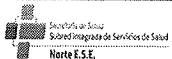


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		095-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL I.P.S S.A.S.	N/A	N/A
			NIT: 830.054.059-7	N/A	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 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:	N/A Observación:	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	N/A Observación:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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:	N/A Observación:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	7. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:

		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: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	13. Garantía de seriedad de la oferta, el proponente deberá constituir a favor de la subred integrada de servicios de salud norte ese, identificada con nit 900.971.006-4, una póliza de seguros o patrimonio autónomo o garantía bancaria, expedida por una entidad debidamente constituida y autorizada para funcionar en Colombia por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor de la oferta presentada. la vigencia de la garantía será de cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de presentación de ofertas y/o cierre del presente proceso de selección	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	14. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES – RUP: El proponente deberá aportar el registro único de proponentes de la cámara de comercio vigente y en firme expedido con fecha no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, de conformidad con el artículo 6 de la ley 1150 de 2007 y modificado por el artículo 221 del decreto ley 019 de 2012	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:	
	13. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No.095 2021
-------------	----------------------------------

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	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPOEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.
--------------------	---

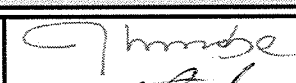
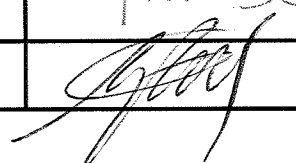
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

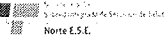
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL IPS SAS		
			No. NIT: 830054059-7	No. NIT:	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. CUMPLE Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: 2.69	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.50	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. CUMPLE Observación: Resultado: 0.16	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 75% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: \$ 980.612.329	N.A. Observación: Resultado: \$	N.A. Observación: Resultado:

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2020 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD	
--	---------------------------------	------------------------------------	---

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 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		095-2021		
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DEL NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE ESE.		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	
			JDN MEDICAL IPS SAS NIT 830054059-7	
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade 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	NO CUMPLE	
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Cedula de Ciudadanía/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	
	Documento composición accionaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	
	Verificación en lista vinculante o restrictivas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.294	
OBSERVACIONES: El proponente JDN MEDICAL IPS SAS NIT 830054059-7 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario conocimiento del cliente o contraparte-empresa: No diligencia la casilla de ciudad país y fecha de diligenciamiento.				
*Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por el oferente. 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 el oferente 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:		LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA:29/11/2021		

	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					
MODALIDAD DE SELECCIÓN PROCESO No		INVITACIÓN A COTIZAR No.095-2021 S.NTE			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ENUMERE Y COTIQUE LOS PUNTOS TÉCNICOS A EVALUAR	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL I.P.S S.A.S.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 830.054.059-7	No. NIT:	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	TÉCNICOS - FACTORES HABILITANTES:				
	1.1 RECURSO HUMANO				
	A) PERSONAL PROFESIONAL MEDICO ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA SERVICIO DE ADULTOS:				
	* LISTADO DE ESPECIALISTAS (CON NOMBRES, APELLIDOS, NÚMERO DE CÉDULA, TARIETA PROFESIONAL) EN EL ÁREA DE GASTROENTEROLOGÍA SUFICIENTE PARA CUBRIR LOS SERVICIOS Y QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PARÁMETROS DE CALIDAD ESTABLECIDOS Y QUE HACEN PARTE DE LA PRESENTE CONVOCATORIA:	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* DOCUMENTACIÓN DE IDONEIDAD PROFESIONAL: TÍTULO PROFESIONAL DE POSGRADO EN MEDICINA INTERNA O CIRUGÍA GENERAL, OTORGADO POR UNIVERSIDAD RECONOCIDA FORMALMENTE POR EL GOBIERNO COLOMBIANO (DIPLOMA Y ACTA DE GRADO). TÍTULO PROFESIONAL DE GASTROENTEROLOGÍA Y/O CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA, OTORGADO POR UNIVERSIDAD RECONOCIDA FORMALMENTE POR EL GOBIERNO COLOMBIANO (DIPLOMA Y ACTA DE GRADO).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* TARIETA PROFESIONAL Y/O REGISTRO MÉDICO EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* TODOS LOS PROFESIONALES DEBEN CONTAR CON UN MÍNIMO DE UN AÑO DE EXPERIENCIA CERTIFICADA EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* LOS ESPECIALISTAS Y SUBESPECIALISTAS QUE HAYAN CURSADO SUS ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO EN EL EXTERIOR DEBEN CONTAR CON VALIDACIÓN ANTE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE REQUIERAN SEDACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ CONTAR CON PROFESIONAL ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA Y/O MÉDICO GENERAL CON CERTIFICACIÓN, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIR CON LOS REQUISITOS NORMATIVOS EXIGIDOS POR LA LEY. "	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* SOPORTE DE INSCRIPCIÓN AL RETHUS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* SOPORTE DE INSCRIPCIÓN AL MIPRES COMO PRESCRIPTOR.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	* SOPORTAR QUE EL MÉDICO ESPECIALISTA QUE UTILIZARÁ EL ARCO EN C CUENTA CON CAPACITACIÓN EN RADIO PROTECCIÓN POR ENTIDAD CERTIFICADA EN EDUCACIÓN, CARNÉ DE RADIO PROTECCIÓN Y DOSÍMETRO."	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	B) PERSONAL AUXILIAR				
	EL OFERENTE DEBERÁ OFERTAR 1 AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CHAPINERO TENIENDO EN CUENTA QUE ALLÍ SE OFERTA EL VOLUMEN DE PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS AMBULATORIOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	A) TÍTULO AUXILIAR EN ENFERMERÍA OTORGADO POR INSTITUTO RECONOCIDO OFICIALMENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	B) TARIETA PROFESIONAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	C) INSCRIPCIÓN EN EL RETHUS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	D) CERTIFICACIÓN CON EXPERIENCIA (MÍNIMO 1 AÑO)	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		

OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.
--------------------	--

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

	PRESENTAR CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, QUE GARANTICE QUE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL PROCESO DE SELECCIÓN, SUMINISTRARÁ LOS INSUMOS, DISPOSITIVOS Y CONSUMIBLES DESCRITOS EN EL ANEXO NO 2 DE LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE, EN LA DOCUMENTACION APORTADA POR EL PROPONENTE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO SOLICITADO.		
	1.2 EXPERIENCIA DEL OFERENTE - CALIFICABLE (250 PUNTOS)	PUNTAJE	250 PUNTOS		
	1.3 ESPECIFICACIONES DE LOS EQUIPOS - CALIFICABLE (250 PUNTOS)	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE.		
	1. LAS HOJAS DE VIDA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PROPUESTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE.		
	2. LA PÓLIZA DONDE SE AMPARAN CONTRA TODO RIESGO	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE.		
	3. LAS HOJAS DE VIDA DE LOS INGENIEROS ENCARGADOS DEL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS Y/O EMPRESA ADEMÁS EL SOPORTE DEL CONTRATO PAGO. "	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE.		
	EQUIPOS MODELO IGUAL O INFERIOR A 2015 PUNTAJE 125 PUNTOS	PUNTAJE	-		
	EQUIPOS MODELO IGUAL O SUPERIOR A 2016 PUNTAJE 250 PUNTOS	PUNTAJE	-		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		-		

OBSERVACIONES: SE RECOMIENDA AL PROPONENTE SUBSANAR DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN LA INVITACION A COTIZAR 095-2021, LOS DOCUMENTOS NO APORTADOS.

* EL OFERENTE DEBE SUBSANAR Y/O ALLEGAR EN EL TÉRMINO DE TRASLADO:

CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, QUE GARANTICE QUE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL PROCESO DE SELECCIÓN, SUMINISTRARÁ LOS INSUMOS, DISPOSITIVOS Y CONSUMIBLES DESCRITOS EN EL ANEXO NO 2 DE LA PRESENTE INVITACIÓN.

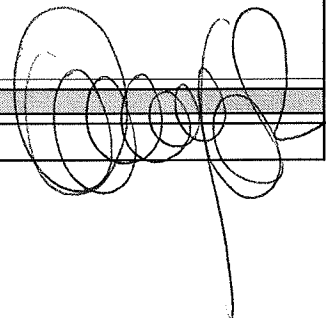
* LAS HOJAS DE VIDA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PROPUESTOS.

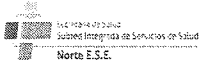
* LA PÓLIZA DONDE SE AMPARAN CONTRA TODO RIESGO.

* LAS HOJAS DE VIDA DE LOS INGENIEROS ENCARGADOS DEL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS Y/O EMPRESA ADEMÁS EL SOPORTE DEL CONTRATO PAGO.

EVALUADORES	
-------------	--

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ANIS CRISTINA GONZALEZ R - DIRECTORA SERVICIOS AMBULATORIOS
---	---



	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 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020
--	--	--

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	095-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR

OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL IPS S.A.S.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 830.054.059-7	No. NIT:	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.3 ESPECIFICACIONES DE LOS EQUIPOS - CALIFICABLE (250 PUNTOS)	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: Ver observaciones		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE		

OBSERVACIONES: El oferente no cumple con lo solicitado en los requisitos técnicos 1.3 ESPECIFICACIONES DE LOS EQUIPOS, puesto que dentro de la documentación allegada no presenta póliza todo riesgo para los equipos ni las hojas de vida de los ingenieros encargados del mantenimiento de los equipos y/o empresa además el soporte del contrato pago, tampoco garantiza el cumplimiento en su totalidad para lo solicitado en: "LA INSTALACIÓN, SOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL PROPONENTE ESTARÁN A CARGO DE ESTE Y DEBEN CONTAR CON LA PROTECCIÓN ELÉCTRICA REQUERIDA, AL IGUAL QUE CON LOS RESPECTIVOS MANUALES DE OPERACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y ELECTRÓNICO." dado que no indica contar con protección eléctrica para los equipos ni especifica el medio de entrega de los manuales de operación, para su cumplimiento debe presentar aclaración sobre lo mencionado.

Por otro lado en la relación de equipos a proveer se encuentran las siguientes novedades:

EQUIPO	SERIE	FECHA DE ADQUISICIÓN	AÑO MODELO EQUIPO	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TRAZABILIDAD DE MANTENIMIENTOS
SUCCIONADOR	9	2018	NO REGISTRA	2020DM-0022467 VIGENTE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN VIGENTE
	11	2018			
	23	2017			
	25	2018			
	33	2018			
	34	2018			
MONITOR DE SIGNOS	KD180702022B	2018	NO REGISTRA	2013 EBC-0010127 VIGENTE	REPORTES ADJUNTOS NO CORRESPONDEN AL SERIAL RELACIONADO EN LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO
	KD180702025B	2018			

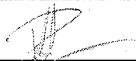
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	VITALES	KD180703021B	2018	NO REGISTRA	NO RELACIONA REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN HOJA DE VIDA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN VIGENTE
		KD180703023B	2018			
		KD180703024B	2018			
		KD180703026B	2018			
		CC2B135462	2018			
	VIDEOCOLONOSCOPIO	3D094B114	2016	NO REGISTRA	NO RELACIONA REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN HOJA DE VIDA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN VIGENTE
		1C642K252	2016			
		1C642K034	2016			
	VIDEODUODENOSCOPIO	1D102K523	2016	NO REGISTRA	NO RELACIONA REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN HOJA DE VIDA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN VIGENTE
		2D014B025	2016			REPORTES ADJUNTOS NO TIENEN FIRMAS COMPLETAS
		2000-160	2016			MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN VIGENTE
	VIDEOGASTROSCOPIO	1G219A113	2016	NO REGISTRA	NO RELACIONA REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN HOJA DE VIDA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN VIGENTE
		7G246A123	2016			REPORTES ADJUNTOS NO TIENEN FIRMAS COMPLETAS
		7G246A253	2016			REPORTES ADJUNTOS NO TIENEN FIRMAS COMPLETAS
	ANOSCOPIO		NO PRESENTA HOJA DE VIDA EN FORMATO SUBRED			
	ARCO EN C	12B17261	2017	NO REGISTRA	2016 EBC-0014967 VIGENTE	REPORTES ADJUNTOS NO TIENEN FIRMAS COMPLETAS
	EQUIPO DE COAGULACIÓN CON ARGÓN PLASMA	B-4213	2017	NO REGISTRA	2009-EBC4341 RENOVADO VIGENTE	REPORTES ADJUNTOS NO TIENEN FIRMAS COMPLETAS
	EQUIPO DE PHMETRIA ESOFÁGICA	4-11-246	2017	NO REGISTRA	NO RELACIONA REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN HOJA DE VIDA	REPORTES ADJUNTOS NO TIENEN FIRMAS COMPLETAS
	EQUIPO PARA IRRIGACIÓN DE CANALES DE ENDOSCOPIO		NO PRESENTA HOJA DE VIDA EN FORMATO SUBRED			
	EQUIPO DE VIDEOCAPSULA		NO PRESENTA INFORMACIÓN			
ENTEROSCOPIO	2D094B025	2016	NO REGISTRA	NO RELACIONA REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN HOJA DE VIDA	REPORTES ADJUNTOS NO TIENEN FIRMAS COMPLETAS	
EQUIPO DE MANOMETRÍA ESOFÁGICA Y RECTAL		NO PRESENTA INFORMACIÓN				
EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA CON MANGUERA LINEAL	20434128	2016	NO REGISTRA	NO RELACIONA REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN HOJA DE VIDA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VIGENTE, NO PRESENTA CALIBRACIÓN	

Para su cumplimiento debe presentar el formato de hoja de vida de la institución para la totalidad de equipos ofertados, diligenciado en todos sus campos incluyendo el número de registro sanitario INVIMA vigente, los datos de los equipos consignados en el formato de hoja de vida deben coincidir con los datos relacionados en los documentos adjuntos (reportes de servicio de mantenimiento), asimismo los reportes de servicio de mantenimiento deben contar con las firmas correspondientes del personal que elaboró el mantenimiento como quien recibió a satisfacción el servicio.

En los formatos de hoja de vida se relacionan las fechas de adquisición e instalación, pero no la fecha del modelo de cada equipo la cual puedes ser diferente puesto que parte de la fecha de fabricación, se debe aclarar cual es la fecha de fabricación de cada equipo dado que esta es la que hace referencia a fecha de modelo.

OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCC NSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.	
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN		
EVALUADORES		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		095-2021 S.NTE		MODALIDAD DE SELECCIÓN	
		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL I.P.S. SAS		
			830.054.059-7		
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:	 Observación:	 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:	 Observación:	 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	2. No Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
OBSERVACIONES:					
SEÑOR OFERENTE SIRVASE ALLEGAR EN EL TÉRMINO DEL TRASLADO, SO PENA DE RECHAZO, LA DOCUMENTACIÓN PARA SUBSANAR, A MÁS TARDAR EL DÍA 30/12/2021 A LAS 3:00 PM, SEGÚN EL CRONOGRAMA:					
PROPONENTE 1. JDN MEDICAL I.P.S. SAS SARLAFT 1. FORMULARIO SARLAFT DILIGENCIANDO LA CASILLA CIUDAD, PAÍS Y FECHA.					
TECNICA 1. PRESENTAR CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, QUE GARANTICE QUE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL PROCESO DE SELECCIÓN, SUMINISTRARÁ LOS INSUMOS, DISPOSITIVOS Y CONSUMIBLES DESCRITOS EN EL ANEXO No. 2 DE LA PRESENTE INVITACIÓN. 2. LAS HOJAS DE VIDA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PROPUESTOS. PARA SU CUMPLIMIENTO DEBE PRESENTAR EL FORMATO DE HOJA DE VIDA DE LA INSTITUCIÓN PARA LA TOTALIDAD DE EQUIPOS OFERTADOS, DILIGENCIADO EN TODOS SUS CAMPOS INCLUYENDO EL NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE, LOS DATOS DE LOS EQUIPOS CONSIGNADOS EN EL FORMATO DE HOJA DE VIDA DEBEN COINCIDIR CON LOS DATOS RELACIONADOS EN LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS (REPORTES DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO), ASIMISMO LOS REPORTES DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEBEN CONTAR CON LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES DEL PERSONAL QUE ELÉBORO EL MANTENIMIENTO COMO QUIEN RECIBIÓ A SATISFACCIÓN EL SERVICIO. EN LOS FORMATOS DE HOJA DE VIDA SE RELACIONAN LAS FECHAS DE ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN, PERO NO LA FECHA DEL MODELO DE CADA EQUIPO LA CUAL PUEDES SER DIFERENTE PUESTO QUE PARTE DE LA FECHA DE FABRICACIÓN, SE DEBE ACLARAR CUAL ES LA FECHA DE FABRICACIÓN DE CADA EQUIPO DADO QUE ESTA ES LA QUE HACE REFERENCIA A FECHA DE MODELO. 3. LA POLIZA DONDE SE AMPARA CONTRA TODO RIESGO. 4. LAS HOJAS DE VIDA DE LOS INGENIEROS ENCARGADOS DEL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS Y/O EMPRESA, ADEMÁS DEL SOPORTE DEL CONTRATO PAGO.					
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:		ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			