

| INFORMACIÓN DEL PROCESO                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                |                                                       |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Proceso No.                                  | INVITACIÓN A COTIZAR No. 096-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                |                                                       |
| Modalidad                                    | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                |                                                       |
| Objeto a contratar                           | SUMINISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL EN LOS GRUPOS 1 Y 2 PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., VIGENTES Y LOS QUE LLEGAREN A SUSCRIBIR CELEBRADOS CON LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL DE LAS LOCALIDADES DE USAQUEN, ENGATIVA, TEUSAQUILLO, SUBA Y DEMAS QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE ESE. |                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                |                                                       |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                |                                                       |
| CRITERIO                                     | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                 |                                          |                              |                                                |                                                       |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | Proponente 1               | Proponente 2                             | Proponente 3                 | Proponente 4                                   | Proponente 5                                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | BIOTRONITECH COLOMBIA S.A. | KAMEX INTERNATIONAL S.A.S.- KAMEX S.A.S. | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | SOLUCIONES INTEGRALES VER SAS EP- VER SAS E.P. | TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA SAS |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | NIT: 860506831-7           | NIT: 800060704-5                         | NIT: 900514360-8             | NIT: 830029829-6                               | NIT: 900259168-6                                      |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (NA)                                                                                                                    |                            |                                          |                              |                                                |                                                       |
| 1.<br>HABILITANTES JURÍDICOS                 | 1)<br>a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>b) 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |
|                                              | 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |
|                                              | 3. certificado de existencia y representación legal / matriculación 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |
|                                              | 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |
|                                              | 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |
|                                              | 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |
|                                              | 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |
|                                              | 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 | Observación:               | Observación:                             | Observación:                 | Observación:                                   | 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 | Observación:               | Observación:                             | Observación:                 | Observación:                                   | 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                  | 1. Cumple                                | 1. Cumple                    | 1. Cumple                                      | 1. Cumple                                             |

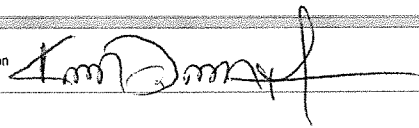
| CRITERIO                     | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                     |                                                              |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Proponente 1                                   | Proponente 2                                                 | Proponente 3                                     | Proponente 4                                                                                                                                                                                                                                        | Proponente 5                                                              |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.<br>NIT: 860506831-7 | KAMEX INTERNATIONAL S.A.S.- KAMEX S.A.S.<br>NIT: 800060704-5 | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS<br>NIT: 900514360-8 | SOLUCIONES INTEGRALES VER SAS EP- VER SAS E.P.<br>NIT: 830029829-6                                                                                                                                                                                  | TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA SAS<br>NIT: 900259168-6 |
| 1.<br>HABILITANTES JURÍDICOS | 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><br>Observación:                  | 1. Cumple<br><br>Observación:                                | 1. Cumple<br><br>Observación:                    | 1. Cumple<br><br>Observación: No allega antecedentes de la Personería del representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación | 1. Cumple<br><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><br>Observación:                  | 1. Cumple<br><br>Observación:                                | 1. Cumple<br><br>Observación:                    | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                       | 1. Cumple<br><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 | 1. Cumple<br><br>Observación:                  | 1. Cumple<br><br>Observación:                                | 1. Cumple<br><br>Observación:                    | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                       | 1. Cumple<br><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 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.<br><br>Observación:                       | 1. Cumple<br><br>Observación:                                | N.A.<br><br>Observación:                         | N.A.<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                            | N.A.<br><br>Observación:                                                  |

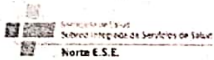
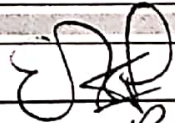
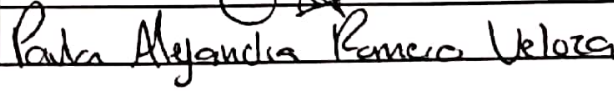
OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma  
Evaluador criterio  
Jurídico:

YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



|                                                                                |                                                                        | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      | CODIGO : AP-CT-F-07-03                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                |                                                                        | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      | VERSION : 3                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      | PAGINA : 1 DE 1                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      | FECHA : 11/10/2017                                                                                                                                   |  |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
| Proceso No. 096 - 2019                                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
| Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)                                                                                             |                                                                        | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Colizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
| Objeto a contratar                                                                                                                                             |                                                                        | Suministro de Dispositivos de asistencia Personal en los grupos 1 y 2 para personas con discapacidad en cumplimiento de los convenios y/o contratos de los proyectos de inversión local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los fondos de desarrollo Local de Usaquén, Engativá, Teusaquillo, Suba y demás que conforman la Subred Norte. |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                            |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
| CRITERIO                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN                                                            | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EVALUACIÓN                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Proponente 1                                                                                                                                         | Proponente 2                                                                                                                                         | Proponente 3                                                                                                                                         | Proponente 4                                                                                                                                         | Proponente 5                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BIOTRONITECH COLOMBIA S.A                                                                                                                            | KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                                                                                                            | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S                                                                                                                       | SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P.                                                                                                                 | TU SALUD H&G S.A.S                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. NIT: 860.506.831-7                                                                                                                               | No. NIT: 800.040.704-5                                                                                                                               | No. NIT: 900.514.340-8                                                                                                                               | No. NIT: 830.029.829-4                                                                                                                               | No. NIT: 900.259.168-6                                                                                                                               |  |
| HABITUANTES 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 2018.<br><br>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 APORTADOS.                              | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Se anexa la totalidad de los documentos exigidos en la presente invitación a colizar directa. | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Se anexa la totalidad de los documentos exigidos en la presente invitación a colizar directa. | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Se anexa la totalidad de los documentos exigidos en la presente invitación a colizar directa. | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Se anexa la totalidad de los documentos exigidos en la presente invitación a colizar directa. | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Se anexa la totalidad de los documentos exigidos en la presente invitación a colizar directa. |  |
|                                                                                                                                                                | Índice de liquidez                                                     | $IE = \text{ACTIVO CTE} / \text{PASIVO CTE}$<br>Mayor o igual a 1.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 1,85                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 1,74                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 8,67                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 5,56                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 1,65                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                | Nivel de Endeudamiento                                                 | $NE = \text{PASIVO TOTAL} / \text{ACTIVO TOTAL}$<br>Menor o igual a 0.60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 0,58                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 0,45                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 0,39                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 0,39                                                                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 0,52                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                | Capital de Trabajo                                                     | $CT = \text{ACTIVO CTE} - \text{PASIVO CTE}$<br>Mayor o igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 16.156.000.000                                                                     | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 8.267.174.484                                                                      | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 1.055.642.389                                                                      | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 3.978.888.515                                                                      | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Resultado: 1.217.860.060                                                                      |  |
| OBSERVACIONES: Se realizaron cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta. |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:                                                                                                           |                                                                        | ELIZABETH ARIZA LEÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      | PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD                                                                                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                                                                                                                      |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:                                                                                                           |                                                                        | PAULA ALEJANDRA ROMERO VELOZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      | PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD                                                                                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                                                                                                                      |  |

**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. 096 DE 2019**

**INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 096 DE 2019**

OBJETO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL EN LOS GRUPOS 1 Y 2 PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSION LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD NORTE ESE VIGENTES Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSION LOCAL DE LAS LOCALIDADES DE USAQUEN, ENGATIVA, TEUSAQUILLO, SUBA Y DEMAS QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE.

**VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

| DOCUMENTACION REQUERIDA                                                 | 1. BIOTRONITECH COLOMBIA SA NIT<br>860506831-7 |        |           | 2. KAMAX INTERNATIONAL SAS NIT<br>800060704-5 |        |           | 3. PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS NIT<br>900514360-8 |        |           |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------|--------|-----------|
|                                                                         | HERNANDO HARKER FRANCO CC.<br>1020744269       |        |           | MARIO ORLANDO MALDONADO PEREZ<br>CC. 19427555 |        |           | OCTAVIO CARRILLO DIAZ CC. 79391697                 |        |           |
|                                                                         | MEDIO FISICO                                   | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO FISICO                                  | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO FISICO                                       | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Oferta de Servicios                                                     | FOLIO 2<br>PROPUESTA                           | X      |           | FOLIO 2<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 6<br>PROPUESTA                               | X      |           |
| Pago de Parafiscales                                                    | FOLIO 3 AL 4<br>PROPUESTA                      | X      |           | FOLIO 3<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 7<br>PROPUESTA                               | X      |           |
| Carta de Presentación de<br>compromiso Anticorrupción                   | FOLIO 5<br>PROPUESTA                           | X      |           | FOLIO 5<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 10<br>PROPUESTA                              | X      |           |
| Camara y Comercio                                                       | FOLIO 9 AL 13<br>PROPUESTA                     | X      |           | FOLIO 6 AL 15<br>PROPUESTA                    | X      |           | FOLIO 11 AL 22<br>PROPUESTA                        | X      |           |
| Fotocopia del RUT                                                       | FOLIO 40<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 100 AL 114<br>PROPUESTA                 | X      |           | FOLIO 23<br>PROPUESTA                              | X      |           |
| Fotocopia del RIT                                                       | FOLIO 41<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 15 AL 16<br>PROPUESTA                   | X      |           | FOLIO 24<br>PROPUESTA                              | X      |           |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía                                    | FOLIO 42<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 119<br>PROPUESTA                        | X      |           | FOLIO 25<br>PROPUESTA                              | X      |           |
| Certificado antecedentes fiscales-<br>Procuraduría General de la Nación | FOLIO 44 AL 45<br>PROPUESTA                    | X      |           | FOLIO 120 AL 121<br>PROPUESTA                 | X      |           | FOLIO 26 AL 27<br>PROPUESTA                        | X      |           |
| Responsables Fiscales - Contraloría<br>General de la República          | FOLIO 46 AL 47<br>PROPUESTA                    | X      |           | FOLIO 122 AL 123<br>PROPUESTA                 | X      |           | FOLIO 28 AL 29<br>PROPUESTA                        | X      |           |
| Certificado antecedentes<br>Disciplinarios- Personería de Bogotá        | FOLIO 49<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 124<br>PROPUESTA                        | X      |           | FOLIO 30<br>PROPUESTA                              | X      |           |
| Certificado antecedentes Penales-<br>Policia Nacional de Colombia       | FOLIO 50<br>PROPUESTA                          | X      |           | FOLIO 125 AL 126<br>PROPUESTA                 | X      |           | FOLIO 31 AL 32<br>PROPUESTA                        | X      |           |
| Formato Conocimiento del cliente o<br>contraparte- empresa              | FOLIO 6 AL 8<br>PROPUESTA                      | X      |           | FOLIO 142 AL 143<br>PROPUESTA                 | X      |           | FOLIO 45 AL 47<br>PROPUESTA                        | X      |           |
| Información financiera                                                  | FOLIO 53 AL 64<br>PROPUESTA                    | X      |           | FOLIO 145 AL 165<br>PROPUESTA                 | X      |           | FOLIO 37 AL 53<br>PROPUESTA                        | X      |           |
| Verificación en lista vinculante de la<br>ONU-CLINTON                   | VERIFICADO                                     | X      |           | VERIFICADO                                    | X      |           | 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 propuestas presentada por el oferente:

1. BIOTRONITECH COLOMBIA SA NIT 860506831-7, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.
2. KAMAX INTERNATIONAL SAS NIT 800060704-5, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.
3. PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS NIT 900514360-8, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 19 DE JULIO de 2019

Revisó:

  
 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ  
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO  
 SARLAFT

Elaboro:

  
 MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES  
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
 SARLAFT

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

ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT  
 INVITACION A COTIZAR No. 096 DE 2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 096 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL EN LOS GRUPOS 1 Y 2 PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSION LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD NORTE ESE VIGENTES Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSION LOCAL DE LAS LOCALIDADES DE USAQUEN , ENGATIVA, TEUSAQUILLO, SUBA Y DEMAS QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE.

**VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

| DOCUMENTACION REQUERIDA                                              | 4. SOLUCIONES INTEGRALES VER NIT 830029829-6 |        |           | 5. TU SALUD H & G SAS NIT 900259168-6  |        |           |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------|--------|-----------|
|                                                                      | SANDRA EMILSE SILVA PEREZ CC. 52097715       |        |           | GILBERTO ORJUELA GUERRERO CC. 19388268 |        |           |
|                                                                      | MEDIO FISICO                                 | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO FISICO                           | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Oferta de Servicios                                                  | FOLIO 3 PROPUESTA                            | X      |           | FOLIO 3 PROPUESTA                      | X      |           |
| Pago de Parafiscales                                                 | FOLIO 5 PROPUESTA                            | X      |           | FOLIO 5 PROPUESTA                      | X      |           |
| Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción                   | FOLIO 6 PROPUESTA                            | X      |           | FOLIO 6 PROPUESTA                      | X      |           |
| Camara y Comercio                                                    | FOLIO 7 AL 11 PROPUESTA                      | X      |           | FOLIO 7 AL 27 PROPUESTA                | X      |           |
| Fotocopia del RUT                                                    | FOLIO 36 PROPUESTA                           | X      |           | FOLIO 28 PROPUESTA                     | X      |           |
| Fotocopia del RIT                                                    | FOLIO 37 PROPUESTA                           | X      |           | FOLIO 29 PROPUESTA                     | X      |           |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía                                 | FOLIO 39 PROPUESTA                           | X      |           | FOLIO 30 PROPUESTA                     | X      |           |
| Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación | FOLIO 40 AL 41 PROPUESTA                     | X      |           | FOLIO 33 PROPUESTA                     | X      |           |
| Responsables Fiscales - Contraloría General de la República          | FOLIO 42 AL 43 PROPUESTA                     | X      |           | FOLIO 31 PROPUESTA                     | X      |           |
| Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá        |                                              | X      |           | FOLIO 32 PROPUESTA                     | X      |           |
| Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia       | FOLIO 44 AL 45 PROPUESTA                     | X      |           | FOLIO 34 AL 35 PROPUESTA               | X      |           |
| Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa              | FOLIO 89 AL 91                               | X      |           | FOLIO 43 AL 45 PROPUESTA               | X      |           |
| Información financiera                                               | FOLIO 51 AL 95 PROPUESTA                     | X      |           | FOLIO 46 AL 62 PROPUESTA               | X      |           |
| Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON                   | VERIFICADO                                   | X      |           | 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 propuestas presentada por el oferente:

4. SOLUCIONES INTEGRALES VER NIT 830029829-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No anexa certificado de Personería del representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012 se procede a dar impresión del mismo.

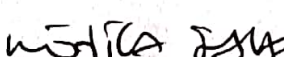
5. TU SALUD H & G SAS NIT 900259168-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 18 DE JULIO de 2019

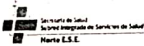
Revisó:

Elaboró:

  
 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ  
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO  
 SARLAFT

  
 MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES  
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
 SARLAFT

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

| EVALUACIÓN DE PROPUESTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             | INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                       |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <div>  <div> <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E</b><br/> <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             | <div> <b>CODIGO : AP-CI-F-07-03</b><br/> <b>VERSION : 3</b><br/> <b>PAGINA : 1 DE 3</b><br/> <b>FECHA : 11/10/2017</b> </div> |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b><br><b>Proceso No. 096</b><br><b>Modalidad</b> (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                               |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
| <b>Objeto a contratar</b> Suministro de Dispositivos de asistencia Personal en los grupos 1 y 2 para personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Engativá, Teusaquillo, Suba y demás que conforman la Subred Norte. |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                               |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                               |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                | EVALUACIÓN                                                                                                                    |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             | Proponente 1<br>BIOTRONITECH Tecnología y servicios para la vida<br>No. NIT: 840504831-7                                      | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S<br>No. NIT: 800040704-5 | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS<br>No. NIT: 900514340-8 | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P.<br>No. NIT: 830.029.829-6 | Proponente 5<br>TU SALUD H&C S.A.S<br>No. NIT: 900.359.168-6 |
| 3. TÉCNICOS<br>(Trátese a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en las Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DOCUMENTOS:<br>1. Registro de Inscripción a las buenas prácticas de manufacturas según artículo 8 del Decreto 4725 del 2005 expedido por el INVIMA cuando corresponda a fabricantes. En lo correspondiente a los Distribuidores deberán anexar la carta de su fabricante. | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                               | CUMPLE                                                                                                                        | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                          | CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                                | CUMPLE                                                                         | CUMPLE                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2. Registro Sanitario INVIMA para los items ofertados de los grupos de dispositivos de asistencia personal de protección en casa, soportes blandos (cuando aplique).                                                                                                      | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                               | CUMPLE                                                                                                                        | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                          | CUMPLE                                                               | CUMPLE                                                                         | CUMPLE                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3. Autorización de comercialización cuando corresponda (Distribuidor) carta que demuestre la facultad de distribuir o comercializar, debidamente expedida por el fabricante o importador y donde se expresen los tiempos de garantías de los productos.                   | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                               | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                                                                                      | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                          | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                             | CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                                          | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4. Carta expedida por el oferente donde certifique su capacidad de almacenamiento de los productos ofertados y un stock para el cumplimiento de la necesidad de acuerdo a rotación y entrega oportuna de la ayuda técnica.                                                | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                               | CUMPLE                                                                                                                        | CUMPLE                                                            | CUMPLE                                                               | CUMPLE                                                                         | CUMPLE                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5. Anexar las fichas técnicas del FABRICANTE de cada uno de los elementos ofertados (Dispositivos de asistencia personal) del grupo 1, en el cual contengan: Especificaciones Técnicas, Cuidados y Garantía.                                                              | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                               | NO PRESENTA FICHAS TÉCNICAS DEL GRUPO                                                                                         | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                          | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                             | NO PRESENTA FICHAS TÉCNICAS DEL GRUPO                                          | CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5.1 Anexar las fichas técnicas del FABRICANTE de cada uno de los elementos ofertados (Dispositivos de asistencia personal) del grupo 2, en el cual contengan: Especificaciones Técnicas, Cuidados y Garantía.                                                             | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                               | NO CUMPLE PORQUE SOLO PRESENTA 3 ELEMENTOS DE TODO EL GRUPO 2                                                                 | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                          | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                             | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                                       | NO CUMPLE<br>(VER ANEXO)                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EXPERIENCIA DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                  | CAUFICATORIO                                                                                                                | 10 PUNTOS                                                                                                                     | 30 PUNTOS                                                         | 30 PUNTOS                                                            | 30 PUNTOS                                                                      | 30 PUNTOS                                                    |
| HOJAS DE VIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CAUFICATORIO                                                                                                                                                                                                                                                              | 20 PUNTOS                                                                                                                   | 10 PUNTOS                                                                                                                     | 20 PUNTOS                                                         | 20 PUNTOS                                                            | 20 PUNTOS                                                                      |                                                              |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             | 30 PUNTOS                                                                                                                     | 40 PUNTOS                                                         | 50 PUNTOS                                                            | 50 PUNTOS                                                                      | 50 PUNTOS                                                    |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                               |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                               |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Jennifer Carolina García Sarmiento<br>Profesional Especializado P.T.<br>Lidia Daza Pinzon<br>Profesional Especializado P.T. | Jennifer Adriana Tijero Sandoz<br>Profesional Especializado P.T.<br>Magaly Núñez Méndez<br>Profesional Especializado P.T.     |                                                                   |                                                                      |                                                                                |                                                              |

| ANEXO EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | ANEXO EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CRITERIO                                                                                                                                              | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓMO EVALUAR                  | EVALUACIÓN                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | Proponente 1                                                                                                         | Proponente 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Proponente 3                                                                                                                                                                                 | Proponente 4                                                                                                                                                          | Proponente 5                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida<br>No. NIT: 840504831-7                                              | KAMEX INTERNATIONAL S.A.S<br>No. NIT: 8000407045                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS<br>No. NIT: 900514340-8                                                                                                                                         | SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P.<br>No. NIT: 830.029.829-4                                                                                                        | TU SALUD H&G S.A.S<br>No. NIT: 900.259.148-4                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. TÉCNICOS (relacionados a la descripción de los criterios técnicos evaluados en la evaluación de las condiciones de ejecución o proceso adelantado) | DOCUMENTOS:<br>1. Registro de inscripción a las buenas practicas de manufacturas según artículo 4725 del 2005 expedido por el INVIMA cuando correspondiera a fabricantes. En lo correspondiente a los Distribuidores deberán anexar la carta de su fabricante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                                               | NO CUMPLE<br>NO SUBSANA CARTA DE DISTRIBUCIÓN DEL FABRICANTE DE: CONFORT COMPANY (NO PRESENTA); LAB AURORA RODRIGUEZ (NO PRESENTA) - SAJAC SAS (NO PRESENTA)<br>NO SUBSANA CERTIFICADO DE INVIMA: PRAXIS (NO PRESENTA) - ATH COLOMBIA (NO PRESENTA) - AFA MEDICAL WORLD- (NO PRESENTA), FUTURO (NO PRESENTA) - W&W (NO PRESENTA) - FIDOCATUDAS (NO PRESENTA) | CUMPLE<br>PROCESO DE SUBSANACIÓN, PRESENTA CARTA DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CONDICIONES SANITARIAS A INVIMA FOLIO 10 Y 11.                                                             | CUMPLE                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                       | 2. Registro Sanitario INVIMA para los ítems ofertados de los grupos de dispositivos de asistencia personal de protección en casa, soportes brazos (cuando aplique).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                                               | NO CUMPLE<br>NO SUBSANA CERTIFICADO DE INVIMA: PRAXIS (NO PRESENTA) - ATH COLOMBIA (NO PRESENTA) - AFA MEDICAL WORLD- (NO PRESENTA), FUTURO (NO PRESENTA) - W&W (NO PRESENTA) - FIDOCATUDAS (NO PRESENTA)                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                       | 3. Autorización de comercialización cuando correspondiera (Distribuidor) carta que demuestre la facultad de distribuir o comercializar, debidamente expedida por el fabricante o importador y donde se expresen los tiempos de garantías de los productos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE<br>NO SUBSANA PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN PERO NO MENCIONA EL TIEMPO DE GARANTIA SEGÚN LO SOLICITADO.   | NO CUMPLE<br>NO SUBSANA PRESENTA CARTAS DE DISTRIBUCIÓN, PERO NO MENCIONAN EL TIEMPO DE GARANTIA                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE<br>PRESENTA CARTAS DE DISTRIBUCIÓN FOLIO 71 NO SUBSANADO, 72 SUBSANADO, 73 SUBSANADO, 74 SUBSANADO, 75 NO SUBSANADA, 76 SUBSANADA Y 78 SUBSANADA. MENCIONAN EL TIEMPO DE GARANTIA. | CUMPLE<br>LA CARTA DE DISTRIBUCIÓN FOLIO 143 SUBSANA CON EL TIEMPO D E GARANTIA                                                                                       | NO CUMPLE<br>PRESENTA CARTAS DE DISTRIBUCIÓN - FOLIOS No. 175 SUBSANADA, 184 SUBSANADA, 200 NO SUBSANADA, 204 SUBSANADA, 208 NO SUBSANADO, 213 NO SUBSANADA, 228 NO SUBSANADA, 230 NO SUBSANADA, 232 NO SUBSANADA, 240 NO SUBSANADA, 246 NO SUBSANADA, 252 NO SUBSANADA, CON EL TIEMPO DE GARANTIA. |
|                                                                                                                                                       | 4. Carta expedida por el oferente donde certifique su capacidad de almacenamiento de los productos ofertados y un stock para el cumplimiento de la necesidad de acuerdo a rotación y entrega oportuna de la ciudad Moravia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                                               | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                       | 5. Anexar las fichas técnicas de cada uno de los elementos ofertados en el cual contengan: Especificaciones técnicas, Cuidados y Garantía.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HABITANTE: CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE                                                                                                            | NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE                                                                                                                                                             | NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                       | EXPERIENCIA DEL OFERTANTE Puntaje 30 puntos total (para 10 puntos por cada certificación)<br>"Como experiencia, el proponente deberá acreditar que tiene como mínimo 5 años de antigüedad en su constitución de la empresa contados a partir de la fecha de inscripción en el registro mercantil, para las personas jurídicas. La información para la verificación será tomada de los datos contenidos en la información de constitución contenida en los certificados de existencia y representación y/o inscripción en el registro de proponentes.<br>"Las personas naturales, deberán acreditar que tiene como mínimo 5 años de experiencia profesional, contados a partir de la matrícula profesional.<br>En el caso de unión temporal o consorcio, la experiencia será la sumatoria de cada uno de los integrantes del mismo, para un total de cinco (5) años como mínimo.<br>"El proponente deberá cumplir con mínimo tres (3) certificaciones de experiencia dentro de los últimos 5 años cuyo objeto comprenda el suministro establecido en la presente convocatoria y la sumatoria de los mismos sumen un monto mínimo del cien por ciento del presupuesto asignado para este proceso. | CAUICATORIO                   | 10 PUNTOS (PRESENTA CINCO CERTIFICACIONES FOLIOS 107 - 111, DE LOS CUALES SOLO CUMPLE CON LO SOLICITADO EL FOLIO 107 | 30 PUNTOS (PRESENTA TRES CERTIFICACIONES FOLIOS 344 - 353 QUE CUMPLE CON LO SOLICITADO EN TIEMPO (ÚLTIMOS 5 AÑOS Y LA SUMATORIA ES DEL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO)                                                                                                                                                                                        | 30 PUNTOS (PRESENTA TRES CERTIFICACIONES FOLIOS 146 - 148 QUE CUMPLE CON LO SOLICITADO EN TIEMPO (ÚLTIMOS 5 AÑOS Y LA SUMATORIA ES DEL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO)                        | 30 PUNTOS (PRESENTA TRES CERTIFICACIONES FOLIOS 148 - 170 QUE CUMPLE CON LO SOLICITADO EN TIEMPO (ÚLTIMOS 5 AÑOS Y LA SUMATORIA ES DEL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO) | 30 PUNTOS (PRESENTA TRES CERTIFICACIONES FOLIOS 102 - 108 QUE CUMPLE CON LO SOLICITADO EN TIEMPO (ÚLTIMOS 5 AÑOS Y LA SUMATORIA ES DEL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO)                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                       | HOJAS DE VIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CAUICATORIO                   | 20 PUNTOS                                                                                                            | 10 PUNTOS (PRESENTA PROFESIONAL - FOLIO 355 - 373 TECNICO FOLIO 374 - 383)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 20 PUNTOS (PRESENTA DOS PROFESIONALES FOLIOS - 152 - 160)                                                                                                                                    | 20 PUNTOS (PRESENTA DOS PROFESIONALES FOLIOS - 172 - 181)                                                                                                             | 20 PUNTOS (PRESENTA DOS HOJAS DE VIDA DE DOS PROFESIONALES FOLIO No. 109-112, 143-150                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                       | MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | 30 PUNTOS                                                                                                            | 40 PUNTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 50 PUNTOS                                                                                                                                                                                    | 50 PUNTOS                                                                                                                                                             | 50 PUNTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                      |                                    |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                      |                                    |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                      |                                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                      |                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                      |                                    |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre / Descripción                | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proponente 1<br>BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                                                                                                                                    | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS  | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S |
| GRUPO 1: LÍNEA DE AYUDAS DE MOVILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                      |                                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ASIENTO DE DUCHA SIN ESPALDAR       | fabricado en aluminio de alta calidad liviano o acero inoxidable. Asiento de plástico cóncavo antideslizante (blanco), con agaraderas tipo asas incorporadas, con orificios de desagüe. Resistente al peso hasta 110 kg. Con regatones de succión. No tiene espaldar.<br>Las patas son graduables en altura de 1'4" a 2'0" por medio de pines antioxidables. Incluye tapete antideslizante que abarque el área de la silla. Con graduación en altura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA, NO PRESENTA DEL FABRICANTE PRESENTA EL DISTRIBUIDOR                                                                                                                              | NO SUBSANA<br>NO PRESENTA DEL FABRICANTE      | NO PRESENTA PROPUESTA                                | CUMPLE                             |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COCHE NEUROLÓGICO                   | COCHE NEUROLÓGICO: Todos los coches deben ser fabricados teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional. Estatura máxima de 1.20 metros. Resistente al peso hasta 150 kg. Liviano en aluminio, resistente al agua, anticorrosivo, acabado en Pintura Electrofólica u homocada de alta resistencia.<br>Estructura totalmente plegable para su cómoda transportación. Sistema de graduación para el crecimiento (Regulación progresiva de la profundidad del asiento, ancho, altura del espaldar y longitud de la pierna).<br>Ruedas horreas de 10", 12" o 14" inflables en poliuretano antipinchaduras. Rin Aluminio, manzanas de Acero con RODAMIENTOS. Ruedas delanteras de 6" con tenedor en Aluminio y Rodamientos.<br>Espaldar reclinable hasta 160 grados. Sistema HIDRAULICO de múltiples posiciones. Apoyapiés Elevables desde 0 a 90 grados. Graduables en altura, basculable, plataforma abatible de Polipropileno de alto impacto.<br>Tapizado en lana Huerón de alta resistencia reforzado. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. COJINERÍA ERGONOMICA de POSICIONAMIENTO en espuma inyectada con características de memoria densidad (40), en asiento y espaldar. Fijación mediante velcro. Con Topes laterales en Cadera, estos Soportes laterales de tronco, acolchados, graduables en altura (el canal de graduación debe ser mínimo de 20 cm para permitir amplio rango de movimiento) ajustables en profundidad y deben ser abatibles y de fácil operación la medida de largo y ancho deberá ser acorde a la prescripción por los profesionales. Los soportes de Tronco y Cadera solo si se requieren.<br>Forte de cremallera para su fácil Higiene. Frenos de acero cromados en las ruedas traseras.<br>CAPOTA plegable para Protección del sol y la lluvia. MALETERO. Bolillo en el espaldar. Protector plástico transparente contra la intemperie. Removible mediante cremallera, fácil de plegar y guardar. Los manillares para impulsar la silla deben ser acordes a la medida de la altura del cuidador, que sera especificado en la prescripción.<br>ACCESORIOS DE POSICIONAMIENTO:<br>Apoyacabezas tipo mariposa. Arnés Torácico Ajustable de fácil postura. Cinturón Pélvico sencillo. Cinturón pélvico cuatro puntos. Colchón anti-escorrido. Todos estos elementos deben ser acolchados con hebilla de seguridad de ajuste bilateral, ajustado al marco por medio de guías, no tipo con tornillos. Abductor de Cadera con Velcro o con Soporte metálico. Correas en muslos. Banda posterior en Gemelos. Correas cola pies. Banda Celofónica. Ruedas delanteras Inflables 6x1 1/4" para aliviar la | NO PRESENTA                                                     | NO CUMPLE NO SUBSANA PRESENTA FICHA DE PROVEEDOR NO DE FABRICANTE<br>NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS YA QUE PRESENTAN SILLA CON MEDIDAS ESTANDAR Y SE REQUIERE SOBRE MEDIDAS) | CUMPLE                                        | NO PRESENTA PROPUESTA                                | CUMPLE                             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA | Con estructura en tubo plástico resistente y liviano con malla sanitaria con revestimiento vinílico antilluvia, árnes o cinturones de seguridad, lavables, livianos lavables con control o sin control catetico, con graduación de 0° a 90° en espaldar y apoyo-pies, con sistemas de correas en pectoral, piernas y almohadillas en cabecera. Patas antideslizantes con graduación de altura. En tamaño pequeña, mediana y grande. Para personas que no pueden optar la posición sedente. Incluye tapete antideslizante que abarque el área de la silla.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                                                                                                                                       | NO SUBSANA<br>(NO PRESENTA LA DEL FABRICANTE) | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |

246

Ministerio de Salud

Centro Integrado de Servicios de Salud

Barro L.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018

ANEXO FICHAS TÉCNICAS

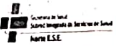
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

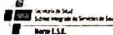
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO A CONTRATAR

Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Uvaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte.

| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                                                                                                                                                                                                    |              |              |              |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Item                                                | Nombre / Descripción                                 | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Proponente 1 | Proponente 2                                                                                                                                                                                       | Proponente 3 | Proponente 4 | Proponente 5 |
| 4                                                   | SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL ALUMINIO BÁSICA         | SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO: Deben ser fabricadas teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional del Convenio. Marco plegable en ALUMINIO con acabado en Pintura Electrolítica. Tubo de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14mm Ruedas traseras de 22", 24" o 26" inflables, con aro propulsor en acero niquelado. Taloneras independientes en cada pie, primera ancha y acolchada de 10 cm, manzanas ALUMINIO. Ruedas delanteras de 4", 6" y 8", con tenedores de acero cromados y ajustables para este tipo de llantas y BALINERAS. Ejes de desmonte Rápido con tapa Hongo de fácil operación (ruedas traseras). Tapizado en lona o cordobán reforzado. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. Apoyapiés Removibles, con plataforma plástica abatible y graduación de altura deben ser elevables y/o abatibles y/o de plataforma única y/o desmontables. Apoyabrazos Removibles, con base acolchada, removible o abatible. Los manillares para impulsar la silla deben ser acordes a la medida de la altura del cuidador, que será especificada en la prescripción. Con Pin Seguro, Cinturón Pélvico a 45 o 90 grados acolchado (no riata) con hebilla de seguridad y/o anillo fijo de sujeción de acuerdo al requerimiento del usuario. Bolillo en Espaldar. Contramarcado con logotipo del FDI y la ESE. Full color. Placa numerada de identificación para control de producto. Cintas Reflectivas en el Espaldar y reflectivos en ruedas traseras, frenos Aluminio Manillar largo o corto de fácil manipulación, con barra de contacto en acero grafilado. Peso aprox.: 16 Kg. Tubaría resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO PRESENTA  | NO SUBSANA NO CUMPLE (PRESENTA FICHA TÉCNICA DE FABRICANTE. FOLIO 287-303, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS YA QUE PRESENTAN SILLA CON MEDIDAS ESTÁNDAR Y SE REQUIERE SOBRE MEDIDAS) | CUMPLE       | NO PRESENTA  | CUMPLE       |
| 5                                                   | SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL ALUMINIO CON ACCESORIOS | SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO: Deben ser fabricadas teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional. Marco plegable en ALUMINIO con acabado en Pintura Electrolítica. Tubo de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14mm Ruedas traseras de 22", 24" y 26" inflables, manzanas ALUMINIO. Ruedas delanteras de 4", 6" y 8", con tenedores de acero cromados y ajustables a este tipo de llantas y BALINERAS. Ejes de desmonte Rápido con tapa Hongo de fácil operación (ruedas traseras). Tubo de 1" o 1/4". Tapizado en lona o cordobán reforzado. Cinturón a 45 o 90 grados tornillos pasantes de Seguridad. Correas en apoyapiés. Cobertura sobre los tornillos. Apoyapiés Removibles, con plataforma plástica abatible. Apoyapiés Removibles, con plataforma plástica abatible y graduación de altura deben ser elevables y/o abatibles y/o de plataforma única y/o desmontables. Graduación de altura. Ruedas traseras 24" anti-pinchadura en poliuretano. Ruedas 8x2" para gran capacidad de peso. Ruedas 8x11/4" inflables para aliviar la presión del terreno. Ruedas 8x2" inflables para aliviar la presión del terreno. Y sobre peso. Taloneras independientes en cada pie. Apoyabrazos Removibles, con base acolchada. Con Pin Seguro. Cinturón Pélvico acolchado (no riata). Bolillo en Espaldar. Contramarcado con logotipo del FDI y de la ESE. Full color. Los manillares para impulsar la silla deben ser acordes a la medida de la altura del cuidador, que será especificada en la prescripción. Placa numerada de identificación para control de producto. Cintas Reflectivas en el Espaldar. Frenos Aluminio Manillar largo o corto de fácil manipulación, con barra de contacto en acero grafilado. Peso aprox.: 16 Kg. Tubaría resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg. debe llevar doble refuerzo Accesorios: Soporte para Bata de oxígeno, Arnés Tórácico de sujeción, freno de cuidador, llantas antivuelco, atril, espaldar reclinable, mesa de trabajo en acrílico, tope abductor, Aro propulsor con topes y/o recubierto en goma, tensión regulable, Ruedas traseras 24" anti-pinchadura en poliuretano. Ruedas 8x2" para gran capacidad de peso. Ruedas 8x11/4" inflables para aliviar la presión del terreno. Ruedas 8x2" inflables para aliviar la presión del terreno y sobre peso. | NO PRESENTA  | NO SUBSANA NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS YA QUE PRESENTAN SILLA CON MEDIDAS ESTÁNDAR Y SE REQUIERE SOBRE MEDIDAS                                                                  | CUMPLE       | NO PRESENTA  | CUMPLE       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <div>GOBIERNO DE BOYACÁ<br/>Secretaría Integrada de Servicios de Salud<br/>Norte E.S.E.</div>                                                                                                                                                                                                                          |                                      | EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXO 1 AS TÉCNICAS<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Uaoquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| Ítem.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nombre / Descripción                 | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proponente 1<br>BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                                                                                           | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA PLEGABLE   | SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA Deben ser fabricadas teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional.<br>Marco PLEGABLE en tubo de ALUMINIO, Tubo de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14mm, con acabado en Pintura Electrostática. Ruedas traseras de 24- 25" inflables, corazas importadas 24X1, 25X1", manzanas de aluminio. Ruedas delanteras macizas de 4", 5", 6" o 8". Tenedores de ALUMINIO. Cinturón Pélvico acolchado (no riata), debe llevar doble refuerzo<br>Ejes de desmonte Rápido con tapa Hongo de fácil operación (ruedas traseras).<br>GRADUACION DE CENTRO DE GRAVEDAD Y ALTURA DE LA SILLA. Aros impulsores en ALUMINIO Anodizado con 6 puntos de agarre. Con camber DE 0, 3 Y 6 GRADOS. Tapizada en lona de alta resistencia reforzada. Cinturón de seguridad con broche de seguridad de 45 y/o 90 grados. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. Rin de doble pared. Apoyapiés Monobloque Removible o de Plataformas independientes. Con ruedas antivuelco, primera ancha acolchada de 10 cm. Graduación de Altura. Apoyabrazos Removibles, con Pin Seguro y/o con laterales en lona y/o aluminio con cobertura y/o pestaña. Frenos Aluminio Manillar Corto, con barra de contacto en acero galvanizado y/o tipo ligero Peso aprox.: 12 Kg. Con o sin manillares para impulsar la silla deben ser acordes a la medida de la altura del cuidador y la necesidad del usuario, que sera especificada en la prescripción. Con tamarcado con logotipo del FDL y de la ESE full color. Placa numerada de identificación. Tubería resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg. Bolsillo en Espaldar. Cintas Reflectivas en el Espaldar y reflectivos en las llantas traseras.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO PRESENTA                                                     | NO PRESENTA                                                                                                                                         | CUMPLE                                       | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA MARCO FIJO | SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA Deben ser fabricadas teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional.<br>Marco FIJO en tubo de ALUMINIO de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14mm, con acabado en Pintura Electrostática. Ruedas traseras de 24- 25" inflables, corazas importadas 24X1, 25X1", manzanas de aluminio. Ruedas delanteras macizas de 4", 5", 6" o 8". Tenedores de ALUMINIO. Cinturón Pélvico acolchado (no riata), debe llevar doble refuerzo<br>Ejes de desmonte Rápido con tapa Hongo de fácil operación (ruedas traseras).<br>GRADUACION DE CENTRO DE GRAVEDAD Y ALTURA DE LA SILLA. Aros impulsores en ALUMINIO Anodizado y/o con 6 puntos de agarre. Con camber DE 0, 3 Y 6 GRADOS. Tapizada en lona de alta resistencia reforzada. Cinturón de seguridad con broche de seguridad de 45 y/o 90 grados. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. Rin de doble pared. Apoyapiés Monobloque Removible. Con ruedas antivuelco, primera ancha acolchada de 10 cm. Graduación de Altura. Con laterales en lona y/o aluminio con cobertura y/o pestaña. Frenos Aluminio Manillar Corto, con barra de contacto en acero galvanizado y/o tipo ligero Peso aprox.: 12 Kg. Con o sin manillares para impulsar la silla deben ser acordes a la medida de la altura del cuidador y la necesidad del usuario, que sera especificada en la prescripción. Con tamarcado con logotipo del FDL y de la ESE full color. Placa numerada de identificación. Tubería resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg. Bolsillo en Espaldar. Cintas Reflectivas en el Espaldar y reflectivos en las llantas traseras. Espaldar con tensión regulable. Ruedas traseras 24" anti-pinchadura en poliuretano. Ruedas 8x2" para gran capacidad de peso. Ruedas 8x1 1/4" inflables para aliviar la presión del terreno. Ruedas 8x2" inflables para aliviar la presión del terreno y sobre peso.<br>Accesorio: RESPALDO ANATÓMICO RIGIDO: Respaldo de ajuste a la silla de altura ajustable, angulación con respaldo alto y bajo, agaraderas para cuidador, compatible con basculación en las agaraderas | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA<br>NO CUMPLE CON LAS<br>ESPECIFICACIONES<br>SOLICITADAS YA QUE<br>PRESENTAN SILLA CON<br>MEDIDAS ESTANDAR Y SE<br>REQUIERE SOBRE MEDIDAS | CUMPLE                                       | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | <div>EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018</div> <div>ANEXO FICHAS TÉCNICAS</div> <div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</div> <div>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre / Descripción                                   | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proponente 1<br>BIOTRONITECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                                                                                           | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA BASCULANTE ALUMINIO BÁSICA | <p>SILLA NEUROLÓGICA BASCULANTE ALUMINIO Deben ser fabricadas teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional.</p> <p>Marco MONOBLOQUE en ALUMINIO, con tubo de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14mm acabado en Pintura Electrostática. Sistema de Asiento Basculante en cualquier angulación, de 0 a 40 grados. Espaldar reclinable hasta 160 grados. Ruedas traseras de 16" inflables, manzanas de Aluminio. Ruedas delanteras macizas de 6", 8", con balineras. Tenedores de Aluminio con balineras. Ejes de desmonte Rápido con tapa Hongo de fácil operación (ruedas traseras). Tapizado en lona Huracán de alta resistencia reforzada. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. Apoyo Cefálico extensible o Abatible. COJINERÍA ERGONOMICA de POSICIONAMIENTO en espuma de alta densidad, en Asiento, Espaldar y Apoyo cefálico. Fijación mediante velcro.</p> <p>Apoyapiés Removibles con plataforma Plástica abatible. Graduación en altura. Apoyabrazos Removibles, con base acolchonada. Graduación de Altura. Frenos Aluminio Manillar Largo, con barra de contacto en acero galvanizado. Llantas anti vuelco Removibles. Peso aprox.: 18-22 kg. Los manillares para impulsar la silla deben ser acordes a la medida de la altura del cuidador, que sera especificada en la prescripción. Botillo en el espaldar. Cuando se requiera. Tubería resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg. ACCESORIOS DE POSICIONAMIENTO: Anillo torácico Ajustable de fácil postura, Cinturón Pélvico sencillo, Cinturón pélvico cuatro puntos, Colchón anti-escorrido. (Todos estos elementos deben ser acolchados con hebilla de seguridad de ajuste bilateral, ajustado al marco por medio de guías, no fijo con tornillo). Colchón anti-escorrido. Abductor de Cadera desmontable. Correos en muslos, Banda posterior en Gemelos, Correos cola pies, Banda Cefálica. Con soportes laterales que tengan cobertura en espuma de memoria Contramarcado con logotipo de la ESE full color. Placa numerada de identificación.</p> | NO PRESENTA                                                      | NO SUBSANA<br>NO CUMPLE CON LAS<br>ESPECIFICACIONES<br>SOLICITADAS YA QUE<br>PRESENTAN SILLA CON<br>MEDIDAS ESTANDAR Y SE<br>REQUIERE SOBRE MEDIDAS | CUMPLE                                       | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |

| EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXO 1 LAS TÉCNICAS<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                     |                                              |                                                      |                                    |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre / Descripción                                           | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Proponente 1<br>BIOTRONITECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                                                                                           | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA BASCULANTE ALUMINIO CON ACCESORIOS | SILLA NEUROLÓGICA BASCULANTE ALUMINIO. Deben ser fabricados teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional del BAT. Marco MONOBLOQUE en ALUMINIO acabado en Pintura Electrofática. Sistema de Asiento Basculante en cualquier angulación, de 0 a 40 grados. Espaldar reclinable hasta 160 grados. Ruedas traseras de 16" inflables, manzanas de Aluminio. Ruedas delanteras macizas de 6", 8", con balineras. Tenedores de Aluminio con balineras. Ejes de desmonte Rápido con tapa Hongo de fácil operación (ruedas traseras). Tapizado en lona Huracán de alta resistencia reforzada. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. Apoyo Cefálico extraíble o Abalible. COJINERÍA ERGONOMICA de POSICIONAMIENTO en espuma de alta densidad, en Asiento, Espaldar y Apoyo cefálico. Fijación mediante velcro. Apoyabrazos Removibles con plataforma Plástica abalible. Graduable en altura. Apoyabrazos Removibles, con base acolchonada. Graduación de Altura. Frenos Aluminio Manillar Largo, con barra de contacto en acero galvanizado. Llantas anti vuelco Removibles. Peso aprox.: 18-22 kg. Los manillares para impulsar la silla deben ser acordes a la medida de la altura del cuidador, que sea especificada en la prescripción. Bolillo en el espaldar. Soporte para Bala de Oxígeno, cuando se requiera. Tubería resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg. ACCESORIOS DE POSICIONAMIENTO: Arnés Torácico Ajustable de fácil postura. Cinturón Pélvico sencillo. Cinturón pélvico cuatro puntos. Colchon anti-escorrido. (Todos estos elementos deben ser acolchados con hebilla de seguridad de ajuste bilateral, ajustado al marco por medio de gomas, no fijo con tornillo); Abductor de Cadera con Velcro o con Soporte metálica. Carreas en muslos. Banda posterior en Gemelos. Carreas cola pies. Banda Cefálica. Accesorios: Soportes laterales de tronco, acolchados, graduables en altura (el canal de graduación debe ser mínimo de 20 cm para permitir amplio rango de movimiento) ajustables en profundidad y deben ser abatibles y de fácil operación la medida de largo y ancho deberá ser acorde a la prescripción por los profesionales. Apoyabrazos abatibles, con Graduación de altura. Base abullonada de apoyabrazos ancho y extra largo en Poliuretano. Ruedas traseras de 12, 20" inflables. Ruedas traseras Inflables o macizas de 24, 25, 26" con Aro Impulsor. Aros Impulsores de 24" con cobertura de caucho para facilitar el agarre. Aros Impulsores tipo Náutico con topes para facilitar la impulsión de la silla. Sistema de frenos para cuidador mediante manillar de fácil operación. Alta eficiencia. Ruedas delanteras inflables 8x11/4, 8x2" para aliviar la presión del terreno. Ruedas delanteras macizas 8x2" para sobre peso. Contramarcado con logotipo del FDI y de la ESE full color. Placa | NO PRESENTA                                                      | NO SUBSANA<br>NO CUMPLE CON LAS<br>ESPECIFICACIONES<br>SOLICITADAS YA QUE<br>PRESENTAN SILLA CON<br>MEDIDAS ESTANDAR Y SE<br>REQUIERE SOBRE MEDIDAS | CUMPLE                                       | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR - ALUMINIO                       | SILLA DE RUEDAS CUIDADOR EN ALUMINIO. Deben ser fabricados teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional del Convenio. Marco plegable en ALUMINIO. Tubo de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14 mm, con acabado en Pintura Electrofática. Ruedas traseras neumáticas de 16 ó 18 pulgadas según la necesidad del usuario, con eje de desmonte rápido con tapa Hongo de fácil operación, manzanas ALUMINIO. Ruedas delanteras de 8", con tenedores de acero cromados y BALINERAS. Tapizado en lona o corcho reforzado. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. Apoyabrazos Removibles, con plataforma plástica abatible. Graduación de altura. Apoyabrazos Removibles, con base acolchonada. Con Pin Seguro. Cinturón Pélvico acolchado con hebilla de seguridad. Bolillo en Espaldar. Talletas independientes en cada pie. Contramarcado con logotipo del FDI y la ESE full color. Placa numerada de identificación para control de producto. Cintas Reflectivas en el Espaldar. Frenos Aluminio Manillar largo de fácil manipulación, con barra de contacto en acero galvanizado. Peso aprox.: 16 Kg. Tubería resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg. Accesorios: Soporte para Bala de oxígeno. Apoyapiés elevable de 0 a 90 grados. Ruedas traseras 24" anti-pinchadura en poliuretano. Ruedas 8x2" para gran capacidad de peso. Ruedas 8x11/4" inflables para aliviar la presión del terreno. Ruedas 8x2" inflables para aliviar la presión del terreno. Y sobre peso. Arnés Torácico de sujeción. Freno de cuidador.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO PRESENTA                                                      | NO PRESENTA                                                                                                                                         | CUMPLE                                       | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |

| EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXO FICHAS TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                        |                                                      |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| SUBREDE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                        |                                                      |                                    |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                        |                                                      |                                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                        |                                                      |                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                        |                                                      |                                    |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre / Descripción                                              | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Proponente 1<br>BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                                                                            | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS                           | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA ERGONOMICA EN ALUMINIO CON ACCESORIOS | <p>SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA ERGONOMICA EN ALUMINIO Deben ser fabricadas teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional .</p> <p>Marco PLEGABLE en ALUMINIO, con tubo de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14mm acabado en Pintura Electrofólica. Ruedas traseras de 16" inflables, manzonas de ALUMINIO. Ruedas delanteras macizas de 6" o 8", con balineras. Tenedores de Aluminio de dos posiciones, con balineras. Ejes de desmonte Rápido con tapa Hongo de fácil operación (ruedas traseras). Tapizado en lona Huraacán de alta resistencia reforzado. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos.</p> <p>Espaldar reclinable hasta 140 grados. Sistema GRADUABLE de múltiples posiciones. Apoyo Cefálico extraíble o Abatible. COJINERÍA ERGONOMICA de POSICIONAMIENTO en espuma de alta densidad, en Asiento, Espaldar y Apoyo cefálico. Fijación mediante velcro. Apoyapiés Elevables de 0 a 90 grados. Removibles, con plataformas Plásticas abatibles y Graduales en altura. Apoyabrazos Removibles, con base acolchonada. Frenos Aluminio Manillar Largo, con barra de contacto en acero grallado. Llantos anti vuelco Removibles. Peso aprox.: 16-22 kg. Botillo en el espaldar. Soporte para Bala de Oxígeno. Tubería resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg.</p> <p>ACCESORIOS DE POSICIONAMIENTO: Arnés Torácico Ajustable, de fácil postura. Cinturón Pélvico sencillo. Cinturón pélvico cuatro puntos. Catón anti-escorrido. Abductor de Cadera con Velcro o con Soporte metálico. Conexos en muelles. Banda posterior en Gemelos. Correas cala pies. Banda Cefálica, y marcado con logotipo del FDL y de la ESE full color. Placa numerada de identificación.</p> <p>Accesorios: Mesa de trabajo</p> | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA<br>NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS YA QUE PRESENTAN SILLA CON MEDIDAS ESTANDAR Y SE REQUIERE SOBRE MEDIDAS | CUMPLE                                                                 | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR - ALUMINIO                          | <p>SILLA DE RUEDAS CUIDADOR EN ALUMINIO: Deben ser fabricadas teniendo en cuenta las necesidades del usuario y específicamente las medidas otorgadas por el equipo profesional del Convenio. Marco plegable en ALUMINIO. Tubo de aluminio de 1/4" calibre 3.17 mm y/o 1" calibre 2.14mm, con acabado en Pintura Electrofólica. Ruedas traseras neumáticas de 16 ó 18 pulgadas según la necesidad del usuario, con eje de desmonte rápido con tapa Hongo de fácil operación, manzonas ALUMINIO. Ruedas delanteras de 8", con tenedores de acero cromados y BALINERAS. Tapizado en lona o cordobán reforzado. Tornillos pasantes de Seguridad. Cobertura sobre los tornillos. Apoyapiés Removibles, con plataforma plástica abatible. Graduación de altura. Apoyabrazos Removibles, con base acolchonada. Con Pin Seguro. Cinturón Pélvico acolchado con hebilla de seguridad. Botillo en Espaldar. Talletones independientes en cada pie. Contramarcado con logotipo del FDL y la ESE full color. Placa numerada de identificación para control de producto. Cintas Reflectivas en el Espaldar. Frenos Aluminio Manillar largo de fácil manipulación, con barra de contacto en acero grallado. Peso aprox.: 16 Kg. Tubería resistente al peso hasta 80 kg o reforzada en caso de usuarios que excedan los 80 kg.</p> <p>Accesorios: Soporte para Bala de oxígeno. Apoyapiés elevable de 0 a 90 grados. Ruedas traseras 24" anti-pinchadura en poliuretano. Ruedas 8x2" para gran capacidad de peso. Ruedas 8x1 1/4" inflables para aliviar la presión del terreno. Ruedas 8x2" inflables para aliviar la presión del terreno. Y sobre peso. Arnés Torácico de sujeción. freno de cuidador.</p>                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                     | NO PRESENTA                                                                                                                          | CUMPLE                                                                 | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SILLA DUCHA PLEGABLE                                              | <p>Estructura plegable fabricada en aluminio de alta resistencia al peso hasta de 80 kg; apoya brazos abatibles, apoya pies fijos unificado o separados abatibles. Con chupas de adhesión al piso y/o con ruedas antibacteriales cada una con su freno de acuerdo al requerimiento del usuario. Diseñada especialmente para ambientes de alta humedad, acabado pintura electrofólica. Alta calidad en pintura, tornillos, soldaduras y acabados. Medida estándar, con correa de sujeción a 45º según requerimiento del usuario.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA<br>NO SE EVIDENCIAN LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS                                                                      | NO SUBSANA<br>NO CORRESPONDE LA FOTO CON ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |

| EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXO 1 AS TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                                      |                                    |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                                      |                                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                                      |                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                                      |                                    |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre / Descripción                                                                                                      | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proponente 1<br>BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                       | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS                           | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA SANITARIA BARIATRICA IMPORTADA                                                                                      | Marco en acero y pintura electrostática, altura ajustable, con cubeta y tapa, capacidad de soporte hasta 220 Kg. Importado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA<br>NO SE EVIDENCIAN LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | SUBSANA<br>CUMPLE                                                      | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA SANITARIA BASCULABLE junior, pediátrica o adulto                                                                    | Fabricada en tubería de acero inoxidable de alta resistencia al peso hasta 130 kg, con sistema de basculamiento entre 90° a 160°, anticorrosivo, acabado pintura electrostática u hoineada, descansapiés graduables en altura, móviles, con o sin descansabrazos, [ababiles con pin de seguridad], ruedas de 3 pulgadas plásticas antibacterial con freno. Con arnés de sujeción. Asiento y espalda estructura completa fabricada en plástico resistente y lavable. Con vasenilla tipo palo, apoyacabezas removible, graduable en altura y profundidad, apoyapiés unificado plegable a la silla. En caso de usuarios que no requieran apoyapiés se solicitará malla protectora en pantorrilla. Barra metálica en respaldo inferior en el cual el cuidador pueda apoyar el pie para bascular la silla con facilidad, puede o no incluir galo coprológico. Incluye tapete antideslizante que abarque el área de la silla. Con graduación en altura. | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA<br>CUMPLE                                               | CUMPLE                                                                 | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA SANITARIA CON RUEDAS PLEGABLE                                                                                       | Estructura plegable fabricada en aluminio de alta resistencia al peso hasta de 80 kg, vasenilla tipo palo, apoya brazos abatibles, apoya pies fijos unificado o separados abatibles según se requiera, cuatro ruedas de 3 o 4 pulgadas según requerimiento, en material antibacterial con frenos, acabado pintura electrostática. Alta calidad en pintura, tornillos, soldaduras y acabados. Medida estándar, incluye tapete antideslizante que abarque el área de la silla. Con graduación en altura, con correa de sujeción a 45°.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA<br>CUMPLE                                               | NO SUBSANA<br>NO CORRESPONDE LA FOTO CON ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA SANITARIA EN ACERO CON RUEDAS DE 24" ARO IMPULSOR                                                                   | Fabricada en tubería de acero INOXIDABLE 10/20 calibre 18", marco fijo, soportes plásticos, vasenilla tipo palo, apoya brazos elevable con pin de seguridad, apoya pies fijos unificado o separados, RUEDAS delanteras de 5 pulgadas y dos laterales MACIZAS EN POLIURETANO de 24 pulgadas según requerimiento, en material antibacterial con frenos, acabado pintura electrostática Adulto. Reforzada en el caso de usuarios con sobre peso Y/o adaptación barialtica sobre medidas del usuario, con cinturón de seguridad que tenga hebilla de seguridad pélvico y/o arnés. Incluye tapete antideslizante que abarque el área de la silla. Sobre medidas. Alta calidad en pintura, tornillos, soldaduras y acabados. Deben ir marcadas con placa                                                                                                                                                                                                | NO PRESENTA                                                     | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                 | NO PRESENTA                                          | CUMPLE                             |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OTROS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DE MOVILIDAD QUE SE IDENTIFIQUE EN EL PROYECTO Y QUE LLO ESTÉN SUJERESTAS EN LA | Para lo cual el oferente enviara el portafolio de todos los bienes y servicios de que ofrece con los respectivos valores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                                      |                                    |
| GRUPO 2: AYUDAS DE PROTECCION, EN CASA, SOPORTES BLANDOS Y ZAPATOS ORTOPÉDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                                      |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida                 | KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                       | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS                                           | SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P.                 | TU SALUD H&G S.A.S                 |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COJÍN ANTIESCARAS MULTICELDAS PERFIL ALTO, MEDIO BAJO Y MÁXIMA INMERSIÓN                                                  | En celdas de aire, Celdas de 5 cms, 7.5 cms, 10 cms y 13 cms, de tecnología de bloqueo de la transferencia de aire entre cada celda del cojín, para mejorar el posicionamiento y / o la estabilidad. Incluye: funda, bomba de inflado, kit de reparación y manual de instrucciones. INCLUYE TODAS LAS MEDIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA<br>(NO PRESENTA FICHA DEL FABRICANTE)                | SUBSANA<br>CUMPLE                                                      | CUMPLE                                               | CUMPLE                             |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COJÍN ANTIESCARAS EN GEL                                                                                                  | Cojín Elaborado en combinación de dos (2) tipos de gel: [gel fluido de ultima generación de menor densidad que favorezca la distribución en zonas de presión como isquión y sacro y gel fluido de mayor densidad que garantice estabilidad y máximo confort], estos distribuidos en la capa superior] y espuma de memoria de alta densidad en la capa inferior moldeada para proporcionar una posición adecuada de las piernas, doble fono en lycra antihluidos, lavable con correas y/o velcros para fijar a silla de ruedas. Medidas de acuerdo a la necesidad de cada usuario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                     | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA<br>CUMPLE                                                      | CUMPLE                                               | CUMPLE                             |

| EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXO FICHAS TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                                 |                              |                                      |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                                 |                              |                                      |                    |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                                 |                              |                                      |                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                                 |                              |                                      |                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                                 |                              |                                      |                    |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre / Descripción                                 | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Proponente 1                                    | Proponente 2                                                    | Proponente 3                 | Proponente 4                         | Proponente 5       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida | KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                       | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | TU SALUD H&G S.A.S |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COJÍN ANTIESCARAS EN ESPUMA INYECTADO DOBLE DENSIDAD | Cojín antiescaras en espuma inyectado de 40 y 60% de densidad de perfil anatómico y ergonómico con propiedades de memoria en puntos de mayor presión isquémicos, forro anti fluido transpirable con sistema de sujeción por medio de velcros, a la medida requerida por el usuario, altura de 5 cm, presentación en caja portátil y las medidas de ancho y largo se tienen de acuerdo a las necesidades específicas del usuario.                                                                                                                                                                                                                   | NO PRESENTA                                     | NO SUBSANA<br>NO SE EVIDENCIAN LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | SUBSANA<br>CUMPLE            | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COJÍN DE POSICIONAMIENTO                             | Kil de cojines para posicionamiento (Triángulo, cojín para elevación de miembros inferiores y cubo de posicionamiento) en espuma de densidad variable de acuerdo al requerimiento del usuario, con forro lavable, antilíquidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO PRESENTA                                     | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA<br>CUMPLE            | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COJÍN DE COXIS                                       | Elaborado en poliuretano y/o similares en forma anatómica con espuma de alta resistencia no colapsable (antideformable), con forro lavable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO PRESENTA                                     | CUMPLE                                                          | SUBSANA<br>CUMPLE            | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COLCHÓN SOBRE MEDIDAS ANTIESCARAS EN ESPUMA          | Bate fabricada en espuma de alta densidad 30 (naranja), espesor 10 cm. y capa superior e inferior en espuma troquelada o en forma de cubeta de huevo de 5 cm de espesor, es decir con un espesor total de 20 cm., forrado en material anti fluido y/o poliguard de alta resistencia y terminados de alta calidad, con ribete en costuras reforzada y agaraderas de sujeción. Debe incluir (1) protectores de colchón en poliuretano y algodón de alta calidad, desenfundable, transpirable e impermeable y lavable.                                                                                                                                | NO PRESENTA                                     | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA<br>CUMPLE            | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COLCHÓN ORTOPÉDICOS                                  | Capa externa fabricada en espuma de alta densidad 30 (naranja), con espesor de 5 cms, capa interna de casaca de 15cm de espesor y capa superior en espuma troquelada o en forma de cubeta de huevo de 5 cm de espesor (ancho total 25 cm), medidas de acuerdo a la necesidad del usuario, forrado en tela Jaquard. No acalora, tratamientos antiacaros-bacterias y hongos. Con 4 Sujetadores para fácil rotación. Acolchada y debe incluir (1) protectores de colchón en poliuretano y algodón de alta calidad, desenfundable, transpirable e impermeable y lavable., terminados de alta calidad, con ribete en costuras y agaraderas de sujeción. | NO PRESENTA                                     | NO SUBSANA<br>NO PRESENTA FICHA DEL FABRICANTE                  | SUBSANA<br>CUMPLE            | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ALMOHADA ORTOPÉDICA EN ESPUMA DE MEMORIA             | En diferentes tamaños, dependiendo la prescripción del usuario. Con forro impermeable y transpirable a su vez, desenfundable y lavable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO PRESENTA                                     | CUMPLE                                                          | SUBSANA<br>CUMPLE            | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MESA DE TRABAJO                                      | Mesa de trabajo. Removible en Acrílico transparente de 10 mm para ajustar a silla de ruedas o coche escualizable y abatible, sistema de fijación a la silla mediante estructura metálica con seguro de pin, opción de inclinar a la mesa en varias posiciones para diversos trabajos manuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO PRESENTA                                     | SUBSANA<br>CUMPLE                                               | CUMPLE                       | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TABLA DE TRANSFERENCIA                               | Tabla de forma curvada, en material resistente, superficie deslizante que permita y facilite las transferencias del usuario, ya sea de manera asistida o autónoma. Peso máximo de carga 140 kg. Materiales de alta calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                          | SUBSANA<br>CUMPLE                                               | CUMPLE                       | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TABLA TRANSFERENCIA FLEXIBLE                         | Tabla de transferencia flexible para los cuidadores al transferir y trasladar a la persona con discapacidad. Fácil manejo que evita la espalda del cuidador y proporciona un mayor confort y seguridad para el usuario. Que permita sujetarlos por detrás o por los lados, según la situación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                          | SUBSANA<br>CUMPLE                                               | CUMPLE                       | CUMPLE                               | CUMPLE             |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ELEVADORES MANUALES EN TECHO                         | Sistema de poleas adaptados al techo para que el usuario adopte la posición sedente desde la posición supina de manera independiente, mediante un movimiento estable y seguro, garantizando la comodidad. De fácil instalación y fácil manejo debe incluir instalación en el domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO PRESENTA                                     | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                       | CUMPLE                               | CUMPLE             |

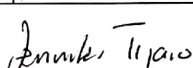
| EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXOS TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                                                                                   |                                               |                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                                                                                   |                                               |                                                      |                                    |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                                                                                   |                                               |                                                      |                                    |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                                                                                   |                                               |                                                      |                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                                                                                   |                                               |                                                      |                                    |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre / Descripción                                                             | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proponente 1<br>BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S                                                                                         | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS  | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DISCO PARA TRANSFERENCIAS                                                        | Disco giratorio para facilitar las transferencias de los usuarios. Fabricado con materiales flexibles, liviano, que gire muy fácilmente y pueda doblarse para guardarlo o transportarlo. Diámetro 40 cm. aprox. Materiales de alta calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA CUMPLE                                                                                                                    | SUBSANA CUMPLE                                | CUMPLE                                               | CUMPLE                             |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ELEVADOR MANUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD                                   | Sistema de riel superior de hasta 3 metros de longitud, este elevador, permite el traslado de pacientes de una cama a una silla de ruedas o viceversa, mediante un movimiento estable y seguro, garantizando la comodidad y seguridad de la persona. Incluye un riel para permitir el desplazamiento lateral de la persona hasta la silla de ruedas. Carga máxima de hasta 200 Kg. Accionamiento manual, debe incluir instalación en el domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                                                                            | NO SUBSANA                                    | CUMPLE                                               | CUMPLE                             |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SILLA ESPECIAL PARA DESPLAZAMIENTO POR ESCALERAS                                 | Rápida y fácil de amar para su uso inmediato. Carga hasta 300 lbs. (136 kgs). Acompañante de talla pequeña puede fácilmente trasladar a un pasajero más pesado. El motor controla la velocidad de ascenso y descenso. El freno electromagnético para completamente y sostiene a la unidad en las escaleras. Los llantos auxiliares permiten el traslado rápido y fácil a través de áreas de desembarque. El cómodo diseño de asiento permite de manera fácil una transferencia desde una silla de ruedas. Amplias correas de retención ajustables para el pasajero. Resistentes bandas reforzadas con acero para un buen agarre a cualquier material de escaleras. Incluye batería recargable y cargador automático. Los controles incluyen un indicador de estado de carga de la batería. | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                                                                            | NO SUBSANA (NO PRESENTA FICHA DEL FABRICANTE) | NO SUBSANA                                           | CUMPLE                             |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PLANTILLA CON REALCE                                                             | Plantillas según prescripción medica sobre medidas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                                                                            | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PLANTILLAS EN SILICONA (PAR)                                                     | Plantilla para facilitar plantar o espalón calcáneo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA                                                                                                                        | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PLANTILLAS TIPO TULIS ALTO IMPACTO                                               | Plantillas tipo tulis alto impacto: soportan el mayor peso corporal y permiten adaptación a cualquier zapato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                                                                            | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |
| 37                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PLANTILLAS TIPO TULIS BAJO IMPACTO                                               | Plantillas tipo tulis bajo impacto: con acolchamientos en cuadrícula de bajo impacto, que permita la absorción de choque al caminar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                                                                            | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |
| 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MEDIAS PARA VARICE DE COMPRESIÓN GRADUADA KITY3                                  | Media -media para varice X3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                                                                                                            | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |
| 39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CALZADO PARA PIE DIABÉTICO PARA ADULTO                                           | Calzado de estructura biomecánica para proveer protección y comodidad de amplia caja interna pieles biodegradables, sin costuras en su interior, livianos, plantilla removible antibacterial, suela de baja densidad (semirocker), suela en poliuretano de alta densidad, en diseño semideportivo y formal para dama o caballero según la necesidad (modelo a gusto y necesidad de usuario)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA                                                                                                                        | SUBSANA CUMPLE                                | CUMPLE                                               | CUMPLE                             |
| 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CALZADO PARA PIE DIABÉTICO PARA NIÑO                                             | Elaborados sobre medidas y según prescripción médica, color a gusto del usuario, elaborados sobre medidas, en cuero con suela en caucho antideslizante, de cordón, hebilla o velcro según gusto de usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA PRESENTA PERO NO ES DEL FABRICANTE Y LAS ESPECIFICACIONES DE TALLA NO ES SOBRE MEDIDAS PRESENTAN SOLO TALLAS 27 AL 34. | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |
| 41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CALZADO ORTOPÉDICO PARA ADULTO DEPORTIVO O CONVENCIONAL SOBRE MEDIDAS CON REALCE | Elaborados sobre medidas y según prescripción médica, color a gusto del usuario, elaborados sobre medidas, en cuero con suela en caucho antideslizante, de cordón, hebilla o velcro según gusto de usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA                                                                                                                        | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |
| 42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CALZADO ORTOPÉDICO PARA NIÑO DEPORTIVO O CONVENCIONAL SOBRE MEDIDAS CON REALCE   | Elaborados sobre medidas y según prescripción médica, color a gusto del usuario, elaborados sobre medidas, en cuero con suela en caucho antideslizante, de cordón, hebilla o velcro según gusto de usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                     | NO SUBSANA                                                                                                                        | SUBSANA CUMPLE                                | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                             |

Luz

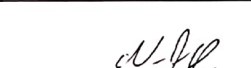
| EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018<br>ANEXO FICHAS TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre / Descripción                                | Especificación técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proponente 1<br>BIOTRON/TECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>NAMEX INTERNATIONAL S.A.S | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&B S.A.S              |
| 43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | KIT DE PARKINSON                                    | Cataizador de mango largo, cataizador de medias, abotonador de toma amplia, juego de cubiertos de toma amplia en polipropileno con mango ergonómico, plato anti derrame, vaso y pocillo anti derrame con peso, manilla anti temblor bilateral, abre tapas con mango ergonómico, tapete antideslizante para ducha resistente y de alta calidad, estera de toma amplia, esponja de aseo corporal con mango largo plástico, pilas metálicas (2 unidades) con cinta al cuello y gancho de amarrar a la ropa.              | NO PRESENTA                                                      | CUMPLE                                    | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ELEVADOR DE SANITARIO AJUSTABLE AL INODORO          | Elaborado en metal o polipropileno de alta resistencia al peso hasta 110 kg. Resistente al agua, anticorrosivo, con tapa con apoyabrazos en aluminio, tubería redonda, abatible. Alta calidad en pintura, tornillos, soldaduras y acabados. Incluye instalación en domicilio del usuario. Liviano y fácil de limpiar.                                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                      | NO SUBSANA                                | SUBSANA CUMPLE                               | NO SUBSANA                                           | SUBSANA CUMPLE                                  |
| 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BARRAS DE SUJECCIÓN PARA BAÑO                       | Barra de sujeción para baño y ducha, fabricadas en acero inoxidable, adheridas por medio de soldadura a soportes en platina de hierro de una pulgada para fijar a superficies por medio de tornillos, debe incluir instalación.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO PRESENTA                                                      | CUMPLE                                    | SUBSANA CUMPLE                               | SUBSANA CUMPLE                                       | SUBSANA CUMPLE                                  |
| 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BARRAS DE SUJECCIÓN PARA ESCALERAS Y OTROS ESPACIOS | Barra de sujeción para otros ambientes en casa, fabricadas en acero cold rolled de una pulgada 1/4 en calibre 18, cromadas o en pintura electrolítica, adheridas por medio de soldadura a soportes en platina de hierro de una pulgada para fijar a superficies por medio de tornillos, debe incluir instalación, colización por metro.                                                                                                                                                                               | NO PRESENTA                                                      | NO SUBSANA                                | CUMPLE                                       | SUBSANA CUMPLE                                       | CUMPLE                                          |
| 47                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CAMA HOSPITALARIA MANUAL                            | Cama corriente de tres planos. Capacidad de peso de 200 kg., piecero y cabecero contruís en tubo cuadrado de 1 1/2" cr., tendido en tres secciones en lámina cr., calibre 20, accionada manualmente. Medidas aprox. de 1.90 mts de largo, 90 cms de ancho y 65 cms. de altura del tendido, terminada en pintura electrolítica, con ruedas (frenos), barandas, incluye entrega y adaptación en domicilio del usuario. Ajuste de plano de torax, pies y altura con manivela abatible que se puede ocultar bajo la cama. | NO PRESENTA                                                      | NO SUBSANA                                | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | SUBSANA CUMPLE                                  |
| 48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CAMA HOSPITALARIA SEMI-ELÉCTRICA                    | Cama eléctrica de 4 planos tres móviles y uno fijo; accionada con control, medidas aprox. de 1.90 mts de largo, 90 cms de ancho y 65 cms de altura del tendido, con capacidad de peso de 200 kg, dimensión cama sencilla, con barandas de control accesibles para el usuario, cuatro ruedas de fácil desplazamiento, frenos en las ruedas, tres planos móviles y uno fijo, barandas y control, control manual adicional para regulación de altura de la cama incluye entrega y adaptación en domicilio del usuario.   | CUMPLE                                                           | CUMPLE                                    | NO SUBSANA                                   | CUMPLE                                               | SUBSANA CUMPLE                                  |
| 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RAMPA DE ACCESO PORTÁTIL                            | Elaborada sobre medidas en aluminio, estructura metálica de alta resistencia, lamina alfajor antideslizante metálica de 1/8", bordes de seguridad y soportes de base de alta resistencia y durabilidad, altura desde 10 a 25 centímetros.                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO PRESENTA                                                      | SUBSANA CUMPLE                            | NO SUBSANA                                   | CUMPLE                                               | CUMPLE                                          |
| 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MANGO MULTIFUNCIONAL                                | Mango multifuncional: para adaptación y agarre de elementos delgados de uso diario, liviano, cilíndrico en madera lacada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO PRESENTA                                                      | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | SUBSANA CUMPLE                                       | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PINZA ALCANZA OBJETOS                               | Pinza metálica de 90 cm de largo, alcanza objetos para levantar objetos del piso o para alcanzar objetos altos, con punta suave y antideslizante y gatillo de acción sencilla.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO PRESENTA                                                      | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CEPILLO EXTENSOR                                    | Cepillo liviano con mango para fácil agarre, fabricado en aluminio con mango de espuma y curva ergonómica medida aproximada entre 33 y 45 cm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO PRESENTA                                                      | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COLOCADOR DE MEDIAS                                 | Base en polipropileno y cinta para agarre, flexible, resistente y de fácil limpieza.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO PRESENTA                                                      | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESVESTIDOR DE CALZADO                              | Con función para calzar y quitar zapatos y también función para quitar prensa de vestir, material en madera lacada, en una punta función de cataizador y en la otra gancho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO PRESENTA                                                      | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | SUBSANA CUMPLE                                       | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |

| EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESO 09 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ANEXOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| Suministro de Ayudas Técnicas para las personas con discapacidad en cumplimiento de los Convenios y/o Contratos de las Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E vigentes y los que se llegaren a suscribir celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Teusaquillo y demás que conforman la Subred Norte. |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre / Descripción                                                                                              | Especificación Técnica, garantías y cuidados                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proponente 1<br>BIOTRONTECH Tecnología y servicios para la vida | Proponente 2<br>KAMEX INTERNATIONAL S.A.S | Proponente 3<br>PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | Proponente 4<br>SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P. | Proponente 5<br>TU SALUD H&G S.A.S              |
| 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GANCHO ABOTONADOR                                                                                                 | Gancho abotonador en madera y alambre templado, cilíndrico con una función de abotonador en una punta y en la otra función de abotonador                                                                                                                                                                                 | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | SUBSANA CUMPLE                                       | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GANCHO PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE                                                                                | Gancho con mango de madera y función para vestir y desvestir.                                                                                                                                                                                                                                                            | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | SUBSANA CUMPLE                                       | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MANILLA ANTITEMBLOR                                                                                               | manilla en tela impermeable con relleno de pequeñas bolitas de acero y velcro de ajuste de forma rectangular para contrarrestar el temblor en mano.                                                                                                                                                                      | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | SUBSANA CUMPLE                                       | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | KIT PARA ALIMENTACIÓN                                                                                             | Cubiertos con mangos de diferente grosor, peso, forma, angulación, longitud, para diestros o zurdos, antideslizantes y cubiertos a los que se pueden acoplar diferentes mangos, vaso y plato antideslizante con agarraduras para beber en posición decubito con sistema antiderame.                                      | NO PRESENTA                                                     | SUBSANA CUMPLE                            | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | NO SUBSANA PRESENTA CATALOGO Y NO FICHA TÉCNICA |
| 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FAJA TIPO CAMP                                                                                                    | Dispositivo de inmovilización lumbar. Confeccionado con laminados de poliéster, respirable, hipoalérgico, reforzado con bandas elásticas y cierre de contacto tipo velcro para mejor ajuste; resistente y graduable. Con láminas metálicas moldeables posteriores. En diferentes tallas.                                 | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                    | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | CUMPLE                                          |
| 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FAJA DORSOLUMBAR                                                                                                  | Dispositivo de inmovilización tipo chaleco dorso lumbar. Fabricado con laminados de poliéster, hipoalérgico y respirable. Reforzado con bandas elásticas libres de látex, con cierres de velcro. Varillas verticales posteriores, cefálo-caudales. En diferentes tallas. Se debe tener en cuenta la prescripción médica. | NO PRESENTA                                                     | CUMPLE                                    | SUBSANA CUMPLE                               | CUMPLE                                               | CUMPLE                                          |
| 61                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DE PROTECCIÓN EN CASA, SOPORTES BLANDOS, TAPAJOS PARA DEBILIDAD, QUE SE | Para lo cual el oferente enviara el portafolio de todos los bienes y servicios de que ofrece con los respectivos valores.                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                           |                                              |                                                      |                                                 |

  
Jennifer Carolina García Sarmiento  
Profesional Especializado PIL

  
Jennifer Adriana Tijero Santos  
Profesional Especializado PIL

  
Magaly Nuñez Méndez  
Profesional Especializado PIL

  
Nidia Amparo Raza Pinzón  
Profesional Especializado PIL