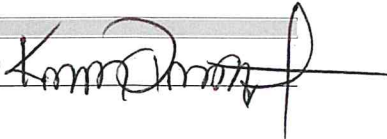


| INFORMACIÓN DEL PROCESO                      |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                       |                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Proceso No.                                  | CONTRATACIÓN DIRECTA 119-2019                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                                       |                          |
| Modalidad                                    | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)<br>A. <input type="checkbox"/> Invitación a Cotizar<br>B. <input checked="" type="checkbox"/> Evento Especial<br>C. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                 |                                                                                                                         |                                                                                                                       |                          |
| Objeto a contratar                           | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PLATAFORMA SALVA ESCALERA Y PLATAFORMA DE ELEVACION VERTICAL LOS CUALES SE ENCUENTRAN UBICADOS EN EL CAPS Suba y USS CSE SUBA, EL CUAL CONTEMPLA MANO DE OBRA Y REPUESTOS.                    |                                                                                                                         |                                                                                                                       |                          |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                 |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                       |                          |
| CRITERIO                                     | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                            | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                                                                                            |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | Proponente 1                                                                                                          | Proponente 2             |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | TEKVO SAS                                                                                                             | N/A                      |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | NIT: 900337367-1                                                                                                      | N/A                      |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA |                                                                                                                                                                                                                                        | (NA)                                                                                                                    |                                                                                                                       |                          |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS                    | a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred) | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                         | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                         | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil ( expedición no mayor a treinta (30) días)                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                         | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)                                                                                                                                                             | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.<br><br>Observación:                                                                                              | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 5. fotocopia del registro único tributario - RUT                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                         | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: Allega certificado de inscripción como contribuyente industria y comercio y avisos tableros | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 7. fotocopia documento de identidad del representante legal                                                                                                                                                                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                         | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 8. certificado antecedentes disciplinarios procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                         | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                         | N.A.<br><br>Observación: |

| CRITERIO                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN       |              |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Proponente 1     | Proponente 2 |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | TEKVO SAS        | N/A          |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | NIT: 900337367-1 | N/A          |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS | 10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple        | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Observación:     | Observación: |
|                           | 11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple        | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Observación:     | 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        | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Observación:     | 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        | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Observación:     | Observación: |
|                           | 14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.             | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Observación:     | Observación: |

**OBSERVACIONES:**

| EVALUADORES                                        |                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación  |

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

**SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT**

**CONTRATACION DIRECTA No. 119-2019**

**INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA CONTRATACION DIRECTA No. 119-2019**

OBJETO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PLATAFORMA SALVA ESCALERA Y PLATAFORMA DE ELEVACION VERTICAL LOS CUALES SE ENCUENTRAN UBICADOS EN EL CAPS SUBA Y USS CSE SUBA, EL CUAL CONTEMPLA MANO DE OBRA Y REPUESTOS.

**VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

| DOCUMENTACION REQUERIDA                                              | 1.TEKVO SAS NIT 900.337.367-1                                                    |        |           |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
|                                                                      | REPRESENTANTE LEGAL: OCTAVIO ENRIQUE MONSALVE OCHOA<br>C.C #71'798.670 CARTAGENA |        |           |
|                                                                      | MEDIO MAGNETICO                                                                  | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Oferta de Servicios                                                  | X                                                                                | X      |           |
| Pago de Parafiscales                                                 | X                                                                                | X      |           |
| Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción                   | X                                                                                | X      |           |
| Cámara y Comercio                                                    | X                                                                                | X      |           |
| Fotocopia del RUT                                                    | X                                                                                | X      |           |
| Fotocopia del RIT                                                    | X                                                                                | X      |           |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía                                 | X                                                                                | X      |           |
| Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación | X                                                                                | X      |           |
| Responsables Fiscales - Contraloría General de la República          | X                                                                                | X      |           |
| Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá        | X                                                                                | X      |           |
| Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia       | X                                                                                | X      |           |
| Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa              | X                                                                                | X      |           |
| Información financiera                                               | X                                                                                | X      |           |
| Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON                   | VERIFICADO                                                                       | X      |           |

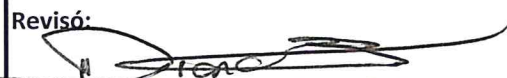
**OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012**

**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuesta presentada por el oferente:1.TEKVO SAS NIT 900.337.367-1; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluacion : Septiembre 02 de 2019

Revisó:

  
**DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ**  
**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO**  
**SARLAFT**

Calle. 66 No.15 - 41  
 Tel.: 4431790  
 www.subrednorte.gov.co  
 Info: Línea 195

Elaboro

  
**ASTRID TERESA RUSSI GUARIN**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**  
**SARLAFT**

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

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

|             |                                    |
|-------------|------------------------------------|
| Proceso No. | CONTRATACIÓN DIRECTA No. 119 -2019 |
|-------------|------------------------------------|

|           |                                                          |                                                  |                                             |                                                  |                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Modalidad | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) | A. <input type="checkbox"/> Invitación a Cotizar | B. <input type="checkbox"/> Evento Especial | C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública | D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|

|                    |  |
|--------------------|--|
| Objeto a contratar |  |
|--------------------|--|

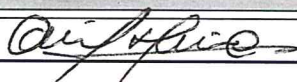
**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

| CRITERIO                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                   | CÓMO EVALUAR       | EVALUACIÓN                             |                         |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |                    | Proponente 1                           | Proponente 2            | Proponente 3            |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |                    | TEKVO S.A.S                            | (Nombre del proponente) | (Nombre del proponente) |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |                    | No. NIT: 900337367-1                   | No. NIT:                | No. NIT:                |
| 3. TÉCNICOS<br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | 1. Garantía mínima de un año, mediante carta firmada por el representante legal.                                                                                                                                                              | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE<br>Folios desde No. 41 hasta 42 |                         |                         |
|                                                                                                                                                                | 2. Presentar carta de exclusividad referente al mantenimiento de los equipos plataforma salva escalera y plataforma de elevación vertical marca TEKVO, a fin de garantizar y mantener la originalidad de los equipos objeto de mantenimiento. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE<br>Folio No. 43                 |                         |                         |
|                                                                                                                                                                | 3. Carta firmada por el representante legal donde certifique que el personal técnico que va hacer el mantenimiento cuenta con el certificado para el trabajo en alturas.                                                                      | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE<br>Folio No. 44                 |                         |                         |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                        |                         |                         |

**OBSERVACIONES:**  
La evaluación técnica se realiza según los documentos entregados por el área de compras.

|                                                                        |                                                                                                   |        |        |        |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS | Escriba la $\Sigma$ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica | #¡REF! | #¡REF! | #¡REF! |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|

| EVALUADORES                                          |                          |                           |  |  |
|------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--|--|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:   |                          |                           |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero: |                          |                           |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:    | JAIRO HURTADO VALENZUELA | LIDER DE RECURSOS FÍSICOS |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:  |                          |                           |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                     |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|-------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | <b>EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                    |            |                      |              | CODIGO : AP-CT-F-07-03<br>VERSION : 3<br>PAGINA : 1 DE 3<br>FECHA : 11/10/2017 |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                     |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| Proceso No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                |          | CONTRATACIÓN DIRECTA No. 119-2019                                                                                                                                                                                   |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| Modalidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |                                                                                                |          | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos               |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| Objeto a contratar                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                                                                |          | Mantenimiento preventivo y correctivo de plataforma salva escalera y plataforma de elevación vertical los cuales se encuentran ubicados en el CAPS Suba y USS CSE Suba, el cual contempla mano de obra y repuestos. |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                     |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | Proponente 1                                                                                                                                                                                                        |            |                      |              | Proponente 2                                                                   |     |                      |             | Proponente 3                                                                          |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | TEKVO S.A.S.                                                                                                                                                                                                        |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre / Descripción                               | Unidad de Medida                                                                               | Cantidad | Valor Unitario                                                                                                                                                                                                      | IVA        | Valor Total Unitario | Valor Total  | Valor Unitario                                                                 | IVA | Valor Total Unitario | Valor Total | Valor Unitario                                                                        | IVA | Valor Total Unitario | Valor Total |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MANTENIMIENTO DE PLATAFORMA SALVA ESCALERA.        | VISITA                                                                                         | 4        | \$ 880.000                                                                                                                                                                                                          | \$ 167.200 | \$ 1.047.200         | \$ 4.188.800 |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MANTENIMIENTO DE PLATAFORMA DE ELEVACIÓN VERTICAL. | VISITA                                                                                         | 4        | \$ 880.000                                                                                                                                                                                                          | \$ 167.200 | \$ 1.047.200         | \$ 4.188.800 |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | TOTAL PROPUESTA No.1                                                                                                                                                                                                |            |                      |              | TOTAL PROPUESTA No.2                                                           |     |                      |             | TOTAL PROPUESTA No.3                                                                  |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | \$ 8.377.600                                                                                                                                                                                                        |            |                      |              | \$ -                                                                           |     |                      |             | \$ -                                                                                  |     |                      |             |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIPCIÓN                                        | CÓMO EVALUAR                                                                                   |          | Proponente 1                                                                                                                                                                                                        |            |                      |              | Proponente 2                                                                   |     |                      |             | Proponente 3                                                                          |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | TEKVO S.A.S.                                                                                                                                                                                                        |            |                      |              | 0                                                                              |     |                      |             | 0                                                                                     |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | No. NIT: 900.337.367-1                                                                                                                                                                                              |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4. ECONÓMICOS<br>Valor de la propuesta             | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente |          | \$ 8.377.600                                                                                                                                                                                                        |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | Puntaje Asignado                                                                                                                                                                                                    |            |                      |              | Puntaje Asignado                                                               |     |                      |             | Puntaje Asignado                                                                      |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                |          | N/A                                                                                                                                                                                                                 |            |                      |              | N/A                                                                            |     |                      |             | N/A                                                                                   |     |                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS  |                                                                                                |          | N/A                                                                                                                                                                                                                 |            |                      |              | N/A                                                                            |     |                      |             | N/A                                                                                   |     |                      |             |
| OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 1556 POR VALOR DE \$ 8.377.600. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE TEKVO S.A.S. POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO. |                                                    |                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                     |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    | Escriba la suma de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica  |          | N/A                                                                                                                                                                                                                 |            |                      |              | N/A                                                                            |     |                      |             | N/A                                                                                   |     |                      |             |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                     |            |                      |              |                                                                                |     |                      |             |                                                                                       |     |                      |             |
| Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                |          | ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA                                                                                                                                                                                        |            |                      |              | PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS                                |     |                      |             |  |     |                      |             |