

EVALUACIÓN DE PROYECTOS		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 083-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	SE REQUIERE LA COMPRA DE BOLSA ESTERILES WHIRL-PAK Y BOLSAS PLASTICAS CON SELLO HERMETICO PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			DIRCOLAB S.A.S.	N/A
			NIT: 900582176-9	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) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega antecedente de la procuraduría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	N.A. Observación:

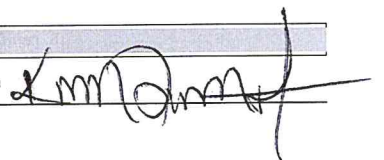
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			DIRCOLAB S.A.S.	N/A
			NIT: 900582176-9	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega antecedente de la personería de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	N.A. 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: No allega Certificado de registro nacional de medidas correctivas - policía nacional del representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	N.A. 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:
	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. Observación:	N.A. 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

INVITACIÓN A COTIZAR No. 083-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.083-2019

OBJETO: SE REQUIERE LA COMPRA DE BOLSAS ESTERILES WHIRL-PAK Y BOLSAS PLASTICAS CON SELLO HERMETICO, PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.DICORLAB SAS. NIT 900.582.176-9		
	REPRESENTANTE LEGAL: ANDRES GIOVANNY CARVAJAL GUARNIZO CC.# 79.964.080 BOGOTA		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	EN 1 FOLIO PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	EN 1 FOLIO PROPUESTA	X	
Oferta de Presentación de compromiso Anticorrupción	EN 1 FOLIO PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	EN 3 FOLIOS PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	EN 2 FOLIOS PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	EN 1 FOLIO PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	EN 2 FOLIOS PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	EN 1 FOLIO PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	EN 1 FOLIO PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	EN 1 FOLIO PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	EN 3 FOLIOS PROPUESTA	X	
Información financiera	EN 2 FOLIOS PROPUESTA	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.DICORLAB SAS. NIT 900.582.176-9; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluacion : Junio 12 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

Elaboró


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
			FECHA : 11/10/2017		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 083-2019 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)				
	A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☒ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	SE REQUIERE LA COMPRA DE BOLSAS ESTERILES WHIRL-PAK Y BOLSAS PLASTICAS SELLO HERMETICO				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DOCORLAB SAS NIT 900582176-1		
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. EL PROPONENTE DEBE PRESENTAR FICHA TECNICA EN ESPAÑOL DEL PRODUCTO OFERTADO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE (Folio 22 al 24)		
	2. EL PROPONENTE DEBE GARANTIZAR MINIMO 1 AÑO EN LA VENTA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N/A		
OBSERVACIONES: Cumple con los criterios tecnicos requeridos.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		IVAN ANDRES GUERRERO NAVARRO	LÍDER OPERATIVO- VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL	Ivan A. Guerrero Navarro	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	GESTION DEL RIESGO PSPIC	Sandra Bocarejo Hernandez	



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

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

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 83-2019 S.NTE							
Modalidad	A. ☒ X	Invitación a Cotizar	B. ☐	Evento Especial	C. ☐	Convocatoria Pública	D. ☐	Otros mecanismos
Objeto a contratar	SE REQUIERE LA COMPRA DE BOLSA ESTERILES WHIRL-PAK Y BOLSAS PLASTICAS CON SELLO HERMÉTICO							

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

				PRECIO No.1				PRECIO No.2				PRECIO No.3			
				DICORLAB 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	BOLSA ESTERILES WHIRL-PAK ESTERILES PARA EL CONTACTO CON ALIMENTOS. 19 X 30. CAPACIDAD 1,627 ML. ESPESOR 0.102 MM.	CAJA X 500 UNIDADES	1	\$ 795.000	\$ 151.050	\$ 946.050	\$ 946.050								
2	BOLSA ESTERILES WHIRL-PAK ESTERILES PARA EL CONTACTO CON ALIMENTOS. 15 X 23. CAPACIDAD 710 ML. ESPESOR 0.102 MM	CAJA X 500 UNIDADES	1	\$ 615.000	\$ 116.850	\$ 731.850	\$ 731.850								
3	BOLSAS PLÁSTICAS CON SELLO HERMÉTICO GRANDE (47 X 39 CM)	PAQUETE X 100 UNIDADES	1	\$ 65.000	\$ 12.350	\$ 77.350	\$ 77.350								
4	BOLSAS PLÁSTICAS CON SELLO HERMÉTICO MEDIANA (19 X 29 CM)	PAQUETE X 100 UNIDADES	1	\$ 20.000	\$ 3.800	\$ 23.800	\$ 23.800								
				TOTAL PROPUESTA No.1		\$ 1.779.050		TOTAL PROPUESTA No.2				TOTAL PROPUESTA No.3			

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1		Proponente 2		Proponente 3	
			DICORLAB S.A.S.		0		0	
			No. NIT: 900.582.176-9					
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			10/06/2019 14:20					
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$	1.779.050	\$	-	\$	-
			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. 1020 POR VALOR DE \$ 2.255.050.
SE EVALÚAN ECONÓMICAMENTE A LOS PROPONENTES HABILITADOS JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE.
EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.
DE LA EVALUACIÓN SE INFIERE QUE TODOS LOS OFERENTES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.

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

EVALUADORES

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