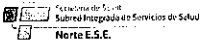


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS						
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 158-2018							
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar	Suministro Integral de Terapia Presión negativa para las Unidades de la Subred Norte E.S.E.							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			KCI COLOMBIA S.A.S.	INNOVACIONES MEDICAS LTDA	SUPLESALUD IPS INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.S.	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - PROASEPSIS S.A.S.		
			NIT: 900894722-1	NIT: 830504243-8	NIT: 805029846-6	NIT: 630634046-3		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)						
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

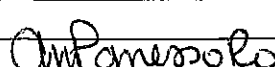
			EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			KCI COLOMBIA S.A.S.	INNOVACIONES MEDICAS LTDA	SUPLESALUD IPS INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.S.	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - PROCASEPSIS S.A.S.		
			NIT: 900894722-1	NIT: 80504243-8	NIT: 805029846-6	NIT: 805034045-3		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	12. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	13. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:								
EVALUADORES								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación					

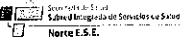
	ALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	158-2018		
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)		
	A. ☒	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública
			D. ☐ Otros mecanismos
Objeto a contratar	Suministro Integral de Terapia de Presion Negativa para las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

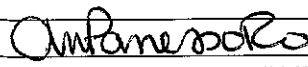
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PROASEPSIS	SUPLESALUD IPS SAS	INNOVACIONES MEDICAS LTDA
			No. NIT: 860.534.045-3	No. NIT: 805029546	No. NIT: 830504243
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CERTIFICACION PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO (CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCAA- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA CGSPM-CONCEPTO TECNICO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS)	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO CCAA CON VENCIMIENTO 23/09/2020	HABILITADO CCAA CON VENCIMIENTO 11/10/2022	HABILITADO CCAA CON VENCIMIENTO 17/10/2021
	INSCRIPCION AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO SE ENCUENTRA INSCRITO EN LA RED DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO SE ENCUENTRA INSCRITO EN LA RED DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO SE ENCUENTRA INSCRITO EN LA RED DE TECNOVIGILANCIA
	NOMBRE Y CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO ALIRIO ORLANDO ORTIZ	HABILITADO SADY MARCELA LOPEZ OCAMPO	HABILITADO CAROL KATHERINE PRIETO PERILLA
	REVISION DE DOCUMENTOS TECNICOS REGISTROS INVIMA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO REGISTRO INVIMA 2017DM-0015972 vigente hasta 2027/03/06 ampara APOSITOS Y ACCESORIOS PARA TERAPIA DE HERIDAS POR PRESION NEGATIVA Ver anexo detalle	HABILITADO REGISTRO INVIMA 2012DM-008590 vigente hasta 19/04/2022 ampara FOAM DRESSING SET SMALL, MEDIUM, LARGE, XL REGISTRO INVIMA 2010DM-0005481 vigente hasta 08/04/2020 ampara SISTEMA DE TERAPIA ELECTRICA DE BOMBA CON PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS SIMEX Ver anexo detalle	HABILITADO REGISTRO INVIMA 2011DM-0007065 vigente hasta 23/03/2020 ampara APOSITOS DE ESPUMA PEQUEÑO, MEDIANO, LARGO Y EXTRA LARGO REGISTRO INVIMA 2010DM-0006229 vigente hasta 19/09/2020 Ampara SISTEMA DE TERAPIA POR PRESION NEGATIVA RENASYS Ver anexo detalle
	APOYO TECNOLÓGICO DE BOMBA DE PRESION NEGATIVA ASISTENCIA PROFESIONAL PARA EL SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA		2018/10/08

	DECLARACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
			VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	158-2018		
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos		
Objeto a contratar	Suministro Integral de Terapia de Presion Negativa para las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		

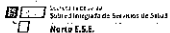
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			KCI COLOMBIA SAS		
No. NIT: 906.594.722-1					
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CERTIFICACION PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO (CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCAA- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA COBPM-CONCEPTO TECNICO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS)	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MEDICOS VIGENTE HASTA 03/09/2021		
	INSCRIPCION AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO SE ENCUENTRA INSCRITO EN LA RED DE TECNOVIGILANCIA		
	NOMBRE Y CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO OLGA PATRICIA GARCIA ROJAS		
	REVISION DE DOCUMENTOS TÉCNICOS REGISTROS INVIMA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO REGISTRO INVIMA 2016DM-0015455 vigente hasta 09/11/2025 ampere SISTEMA DE TERAPIA DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA V.A.C. ULTA REGISTRO INVIMA 2016DM-0015088 vigente hasta 18/08/2026 Ampere Apositos GRANUFOAM VAC, GRANUFOAM VAC CON PLATA REGISTRO INVIMA: 2017DM-0016019 APOSITO ABDOMEN ABIERTO ABTHERA REGISTRO INVIMA 2016DM-0015171 Vigente hasta 09/09/2026 ampere Canieler REGISTRO INVIMA 2016DM-0015455 vigente hasta el 29/12/2026 ampere APOSITOS DE ALCOHOL POLIVINILICO WHITE FOAM Ver anexo detalle		
	APOYO TECNOLÓGICO DE BOMBA DE PRESION NEGATIVA ASISTENCIA PROFESIONAL PARA EL SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA	 2018/10/08	

					OFERENTE 1 PROASEPSIS	OFERENTE 2 SUPLESALUD IPS SAS	OFERENTE 3 INNOVACIONES MEDICAS	OFERENTE 4 KCI
1	Dispositivo (Bomba) generadora de presion negativa que permita flujo intermitente o continuo				Tecnologia WOUNDPRO®	BOMBA CON PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS SIMEX ®	SISTEMA DE PRESION NEGATIVA RENASYS®	SISTEMA DE PRESION VAC ULTA®
2	TERAPIA INTEGRAL CON Apositos o kit en espuma de diferentes tamaños							
2.1	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA S (SMALL) CON TUBERIA	10	UNIDAD	A DEMANDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.2	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA M (MEDIUM) CON TUBERIA	20	UNIDAD	A DEMANDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.3	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA L (LARGE) CON TUBERIA	10	UNIDAD	A DEMANDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.4	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA XL (XLARGE) CON TUBERIA	10	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.5	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA S (SMALL) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.6	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA M (MEDIUM) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.7	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA L (LARGE) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.8	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA XL (XLARGE) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
2.9	APOSITO ABDOMINALSENCILLO ESPUMA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.10	APOSITO ABDOMINALFENESTRADO EXTRAGRANDE	10	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	CUMPLE
2.11	CANISTER 1000CC	20	UNIDAD	A DEMANDA	CUMPLE, el canister es de menor capacidad lo que implica un mayor numero de cambios se estima un incremento en el consumo del 25%	CUMPLE	CUMPLE, el canister es de menor capacidad lo que implica un mayor numero de cambios se estima un incremento en el consumo del 25%	CUMPLE
2.12	TUBERIA PARA CONEXIÓN EN Y	10	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO. No hace parte integral de la propuesta allegada a folios 65 y 66	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.13	ASISTENCIA PROFESIONAL PERMANENTE EN EL SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	TERAPIA INTEGRAL CON Aposito de Gasas de diferentes tamaños							
3.1	APOSITO EN GASA TALLA S (SMALL)	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.2	APOSITO EN GASA TALLA M (MEDIUM)	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.3	APOSITO EN GASA TALLA L (LARGE)	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.4	APOSITO EN GASA TALLA XL (XLARGE)	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.5	APOSITO EN GASA TALLA S (SMALL) CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.6	APOSITO EN GASA TALLA M (MEDIUM) CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.7	APOSITO EN GASA TALLA L (LARGE) CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.8	APOSITO EN GASA TALLA XL (XLARGE) CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.9	APOSITO ABDOMINALSENCILLO GASA	5	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	NO OFERTADO
3.10	CANISTER 1000CC	10	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	CUMPLE
3.11	TUBERIA PARA CONEXIÓN EN Y	10	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	CUMPLE	NO OFERTADO	CUMPLE
3.12	ASISTENCIA PROFESIONAL PERMANENTE EN EL SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA					CUMPLE		CUMPLE

Antes de

				OFERENTE 1 PROASEPSIS	OFERENTE 2 SUPLESALUD IPS SAS	OFERENTE 3 INNOVACIONES MEDICAS	OFERENTE 4 KCI	
4	TERAPIA INTEGRAL CON Aposito para heridas abdominales y víceras expuestas							
4.1	SISTEMA ABDOMINAL CON DOBLE CAPA SILICONADA DE PROTECCION VISERAL FENESTRADA Y ESPONJA ENCAPSULADA EN KIT CON TUBERIA MULTILUMEN DE 5 CANALES Y TECNOLOGIA QUE PERMITE ADMINISTRAR Y MONITOREAR CONTINUAMENTE LA PRESION NEGATIVA EN EL LECHO DE LA HERIDA	10	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	NO OFERTADO	NO CUMPLE, POR CONCEPTO DE CIRUGIA NO TIENE RECUBRIMIENTO PARA ASAS Y NO TIENE EXTENCIA HACIA LOS ESPACIOS SUBFRENICOS Y PELVICOS	CUMPLE
4.2	APOSITO DE ALCOHOL POLIVINILICO BLANCO CON POROSIDAD E 60 A 270 MICRONES TALLA S (SMALL) HUMEDECIDO CON AGUA ESTERIL EN KIT CON TUBERIA MULTILUMEN DE 5 CANALES Y TECNOLOGIA QUE PERMITE ADMINISTRAR Y MONITOREAR	3	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	NO OFERTADO	NO OFERTADO	CUMPLE
4.3	APOSITO DE ALCOHOL POLIVINILICO BLANCO CON POROSIDAD E 60 A 270 MICRONES TALLA L (LARGE) HUMEDECIDO CON AGUA ESTERIL EN KIT CON TUBERIA MULTILUMEN DE 5 CANALES Y TECNOLOGIA QUE PERMITE ADMINISTRAR Y MONITOREAR CONTINUAMENTE LA PRESION NEGATIVA EN EL LECHO DE LA HERIDA	3	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	NO OFERTADO	NO CUMPLE, SE REvisa CON CIRUGIA Y EL APOSITO OFERTADO ES PARA LA CURACION DE HERIDAS NO EN ABDOMEN NI VISCERAS EXPUESTAS	CUMPLE
4.4	APOSITO DE ALCOHOL POLIVINILICO BLANCO CON POROSIDAD DE 60 A 270 MICRONES TAMAÑO S (SMALL) HUMEDECIDO CON AGUA ESTERIL	2	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	NO OFERTADO	NO OFERTADO	CUMPLE
4.5	APOSITO DE ALCOHOL POLIVINILICO BLANCO CON POROSIDAD DE 60 A 270 MICRONES TAMAÑO L (LARGE) HUMEDECIDO CON AGUA ESTERIL	2	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	NO OFERTADO	NO CUMPLE, SE REvisa CON CIRUGIA Y EL APOSITO OFERTADO ES PARA LA CURACION DE HERIDAS NO EN ABDOMEN NI VISCERAS EXPUESTAS	CUMPLE
4.6	CANISTER 1000CC	20	UNIDAD	A DEMANDA	NO OFERTADO	NO OFERTADO	CUMPLE, el canister es de menor capacidad lo que implica un mayor numero de cambios se estima un incremento en el consumo del 25%	CUMPLE
4.7	ASISTENCIA PROFESIONAL PERMANENTE EN EL SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA						CUMPLE	CUMPLE
GLORIA ANDREA PANESO RODRIGUEZ- Profesional Especializado- Direccion Administrativa								
2018/10/06								

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO: AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSION: 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA: 1 DE 3
			FECHA: 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 158-2018
-------------	-----------------------------------

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

Objeto a contratar	Suministro Integral de terapia de Presión Negativa para las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN																	
			Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3				Proponente 4					
			KCI COLOMBIA SAS				SUPLESALUD IPS SAS				INNOVACIONES MEDICAS LTDA.				PROASEPSIS SAS.					
			No. NIT:	900.894.722-1	No. NIT:	805.029.546-6	No. NIT:	830.504.243-8	No. NIT:	860.534.045-3										
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)		01/10/2018 13:13				01/10/2018 14:01				01/10/2018 14:29				01/10/2018 14:35			
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	
1	Dispositivo (Bomba) generadora de presión negativa que permita flujo intermitente o	A DEMANDA	UNIDAD	\$ -	-	\$ -	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -	
2	TERAPIA INTEGRAL CON Apositos o kit en espuma de diferentes tamaños						\$ 64.191.450				\$ 46.318.400				\$ 42.002.760				\$ 14.163.200	
2.1	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA S (SMALL) CON TUBERIA	10	UNIDAD	\$ 220.511	\$ -	\$ 220.511	\$ 2.205.112	\$ 212.300	\$ -	\$ 212.300	\$ 2.123.000	\$ 199.856	\$ -	\$ 199.856	\$ 1.998.560	\$ 170.000	\$ -	\$ 170.000	\$ 1.700.000	
2.2	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA M (MEDIUM) CON TUBERIA	20	UNIDAD	\$ 238.152	\$ -	\$ 238.152	\$ 4.763.042	\$ 247.400	\$ -	\$ 247.400	\$ 4.948.000	\$ 226.100	\$ -	\$ 226.100	\$ 4.522.000	\$ 200.000	\$ -	\$ 200.000	\$ 4.000.000	
2.3	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA L (LARGE) CON TUBERIA	10	UNIDAD	\$ 250.060	\$ -	\$ 250.060	\$ 2.500.603	\$ 318.500	\$ -	\$ 318.500	\$ 3.185.000	\$ 237.500	\$ -	\$ 237.500	\$ 2.375.000	\$ 257.000	\$ -	\$ 257.000	\$ 2.570.000	
2.4	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA XL (XLARGE) CON TUBERIA	10	UNIDAD	\$ 1.025.752	\$ -	\$ 1.025.752	\$ 10.257.520	\$ 247.400	\$ -	\$ 247.400	\$ 2.474.000	\$ 931.095	\$ -	\$ 931.095	\$ 9.310.950		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA S (SMALL) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	\$ 370.188	\$ -	\$ 370.188	\$ 1.850.940	\$ 265.400	\$ -	\$ 265.400	\$ 1.327.000	\$ 332.500	\$ -	\$ 332.500	\$ 1.662.500		\$ -	\$ -	\$ -	
2.6	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA M (MEDIUM) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	\$ 563.836	\$ -	\$ 563.836	\$ 2.819.180	\$ 310.400	\$ -	\$ 310.400	\$ 1.552.000	\$ 427.500	\$ -	\$ 427.500	\$ 2.137.500		\$ -	\$ -	\$ -	
2.7	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA L (LARGE) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD	\$ 855.800	\$ -	\$ 855.800	\$ 4.279.000	\$ 398.600	\$ -	\$ 398.600	\$ 1.993.000	\$ 550.000	\$ -	\$ 550.000	\$ 2.750.000		\$ -	\$ -	\$ -	
2.8	APOSITO O ESPUMA EN POLIURETANO TALLA XL (XLARGE) CON TUBERIA CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 779.300	\$ -	\$ 779.300	\$ 3.896.500		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
2.9	APOSITO ABDOMINAL SENCILLO ESPUMA	5	UNIDAD	\$ 1.336.135	\$ -	\$ 1.336.135	\$ 6.680.674	\$ 779.300	\$ -	\$ 779.300	\$ 3.896.500	\$ 980.000	\$ -	\$ 980.000	\$ 4.900.000		\$ -	\$ -	\$ -	
2.10	APOSITO ABDOMINAL FENESTRADO	10	UNIDAD	\$ 1.336.135	\$ -	\$ 1.336.135	\$ 13.361.348	\$ 1.121.300	\$ -	\$ 1.121.300	\$ 11.213.000		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
2.11	CANISTER 1000CC	20	UNIDAD	\$ 626.340	\$ 119.005	\$ 745.345	\$ 14.906.900	\$ 300.500	\$ 57.095	\$ 357.595	\$ 7.151.900	\$ 490.000	\$ 93.100	\$ 583.100	\$ 11.662.000	\$ 214.000	\$ 40.660	\$ 254.660	\$ 5.093.200	
2.12	TUBERIA PARA CONEXIÓN EN Y	10	UNIDAD	\$ 47.558	\$ 9.055	\$ 56.613	\$ 567.130	\$ 215.000	\$ 40.850	\$ 255.850	\$ 2.558.500	\$ 57.500	\$ 10.925	\$ 68.425	\$ 684.250	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	\$ 800.000	
2.13	ASISTENCIA PROFESIONAL PERMANENTE EN EL SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA				\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3	TERAPIA INTEGRAL CON Aposito de Gasa de diferentes tamaños						\$ 8.020.580				\$ 26.789.720				\$ -				\$ -	
3.1	APOSITO EN GASA TALLA S (SMALL)	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 212.300	\$ -	\$ 212.300	\$ 1.061.500		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.2	APOSITO EN GASA TALLA M (MEDIUM)	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 247.400	\$ -	\$ 247.400	\$ 1.237.000		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.3	APOSITO EN GASA TALLA L (LARGE)	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 318.500	\$ -	\$ 318.500	\$ 1.592.500		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.4	APOSITO EN GASA TALLA XL (XLARGE)	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 649.700	\$ -	\$ 649.700	\$ 3.248.500		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.5	APOSITO EN GASA TALLA S (SMALL) CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 265.400	\$ -	\$ 265.400	\$ 1.327.000		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.6	APOSITO EN GASA TALLA M (MEDIUM) CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 310.400	\$ -	\$ 310.400	\$ 1.552.000		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.7	APOSITO EN GASA TALLA L (LARGE) CON IONES DE PLATA	5	UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 398.600	\$ -	\$ 398.600	\$ 1.993.000		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS										CÓDIGO : AP-CI-F-07-03	
											VERSION : 3	
											PAGINA : 1 DE 3	
											FECHA : 11/10/2017	

INFORMACIÓN DEL PROCESO										
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 158-2018									
--------------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Objeto a contratar	Suministro Integral de terapia de Presion Negativa para las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN										
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN																
			Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3				Proponente 4				
			KCI COLOMBIA SAS				SUPLESALUD IPS SAS				INNOVACIONES MEDICAS LTDA.				PROASEPSIS SAS.				
			No. NIT: 900.894.722-1				No. NIT: 805.029.546-6				No. NIT: 830.504.243-8				No. NIT: 860.534.045-3				
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		01/10/2018 13:13				01/10/2018 14:01				01/10/2018 14:29				01/10/2018 14:35			
3.8	APÓSITO EN GASA TALLA XL (X-LARGE) CON IONES DE PLATA	5 UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 779.300	\$ -	\$ 779.300	\$ 3.896.500		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.9	APÓSITO ABDOMINALSENCILLO GASA	5 UNIDAD		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 949.454	\$ -	\$ 949.454	\$ 4.747.270		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.10	CANISTER 1000CC	10 UNIDAD	\$ 626.340	\$ 119.005	\$ 745.345	\$ 7.453.450	\$ 300.500	\$ 57.095	\$ 357.595	\$ 3.575.950		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.11	TUBERÍA PARA CONEXIÓN EN Y	10 UNIDAD	\$ 47.658	\$ 9.055	\$ 56.713	\$ 567.130	\$ 215.000	\$ 40.850	\$ 255.850	\$ 2.558.500		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
3.12	ASISTENCIA PROFESIONAL PERMANENTE EN EL SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA			\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	
4	TERAPIA INTEGRAL CON Apósito para heridas abdominales y víceras expuestas					\$ 31.286.536			\$ -		\$ 22.317.000					\$ -		\$ -	
4.1	SISTEMA ABDOMINAL CON DOBLE CAPA SILICONADA DE PROTECCION VISERAL FENESTRADA Y ESPONJA ENCAPSULADA EN KIT CON TUBERIA MULTILUMEN DE 5 CANALES Y TECNOLOGIA QUE PERMITE ADMINISTRAR Y MONITOREAR CONTINUAMENTE LA PRESION NEGATIVA EN EL LECHO DE LA HERIDA	10 UNIDAD	\$ 1.336.135	\$ -	\$ 1.336.135	\$ 13.361.348	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 980.000	\$ -	\$ 980.000	\$ 9.800.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	
4.2	APÓSITO DE ALCOHOL POLIVINILICO BLANCO CON POROSIDAD E 60 A 270 MICRONES TALLA S (SMALL) HUMEDECIDO CON AGUA ESTERIL EN KIT CON TUBERIA MULTILUMEN DE 5 CANALES Y TECNOLOGIA QUE PERMITE ADMINISTRAR Y MONITOREAR CONTINUAMENTE LA PRESION NEGATIVA EN EL LECHO DE LA HERIDA	3 UNIDAD	\$ 370.188	\$ -	\$ 370.188	\$ 1.110.564	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	
4.3	APÓSITO DE ALCOHOL POLIVINILICO BLANCO CON POROSIDAD E 60 A 270 MICRONES TALLA L (LARGE) HUMEDECIDO CON AGUA ESTERIL EN KIT CON TUBERIA MULTILUMEN DE 5 CANALES Y TECNOLOGIA QUE PERMITE ADMINISTRAR Y MONITOREAR CONTINUAMENTE LA PRESION NEGATIVA EN EL LECHO DE LA HERIDA	3 UNIDAD	\$ 429.156	\$ -	\$ 429.156	\$ 1.287.468	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 171.000	\$ -	\$ 171.000	\$ 513.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	
