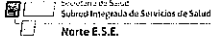


 Ministerio de Salud y Protección Social Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. EVALUACIÓN DE PROPUESTAS								
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
Proceso No.	Invitación a cotizar 166-2018							
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección. A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar	Alquiler de equipos biomédicos (ventiladores convencionales) en cumplimiento al estándar de habilitación de la resolución 2003 de 2014.							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	
			HOSPIMEDICS S.A.	TECNICA ELECTRO MEDICA SA				
			NIT: 660351760-5	NIT: 830.004.892-2				
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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
1. HABILITANTES JURÍDICOS	5. fotocopia del registro único tributario RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			HOSPIMEDICS S.A.	TECNICA ELECTRO MEDICA SA			
			NIT: 860351760-5	NIT: 830.004.892-2			
	9. certificado antecedentes - controlaría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	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:	N.A. 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:	N.A. 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 dentro del proceso.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABITANTES JURÍDICOS	12. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	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:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criteri:			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación				

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	166-2018
--------------------	----------

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

Objeto a contratar	ALQUILER DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (VENTILADORES CONVENCIONALES) EN CUMPLIMIENTO AL ESTANDAR DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			HOSPIMEDICS S.A.	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.	
			NIT: 860.351.760-5	NIT: 830.004.892-2	
	1. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN EL CUAL SE COMPROMETE A QUE EN CASO DE SER ADJUDICADO EL CONTRATO, HARÁ ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN (comprometerse punto a punto a la entrega de la siguiente documentación una vez adjudicado, en medio físico y digital y original del fabricante en los casos que aplique): • Ficha técnica • Manual de Operación y Servicio Técnico • Guía de limpieza y desinfección del equipo • Guía de mantenimiento • Guía rápida de funcionamiento laminada e instalada en el nuevo equipo en un lugar visible • Programa de mantenimiento preventivo, que deberá contener las actividades a realizarse, el cronograma, indicando la periodicidad, y el personal que va a estar a cargo del servicio. Durante la garantía establecida. • Certificado de importación y año de fabricación.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	

Objeto a contratar	ALQUILER DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (VENTILADORES CONVENCIONALES) EN CUMPLIMIENTO AL ESTANDAR DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	2. Ficha técnica donde se especifique las características técnicas del equipo.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona ficha técnica los elementos ofertados	CUMPLE: El proponente relaciona ficha técnica los elementos ofertados	
	3. Certificación de distribuidor autorizado, expedido por el fabricante.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de distribución vigente	CUMPLE: El proponente relaciona carta de distribución vigente	
	4. Carta de autorización y/o representación del fabricante. El oferente deberá indicar claramente en la oferta si es fabricante o si se trata de un distribuidor o representante debidamente autorizado.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta aclaratoria firmada por el representante legal	CUMPLE: El proponente relaciona carta aclaratoria firmada por el representante legal	
	5. Certificación de equipos nuevos que no se encuentren en experimentación ni sean repotencializados.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente relaciona ningún documento relacionado	CUMPLE: El proponente relaciona carta aclaratoria firmada por el representante legal	
	6. Certificado (s) del registro INVIMA de los bienes ofrecidos, en donde figure como fabricante, importador o distribuidor, según los decretos 4725 de 2005, 4957 de 2007.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona registro INVIMA de los elementos ofertados	CUMPLE: El proponente relaciona registro INVIMA de los elementos ofertados	
	7. Carta de compromiso de capacitación de uso de los equipos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	
	8. Carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	
	9. Carta de compromiso para realizar mantenimientos preventivos y calibración de equipos durante el tiempo de garantía.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	

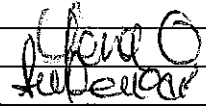
Objeto a contratar	ALQUILER DE EQUIPOS BIOMÉDICOS (VENTILADORES CONVENCIONALES) EN CUMPLIMIENTO AL ESTANDAR DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

10. Certificación de no alerta sanitaria o suceso de seguridad.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente relaciona ningún documento relacionado	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	
11. Carta de compromiso donde garantice la adecuada instalación y puesta en funcionamiento de los equipos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	
12. Documento que acredite que el equipo no tiene mas de 3 años de vida útil.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente relaciona documento que certifique la trazabilidad del uso del equipo.	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	
13. Hoja de vida de los equipos objeto de la presente invitación con trazabilidad desde la puesta en marcha del equipo, reparaciones mantenimiento correctivos, mantenimientos preventivos, hasta la fecha en que ingrese a la unidad de atención, en caso de ser equipo usado.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente relaciona hoja de vida del equipo sin trazabilidad de mantenimiento.	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal	

OBSERVACIONES: La empresa TÉCNICA ELECTROMÉDICA S.A. cumple a cabalidad con los requisitos técnicos exigidos durante el proceso de evaluación de propuestas para contratación.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Yeni Paola Ortigón Nareña	Tecnóloga Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Luisa F. Castiblanco Cruz	Ingeniera Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer A. Sutaneme Cortes	Gestor Ingeniería Biomédica	

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 166-2018
-------------	-----------------------------------

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

Objeto a contratar	"Alquiler de equipos biomédicos (ventiladores convencionales) en cumplimiento al estándar de habilitación de la resolución 2003 de 2014."
--------------------	---

INFORMACIÓN DE EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	
			TÉCNICA ELECTROMÉDICA S.A.			
			No. NIT: 830.004.892-2	No. NIT:	No. NIT:	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	10/10/2018 15:51			

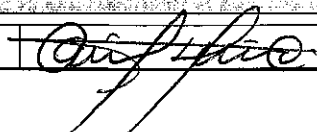
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
1	VENTILADOR CONVENCIONAL	22	UNIDAD	\$ 1.557.500	\$ 295.925	\$ 1.853.425	\$ 40.775.350								

A. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	\$ 40.775.350		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
		N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTA INVITACIÓN A COTIZAR ES LA No. 2060 POR VALOR DE \$ 53.669.000. SE EVALÚAN ECONÓMICAMENTE LAS PROPUESTAS HABILITADAS JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE. DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A	N/A	N/A
--	---	-----	-----	-----

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	ANDRÉS MAURICIO MOJICA ALAVA	PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	
---	------------------------------	---	---