

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 183-2018						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	Contratar la entrega de Insumos de Alto Costo para el servicio de Hemodinamia 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	Proponente 5
			BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.	BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA LIMITADA		
			NIT: 850020309-8	NIT: 830025149-5	NIT: 830039223-1		
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:	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: SUBSANA	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:	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:	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:	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:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

			EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.	BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA LIMITADA		
			NIT: 860020309-6	NIT: 830025149-6	NIT: 830039229-1		
	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	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
		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 Observación: No allega antecedentes judiciales 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 Observación: No allega antecedentes judiciales 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 Observación: No allega antecedentes judiciales 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	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.o. 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	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	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:	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: BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA: 1. Subsana allegando el respectivo compromiso anticorrupcion							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador ciller			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación				

 Ministerio de Salud Subdirección de Servicios de Salud Nro. 1 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. 183-2018 S.NTE	
Modalidad: ☒ (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar:	
---------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	
		PropONENTE 1	PropONENTE 2
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		BECTION DICKINSON	MEDTRONIC
		860020309	838035149
			830839229
		(NA)	
1. HABILITANTES TÉCNICOS	EXPERIENCIA DEL OFERENTE	presentación de mínimo (2) contratos celebrados con objeto igual o similar al del presente proceso, durante los últimos tres (3) años, y cuyo valor sea igual o superior al valor del presente proceso. Escoger la lista desplegable si Cumple / No Cumple y, en el campo de	BOLTIN SCIENTIFIC
	ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	1. Certificado de cumplimiento de buenas prácticas de manufactura para dispositivos médicos CCPRM o concepto técnico de las condiciones sanitarias.	1. Cumple Observación:
		2. Certificación para el funcionamiento del establecimiento (Certificado de Inspección de Acreditación y Acondicionamiento CCAA).	1. Cumple Observación:
		3. Los oferentes deberán documentar la inscripción al Sistema Nacional de Seguro Vigilancia.	1. Cumple Observación:
		4. Registro invima para los productos ofertados o certificado de no requiere para aquellos que no estén amparados por el régimen de registro.	1. Cumple Observación:

TODOS LOS PROPONENTES PRESENTAN LOS SOPORTES SOLICITADOS Y VIGENTES PARA ESTA LICITACIÓN	
EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ENFERMERA JEFE HEMODINAMIA USS SIMON BOLIVAR
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	

