				0											
			No. NIT: 830.054.059-7																			
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			25/09/2019 13:58																			
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 120.400.000																			
			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. 1869 POR VALOR DE \$ 250.000.000. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, FINANCIERA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO. DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA 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 Σ 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				