		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		INVITACIÓN A COTIZAR No 086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S A	MEMCO SAS	MEQ.TECNOLOGIA MEDICA SAS	TECNICA ELECTRO MEDICA S A	
			8600700783	9004543221	9008102458	830004892 2	
	1. Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo- 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:	
	2. Documento de identificación 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:	
	3. Certificado de Existencia y Representación Legal o Documento Equivalente, no mayor a treinta (30) días calendarios	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:	
	4. Autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas	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:	
	5. Documento de conformación de consorcio o unión temporal (anexo 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	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	6. Certificación de cumplimiento de pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses (Anexo- 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:	
	7. Garantía de seriedad de la oferta. (Esta garantía aplica para las ofertas cuya cuantía sea igual o superior a 150 \$MMLV)	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:	1. Cumple Observación:	
	8. 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: El proponente cumple con el criterio jurídico estipulado en la invitación a cotizar 086-22, en virtud al Parágrafo del Artículo 1.6.1.2.7. del Decreto 1625 de 2016, que establece: "Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y, en consecuencia, no se exigirá su renovación."	1. Cumple Observación: El proponente cumple con el criterio jurídico estipulado en la invitación a cotizar 086-22, en virtud al Parágrafo del Artículo 1.6.1.2.7. del Decreto 1625 de 2016, que establece: "Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y, en consecuencia, no se exigirá su renovación."	1. Cumple Observación: El proponente cumple con el criterio jurídico estipulado en la invitación a cotizar 086-22, en virtud al Parágrafo del Artículo 1.6.1.2.7. del Decreto 1625 de 2016, que establece: "Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y, en consecuencia, no se exigirá su renovación."	1. Cumple Observación: El proponente cumple con el criterio jurídico estipulado en la invitación a cotizar 086-22, en virtud al Parágrafo del Artículo 1.6.1.2.7. del Decreto 1625 de 2016, que establece: "Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y, en consecuencia, no se exigirá su renovación."	

HABILITANTES JURÍDICOS	9. 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	2. No Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación: En el documento allegado denominado como subsanación se informa por parte del proponente que se adjunta el RIT actualizado, verificados los documentos relacionados en la etapa de subsanación no se evidenció el cargo o la relación del RIT, dado que en la evaluación inicial se requirió actualizar el RIT acorde a las actividades del certificado de cámara y comercio y el RUT.	Observación:
	10. Compromiso Anticorrupción - pacto de transparencia (Anexo entregado por la subred Norte ESL)	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
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	11. 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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:		
	12. 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	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	13. 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
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	14. 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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	15. 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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	16. Registro Único de Proponentes - RUP	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
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	17. 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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES:

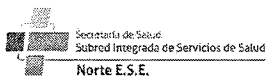
El proponente IMCOLMEDICA S A Cumple con la totalidad de los requisitos habilitantes jurídicos solicitado en la invitación a cotizar 086-2022, Se encuentra habilitado jurídicamente.

El proponente MEMCO SAS, Cumple con la totalidad de los requisitos habilitantes jurídicos solicitado en la invitación a cotizar 086-2022, Se encuentra habilitado jurídicamente.

El proponente MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS NO Cumple con la totalidad de los requisitos habilitantes jurídicos solicitado en la invitación a cotizar 086-2022. 9. Fotocopia del Registro de Identificación Tributaria - RIT : En el documento allegado denominado como subsanación se informa por parte del proponente que se adjunta el RIT actualizado, verificados los documentos relacionados en la etapa de subsanación no se evidenció el cargo o la relación del RIT, dado que en la evaluación inicial se requirió actualizar el RIT acorde a las actividades del certificado de cámara y comercio y el RUT.

El proponente TECNICA ELECTRO MEDICA S A Cumple con la totalidad de los requisitos habilitantes jurídicos solicitado en la invitación a cotizar 086-2022, Se encuentra habilitado jurídicamente.

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	Catalina Jimenez Delgado Profesional Especializada - Dirección de Contratación	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	Carlos Fernando Rey Riveros Director de Contratación	

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No.086- 2022
--------------------	-----------------------------------

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	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	--

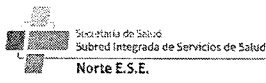
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			1	2	3
			IMCOLMEDICA S.A	MEMCO S.A.S.	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS
			NIT: 860070078-3	NIT: 900454322-1	NIT: 900810245-8
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. CUMPLE	1. CUMPLE	1. CUMPLE
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: 3.80	1. CUMPLE Observación: Resultado: 14.35	1. CUMPLE Observación: Resultado: 2.03
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. CUMPLE Observación: Resultado: 0.38	1. CUMPLE Observación: Resultado: 0.08	1. CUMPLE Observación: Resultado: 0.57
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto de los ítems ofertados	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: \$ 28,193,354,169	1. CUMPLE Observación: Resultado: \$ 13,551,018,086	1. CUMPLE Observación: Resultado: \$ 3,795,519,616

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2021 anexos a la propuesta por cada uno de los oferentes. Es de importancia notar que los indicadores financieros no son subsanables al no ser que sea por documentación; ya que el calculo del indicador depende de los estados financieros suministrados. los resultados fueron aproximados a .5 puntos del indicador solicitado.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	LUZ MYRIAM RONCANCIO	DIRECTORA FINANCIERA	

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No.086- 2022
-------------	-----------------------------------

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	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	--

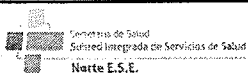
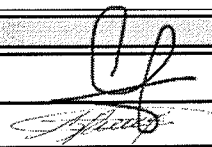
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

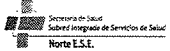
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			4	5	6
			TECNICA ELECTROMEDICA SAS		
			NIT: 830004892-2	NIT:	NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. CUMPLE	N.A.	N.A.
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: 2.94	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. CUMPLE Observación: Resultado: 0.28	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto de los ítems ofertados	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: \$ 47,452,457,769	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:

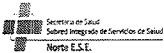
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2021 anexos a la propuesta por cada uno de los oferentes. Es de importancia notar que los indicadores financieros no son subsanables al no ser que sea por documentación; ya que el calculo del indicador depende de los estados financieros suministrados. los resultados fueron aproximados a .5 puntos del indicador solicitado.

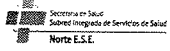
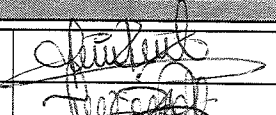
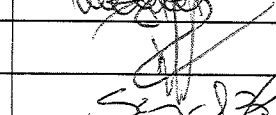
EVALUADORES

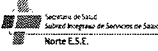
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	LUZ MYRIAM RONCANCIO	DIRECTORA FINANCIERA	

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT/PADM/SICOF SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020																		
INFORMACIÓN DEL PROCESO																				
PROCESO No	086-2022																			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR																			
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.																			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT/PADM/SICOF:																				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4														
			IMCOLMEDICA SA NIT 860070078-3	MEMCO SAS NIT900454322-1	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS 900810245-8	TÉCNICA ELECTRO MEDICA SA NIT 830004892-2														
3. HABILITANTES SARLAFT/PADM/SICOF: (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE														
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE														
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE														
	Fotocopia Cedula de Ciudadanía/ Cedula de Extranjería Representante	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE														
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE														
	Documento composición societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE														
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.563	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.563	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.563	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.563														
OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5-2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROponentES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARÁ COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA PARA LA EVALUACIÓN.																				
* Proponente 1: La empresa IMCOLMEDICA SA NIT 860070078-3 CUMPLE con la verificación SARLAFT.																				
* Proponente 2: La empresa MEMCO SAS NIT900454322-1 PRESENTA SUBSANACIÓN Y CUMPLE con la verificación SARLAFT.																				
* Proponente 3: La empresa MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS 900810245-8 PRESENTA SUBSANACIÓN PERO NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario Cliente o contraparte-empresa: Se mantiene la siguiente observación: EGRESOS OPERACIONALES: Se debe registrar lo siguiente: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">COSTO DE VENTAS</td> <td style="text-align: right;">4.335.379.408,00</td> </tr> <tr> <td>GASTOS ADMINISTRATIVOS</td> <td style="text-align: right;">600.978.820,00</td> </tr> <tr> <td>GASTOS DE VENTAS</td> <td style="text-align: right;">945.183.324,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td style="text-align: right;">5.881.541.552,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL MENSUAL</td> <td style="text-align: right;">490.128.462,67</td> </tr> </table> EGRESOS NO OPERACIONALES: Se debe registrar lo siguiente: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">TOTAL OTROS GASTOS</td> <td style="text-align: right;">429.124.971</td> </tr> <tr> <td>TOTAL MENSUAL</td> <td style="text-align: right;">35.760.414</td> </tr> </table>							COSTO DE VENTAS	4.335.379.408,00	GASTOS ADMINISTRATIVOS	600.978.820,00	GASTOS DE VENTAS	945.183.324,00	TOTAL	5.881.541.552,00	TOTAL MENSUAL	490.128.462,67	TOTAL OTROS GASTOS	429.124.971	TOTAL MENSUAL	35.760.414
COSTO DE VENTAS	4.335.379.408,00																			
GASTOS ADMINISTRATIVOS	600.978.820,00																			
GASTOS DE VENTAS	945.183.324,00																			
TOTAL	5.881.541.552,00																			
TOTAL MENSUAL	490.128.462,67																			
TOTAL OTROS GASTOS	429.124.971																			
TOTAL MENSUAL	35.760.414																			
* Proponente 4: La empresa TÉCNICA ELECTRO MEDICA SA NIT 830004892-2 CUMPLE con la verificación SARLAFT.																				
* Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.																				
* La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012																				
* La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.																				
EVALUADORES																				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:			MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES/ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO																	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:			ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT/PADM/SICOF FECHA: 12/12/2022																	

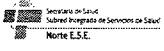
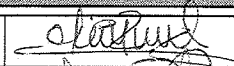
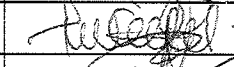
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CODIGO: AP-CT-F-61-01			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 1			
		PAGINA: 1 DE 1				
		FECHA: 22/05/2020				
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM UNO (1) FONENDOSCOPIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.
			No. Nit: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Riester, Referencia DUPLEX 4001-01, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Tipo adulto - pediátrico, en acero inoxidable o cromado (en el nombre del equipo únicamente relaciona tamaño adulto, material no cumple). NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Bokang, Referencia BK3006, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2017DM-0001461 R1 del equipo ofertado.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega soporte (pagina INVIMA) de REGISTRO INVIMA 2021DM-0024035 del equipo ofertado.
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1				
						PAGINA: 1 DE 1				
						FECHA: 22/05/2020				
INFORMACIÓN DEL PROCESO										
PROCESO No						086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN						INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR						ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN										
CRITERIO	ITEM UNO (1) FONENDO: COPIA	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA							
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4				
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ. TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.				
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1				
TÉCNICOS Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado.	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				

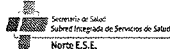
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM UNO (1) FONENDOSCOPIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM UNO (1) FONENDOSCOPIO, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo					

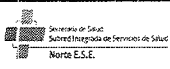
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM DOS (2) EQUIPO DE ÓRGANOS	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. Nit: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
TÉCNICAS	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Riester, Referencia NO ESPECIFICA, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Oftalmoscopio con iluminación LED - Oftalmoscopio con rango de dioptrías de -20 a +20 - Oftalmoscopio de mínimo 5 aperturas - Oftalmoscopio con filtro azul, libre de rojo - Otoscopio con iluminación LED - Que incluya conos pediátricos y adultos - Otoscopio y oftalmoscopio cuenta con batería, que incluya un (1) juego cada uno. NO PRESENTA SUBSANACIÓN	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca KaWe, Referencia PICCOLIGHT LED, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2008DM-0001459 R1, el documento aportado no esta vigente a la fecha y debido a que la referencia o modelo del equipo ofertado no es clara, este no puede ser consultado en el registro sanitario entregado. NO PRESENTA SUBSANACIÓN	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega soporte (pagina INVIMA) de REGISTRO INVIMA 2021DM-0023683 del equipo ofertado. SUBSANADO	
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO	

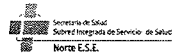
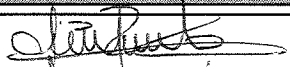
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-81-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1	
						PAGINA: 1 DE 1	
						FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM DOS (2) EQUIPO DE ÓRGANOS	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	

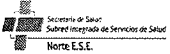
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM DOS (2) EQUIPO DE ÓRGANOS	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponenta 1	Proponenta 2	Proponenta 3	Proponenta 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ. TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMÉDICA	MEMCO S.A.S.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 900.810.245-8	No. NIT: 830.004.892-2	No. NIT: 900.454.322-1
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM DOS (2) EQUIPO DE ÓRGANOS, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo				

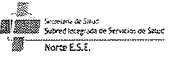
Re

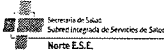
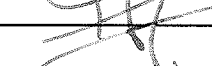
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM TRES (3) TENSIÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca ALPK2, Referencia 500-V, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Resistente a golpes - libre de mercurio - Libre de látex - Incluye un brazalete adulto - Rango de medición 0-300 mm-Hg - Resolución no mayor a 3 mm-Hg NO PRESENTA SUBSANACIÓN	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Bokang, Referencia BK2002, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1. SUBSANADO	
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2018DM-0018548, del equipo ofertado.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega soporte (pagina INVIMA) de REGISTRO INVIMA 2021DM-0023923 del equipo ofertado.	
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida, sin embargo, en el documento aportado no relaciona el ítem TRES (3) TENSIÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO. NO SUBSANA	

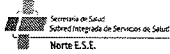
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1				
						PAGINA: 1 DE 1				
						FECHA: 22/05/2020				
INFORMACIÓN DEL PROCESO										
PROCESO No						036-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN						INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR						ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN										
CRITERIO	ÍTEM TRES (3) TENSIÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA							
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4				
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.				
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1				
TÉCNICOS (Trasladando a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento, sin embargo, en el documento aportado no relaciona el ítem TRES (3) TENSIÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO. NO SUBSANA				
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento, sin embargo, en el documento aportado no relaciona el ítem TRES (3) TENSIÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO. NO SUBSANA				
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento, sin embargo, en el documento aportado no relaciona el ítem TRES (3) TENSIÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO. NO SUBSANA				
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGAR LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento, sin embargo, en el documento aportado no relaciona el ítem TRES (3) TENSIÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO. NO SUBSANA				

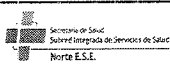
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1		
				PÁGINA: 1 DE 1		
				FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No.		086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM TRES (3) TENSÍMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMÉDICA	MEMCO S.A.S.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM TRES (3) TENSÍMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCARÉJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo				

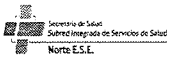
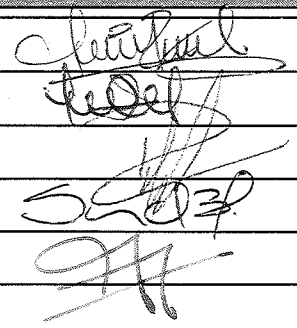
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ITEM CUATRO (4) TENSÍMETRO ANEROIDE PORTÁTIL PEDIÁTRICO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGIA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TECNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
TÉCNICOS	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca ALPK2, Referencia 500-C, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Resistente a golpes - libre de mercurio - Libre de látex - Incluye un brazalete pediátrico - Rango de medición 0-300 mmHg - Resolución no mayor a 3 mmHg - Precisión no mayor a 3mmHg NO PRESENTA SUBSANACIÓN	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Bokang, Referencia BK1018, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1. SUBSANADO	
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2018DM-0018548, del equipo ofertado.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega soporte (pagina INVIMA) de REGISTRO INVIMA 2021DM-0023923 del equipo ofertado.	
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO	
	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	

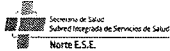
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-51-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
	INFORMACIÓN DEL PROCESO					
	PROCESO No	086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ITEM CUATRO (4) TENSÍMETRO ANEROIDE PORTÁTIL PEDIÁTRICO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGIA MEDICA S.A.S.	TECNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1
(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO

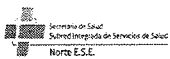
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM CUATRO (4) TENSÍOMETRO ANEROIDE PORTÁTIL PEDIÁTRICO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGIA MEDICA S.A.S. No. NIT: 900.810.245-8	TECNICA ELECTROMEDICA No. NIT: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. NIT: 900.454.322-1
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM CUATRO (4) TENSÍOMETRO ANEROIDE PORTÁTIL PEDIÁTRICO, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo				

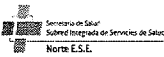
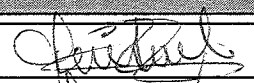
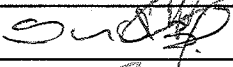
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM CINCO (5) CINTA MÉTRICA	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMÉDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo: cinta métrica marca Seca, modelo 201, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo: cinta métrica marca Seca, modelo 201, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Kern, Referencia MSW 200, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Kern, Referencia MSW 200, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida.

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-81-01				
		SUBREC INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1				
						PAGINA: 1 DE 1				
						FECHA: 22/05/2020				
INFORMACIÓN DEL PROCESO										
PROCESO No						086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN						INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR						ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN										
CRITERIO	ÍTEM CINCO (5) CINTA MÉTRICA	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA							
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4				
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1				
TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por el representante legal, donde se compromete a realizar los mantenimientos preventivos a los equipos ofertados, según aplique sin generar costos adicionales a la entidad.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por el representante legal, donde se compromete a entregar certificado de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	7. EL PROponente DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGAR LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				

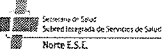
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/06/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM CINCO (5) CINTA MÉTRICA	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. No. NIT: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMÉDICA No. NIT: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. NIT: 900.454.322-1	
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta de acuerdo a lo solicitado en el requerimiento, el contrato 176-DIGSA-DISAN-EJC-2021 con su respectiva certificación, en la cual acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	CUMPLE: El oferente allega documentación conforme a lo requerido, la cual certifica la experiencia mínima solicitada para el presente proceso. SUBSANADO	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM CINCO (5) CINTA MÉTRICA, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo					

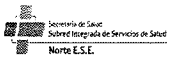
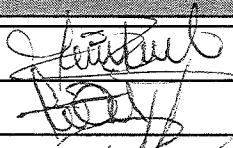
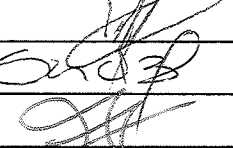
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1	
					PAGINA: 1 DE 1	
					FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ITEM SEIS (6) PULSOXÍMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.
			No. NIT: 860.070.073-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Yuwell, Referencia YX306, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - batería recargable. NO SUBSANA (Debido a que el oferente cambia la referencia del equipo ofertado inicialmente).
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente allega soporte (pagina INVIMA) de REGISTRO INVIMA 2019EBC-0020558, en la cual no se evidencia la referencia del equipo ofertado inicialmente "YX306" ni la referencia ofertada en la subsanación "YX303".
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No.		086-2022 S.N.T.E					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO		ITEM SES (6) PULSORÍMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
				IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1
TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM SEIS (6) PULSOKIMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM SEIS (6) PULSOKIMETRO, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo				

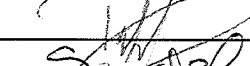
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM SIETE (7) BALANZA PESA BEBE	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Health o meter, Modelo 553KL, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Precisión 10 a 20g -Peso del equipo no mayor a 5kg NO SUBSANA	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Seca, Modelo 354, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Precisión 10 a 20g - Que incluya un (1) juego de baterías NO PRESENTA SUBSANACIÓN	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica y comunicación de fabricante, del equipo marca Seca, Modelo 354, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1. SUBSANADO	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca CHARDER, Referencia MS 3500, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Precisión 10 a 20g NO SUBSANA	
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2013DM-0010061, del equipo ofertado.	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima. SUBSANADO	
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (1) año e indica las exclusiones de la garantía ofertada.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO	

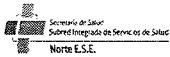
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.N.T.E					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM SIETE (7) BALANZA PESA BEBE	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMED CA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMÉDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. NIT: 860.070.073-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por el representante legal, donde se compromete a realizar los mantenimientos preventivos a los equipos ofertados, según aplique sin generar costos adicionales a la entidad.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	SUBSANADO
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por el representante legal, donde se compromete a entregar certificado de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	SUBSANADO
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	SUBSANADO
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	SUBSANADO

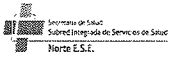
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM SIETE (7) BALANZA PESA BEBE	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROponente TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	CUMPLE: El oferente presenta de acuerdo a lo solicitado en el requerimiento, el contrato 176-DIGSA-DISAN-EJC-2021 con su respectiva certificación, en la cual acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	CUMPLE: El oferente allega documentación conforme a lo requerido, la cual certifica la experiencia mínima solicitada para el presente proceso. SUBSANADO	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM SIETE (7) BALANZA PESA BEBE, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo					

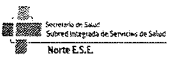
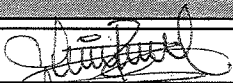
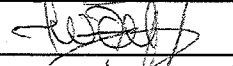
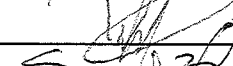
 Gobierno de Antioquia Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
	INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM OCHO (8) BASCULA DIGITAL DE PISO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Health o meter, modelo 844KL, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1. NO PRESENTA SUBSANACIÓN	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Seca, Modelo 813, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitadas en el anexo No. 1: - Resolución 0,1kg (el oferente aporta aclaración de la precisión del equipo no de la resolución, siendo estos conceptos en medición diferentes). NO SUBSANA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca BADECOL, Referencia EH 9380HF, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2013DM-0010061, del equipo ofertado.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta documentación donde se evidencia que no requiere registro sanitario.	CUMPLE: El oferente presenta documentación donde se evidencia que no requiere registro sanitario. SUBSANADO
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (1) año e indica las exclusiones de la garantía ofertada.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO

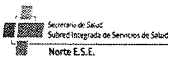
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM OCHO (8) BASCULA DIGITAL DE PISO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. Nit: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	

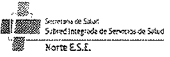
 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM OCHO (8) BASCULA DIGITAL DE PISO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A. No. Nit: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documentación conforme a lo requerido, la cual certifica la experiencia mínima solicitada para el presente proceso. SUBSANADO	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO OFERTA	NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM OCHO (8) BASCULA DIGITAL DE PISO, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo				

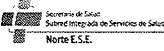
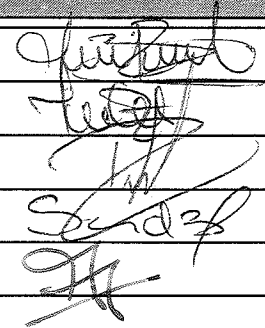
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM NUEVE (9) INFANTOMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Health o meter, Referencia BABYHR, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Peso no mayor a 4kg - Alcance de medición no menor a 110cm NO SUBSANA	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Seca, Modelo 417, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Que cumpla con lo descrito en la resolución 2465 de 2016. - Alcance de medición no menor a 110cm NO PRESENTA SUBSANACIÓN	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca BADECOL, Referencia HM-100P, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación (soporte INVIMA) donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. NO PRESENTA SUBSANACIÓN	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima. SUBSANADO	
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO	

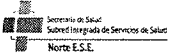
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1				
						PAGINA: 1 DE 1				
						FECHA: 22/05/2020				
INFORMACIÓN DEL PROCESO										
PROCESO No						086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN						INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR						ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN										
CRITERIO	ÍTEM NUEVE (9) INFANTOMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA							
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4				
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.				
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1				
TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por el representante legal, donde se compromete a realizar los mantenimientos preventivos a los equipos ofertados, según aplique sin generar costos adicionales a la entidad.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por representante legal, donde se compromete a entregar certificado de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO				

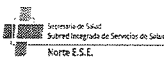
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM NUEVE (9) INFANTOMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	CUMPLE: El oferente presenta de acuerdo a lo solicitado en el requerimiento, el contrato 176-DIGSA-DISAN-EJC-2021 con su respectiva certificación, en la cual acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO OFERTA	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM NUEVE (9) INFANTOMETRO, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo					

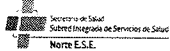
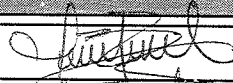
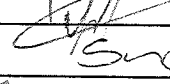
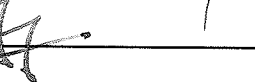
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-OT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1	
					PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM DIEZ (10) TALLÍMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.
			No. Nit: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Health o meter, modelo 221HR, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Seca, Modelo 213, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Seca, modelo 213, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca BADECOL, Referencia HM200P, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación (soporte INVIMA) donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. NO PRESENTA SUBSANACIÓN	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima.	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima. SUBSANADO	CUMPLE: El oferente allega soporte que evidencia que el equipo ofertado no requiere registro sanitario Invima. SUBSANADO
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (1) año e indica las exclusiones de la garantía ofertada.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO

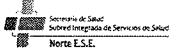
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ITEM DIEZ (10) TALLIMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. Nit: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por el representante legal, donde se compromete a realizar los mantenimientos preventivos a los equipos ofertados, según aplique sin generar costos adicionales a la entidad.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por el representante legal, donde se compromete a entregar certificado de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	

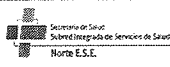
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM DIEZ (10) TALLÍMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. Nit: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMÉDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	CUMPLE: El oferente presenta de acuerdo a lo solicitado en el requerimiento, el contrato 176-DIGSA-DISAN-EJC-2021 con su respectiva certificación, en la cual acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	CUMPLE: El oferente allega documentación conforme a lo requerido, la cual certifica la experiencia mínima solicitada para el presente proceso. SUBSANADO	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM DIEZ (10) TALLÍMETRO, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo					

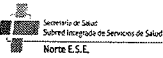
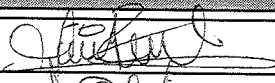
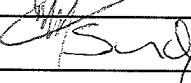
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ÍTEM ONCE (11) MARTILLO DE REFLEJOS	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca DIMEDA, referencia 02.308.18, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1. SUBSANADO	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca GMD, Referencia GMD401, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1. SUBSANADO	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca GMD, Referencia GMD401, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2017DM-0000933R1, del equipo ofertado.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2019DM-0019852, del equipo ofertado.	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2019DM-0019852, del equipo ofertado.
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofertada.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO

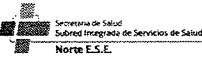
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-81-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1	
						PAGINA: 1 DE 1	
						FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No:		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM ONCE (11) MARTILLO DE REFLEJOS	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. Nit: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
TÉCNICOS (Trasladar a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO	

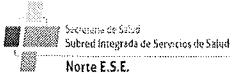
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM ONCE (11) MARTILLO DE REFLEJOS	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMÉDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. Nit: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROponente TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.		CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documentación conforme a lo requerido, la cual certifica la experiencia mínima solicitada para el presente proceso. SUBSANADO	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM ONCE (11) MARTILLO DE REFLEJOS, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo					

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM DOCE (12) DOPPLER FETAL	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.	TÉCNICA ELECTROMEDICA	MEMCO S.A.S.	
			No. NIT: 860.070.078-3	No. Nit: 900.810.245-8	No. Nit: 830.004.892-2	No. Nit: 900.454.322-1	
	1. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (MANUALES Y FICHAS TÉCNICAS) EN IDIOMA ESPAÑOL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA EQUIPO, DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO No. 1.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca AEON, referencia A100C, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - FCF Ajustable por el usuario. - Pantalla LCD o LED. - Resolución de mínimo 1 lpm. - Tiempo de grabación mínimo de 200 s. - Frecuencia de mínimo 2 MHz. - Apagado automático. - Con baterías recargables y adaptador para 110 V AC. - 3 unidades de gel NO PRESENTA SUBSANACIÓN	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo marca Sonotrax, modelo II pro, el cual cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1. SUBSANADO	
	2. REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS O SOPORTE DE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega REGISTRO INVIMA 2013DM-0010330, del equipo ofertado.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega soporte (pagina INVIMA) de REGISTRO INVIMA 2017DM-0001107-R1 del equipo ofertado.	
	3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE INDIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA "NO MENOR A UN (1) AÑO" Y LAS EXCLUSIONES DE LA MISMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por (2) años, adicional a la carta aporta documento código MA-011 en el cual relaciona las exclusiones de la garantía sin embargo, el documento únicamente ampara los equipos biomédicos y en el numeral 3 relaciona periodo de garantía solo por un (1) año, lo que difiere de la garantía ofrecida en el documento presentado inicialmente. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual ofrece garantía por un (1) año para el equipo ofertado y así mismo relaciona las exclusiones de la garantía ofrecida. SUBSANADO	

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-P-61-01
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1
						PAGINA: 1 DE 1
						FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ITEM DOCT (12) DOPPLER FETAL	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado)	4. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE DE ACUERDO A INDICACIÓN DE FABRICANTE, SIN GENERAR COSTOS ADICIONALES PARA LA ENTIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (PARA LOS QUE APLIQUE).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO
	6. CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL 100% DE LAS EXIGENCIAS Y LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO
	7. EL PROPONENTE DEBE ALLEGAR CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGA LOS ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal, en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento. SUBSANADO

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CODIGO: AP-CT-F-81-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		086-2022 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	ÍTEM DOCE (12) DOPPLER FETAL	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMEDICA S.A. No. NIT: 860.070.078-3	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. No. Nit: 900.810.245-8	TÉCNICA ELECTROMEDICA No. Nit: 830.004.892-2	MEMCO S.A.S. No. Nit: 900.454.322-1	
	8. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LAS PARTES, LA CUAL PODRÁ IR ACOMPAÑADA CON EL ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO DE TRABAJOS QUE DEMUESTREN EL 100% DEL CUMPLIMIENTO, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN JUNTO CON LA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación conforme a lo solicitado en el requerimiento, puesto que únicamente presenta certificaciones sin la copia de los contratos correspondientes. NO SUBSANA	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM DOCE (12) DOPPLER FETAL, de la invitación a cotizar 086-2022, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ Directora Gestión del Riesgo					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FERNANDO IVÁN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo					

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No.	086-2022 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			TÉCNICA ELECTROMEDICA S.A.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 830.004.892-2	No. NIT:	No. NIT:
S. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente - ÍTEM CINCO (5) CINTA MÉTRICA \$41.650 VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO - ÍTEM SIETE (7) BALANZA PESA BEBE \$1.247.358 VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO - ÍTEM DIEZ (10) TALLÍMETRO \$933.436 VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO - ÍTEM ONCE (11) MARTILLO DE REFLEJOS \$59.500 VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO			
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: La evaluación económica se realiza de acuerdo a la información suministrada por el oferente TÉCNICA ELECTROMEDICA S.A., el cual cumplió con todos los criterios habilitantes de la invitación y cuya oferta esta de acuerdo al presupuesto y precios techo establecidos en la invitación. El oferente TÉCNICA ELECTROMEDICA S.A. relaciona en su propuesta económica la "Forma de Pago: Dentro de los Noventa (90) días calendario, una vez presentada la factura junto con el certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. No obstante, para efecto del pago se tendrá en cuenta el flujo de caja de la E.S.E." El oferente TÉCNICA ELECTROMEDICA S.A. presenta oferta económica firmada por su Representante Legal. Valor total adjudicar \$116.445.546					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CARLOS EDUARDO SÁNCHEZ BERMÚDEZ Profesional Especializado			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

	CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS INICIALES				CÓDIGO: AP-CT-F-55-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	086-2022	MODALIDAD DE SELECCIÓN			INVITACIÓN A COTIZAR	
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN CRITERIOS HABILITANTES						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEMCO S.A.S.	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS	TECNICA ELECTROMEDICA SAS
			860.070.078-3	900.454.322-1	900.810.245-8	830.004.892-2
1. JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	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:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	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:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	1. FONENDOSCOPIO	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.	N.A.
		2. EQUIPO DE ÓRGANOS	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.	N.A.
		3. TENSÍMETRO ANEROIDE PORTÁTIL ADULTO	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.	N.A.
		4. TENSÍMETRO ANEROIDE PORTÁTIL PEDIÁTRICO	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.	N.A.
		5. CINTA MÉTRICA	N.A.	2. No Cumple	1. Cumple	1. Cumple
		6. PULSOXIMETRO	N.A.	2. No Cumple	N.A.	N.A.
		7. BALANZA PESA BEBE	2. No Cumple	2. No Cumple	2. No Cumple	1. Cumple

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN CRITERIOS HABILITANTES						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA S.A.	MEMCO S.A.S.	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS	TECNICA ELECTROMEDICA SAS
			860.070.078-3	900.454.322-1	900.810.245-8	830.004.892-2
		8. BASCULA DIGITAL DE PISO	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.	2. No Cumple
		9. INFANTOMETRO	2. No Cumple	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.
		10. TALLÍMETRO	2. No Cumple	2. No Cumple	1. Cumple	1. Cumple
		11. MARTILLO DE REFLEJOS	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.	1. Cumple
		12. DOPPLER FETAL	2. No Cumple	2. No Cumple	N.A.	N.A.
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$0 NO HABILITADO	\$0 NO HABILITADO	\$0 NO HABILITADO	Ítem 5. Cinta Métrica \$41.650. Ítem 7. Balanza Pesa Bebe \$1.247.358. Ítem 10. Tallímetro \$933.436. Ítem 11. Martillo de Reflejos \$59.500. Valor Total Adjudicar \$116.445.546
PUNTAJE TOTAL	Puntaje Asignado	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:						
Proponente 1. IMCOLMEDICA S.A. - NO CUMPLE DOCUMENTOS TÉCNICOS: PRESENTÓ DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN DENTRO DEL TIEMPO ESTABLECIDO, PERO NO CUMPLE. DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES INDICADAS EN LA EVALUACIÓN TÉCNICA POR CADA UNO DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.						
Proponente 2. MEMCO S.A.S. - NO CUMPLE DOCUMENTOS JURIDICOS: ÍTEM 9. NO ALLEGÓ REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA. SUBSANÓ. DOCUMENTOS SARLAFT: FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA. (DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES INDICADAS EN LA EVALUACIÓN SARLAFT). SUBSANÓ. DOCUMENTOS TÉCNICOS: PRESENTÓ DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN DENTRO DEL TIEMPO ESTABLECIDO, PERO NO CUMPLE. DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES INDICADAS EN LA EVALUACIÓN TÉCNICA POR CADA UNO DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.						
Proponente 3. MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS - NO CUMPLE DOCUMENTOS JURIDICOS: ÍTEM 9. REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA. ACTUALIZAR LAS ACTIVIDADES ECONÓMICA. PRESENTÓ DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN DENTRO DEL TIEMPO ESTABLECIDO, PERO NO CUMPLE. DE ACUERDO CON LA OBSERVACIÓN INDICADA EN LA EVALUACIÓN JURÍDICA. DOCUMENTOS SARLAFT: FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA. PRESENTÓ DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN DENTRO DEL TIEMPO ESTABLECIDO, PERO NO CUMPLE. DE ACUERDO CON LA OBSERVACIÓN INDICADA EN LA EVALUACIÓN SARLAFT. DOCUMENTOS TÉCNICOS: PRESENTÓ DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN DENTRO DEL TIEMPO ESTABLECIDO, PERO NO CUMPLE. DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES INDICADAS EN LA EVALUACIÓN TÉCNICA POR CADA UNO DE LOS EQUIPOS OFERTADOS. NO OBSTANTE, PARA EL ÍTEM 10. TALLÍMETRO. CUMPLE TÉCNICAMENTE. SIN EMBARGO, NO SE ENCUENTRA HABILITADO.						
Proponente 4. TÉCNICA ELECTROMÉDICA S.A.S. - CUMPLE DOCUMENTOS TÉCNICOS: PRESENTÓ DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN DENTRO DEL TIEMPO ESTABLECIDO. DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES INDICADAS EN LAS EVALUACIÓN TÉCNICA POR CADA UNO DE LOS EQUIPOS OFERTADOS. NO OBSTANTE, PARA EL ÍTEM 8. BÁSCULA DIGITAL DE PISO. NO CUMPLE TÉCNICAMENTE.						
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:		ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - BIENES Y SERVICIOS				