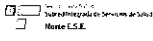


EVALUACIÓN DE PROPUESTAS							
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.	Invitación a cotizar 186-2018						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS USS 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							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1 JDN MEDICAL U.P.S. S.A.S. NIT: 830.054.059-7	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		[NA]					
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	5. fotocopia del registro único tributario RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega antecedentes de la procuraduría del representante legal y de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitrámites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permite adjuntar a esta evaluación	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

El proponente deberá presentar certificaciones de experiencia ejecutados en los últimos 4 años que tengan relación directa con la prestación del servicio de gastroenterología, donde la sumatoria acredite un valor de 4.000 SMMLV	Certificaciones entre 3001 y 4000 SMMLV: 100 Puntos.	100 Puntos		
EQUIPOS- FACTOR CALIFICABLE				
Los posibles proponentes deben describir en la oferta los equipos necesarios para el desarrollo de las actividades de consulta de gastroenterología y la realización de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, que complementen los existentes en la Subred Norte ESE, los cuales deberán contar con tecnología que garantice la calidad en la prestación del servicio; para efectos de verificación y evaluación, apartará las hojas de vida de los equipos biomédicos propuestos y la póliza donde se amparan contra todo riesgo.	• 2 Video gastroscopios: 10 puntos por cada uno • 1 Videocolonoscopio 20 PUNTOS • Videoesfiboscopia 20 PUNTOS • Videoduodenoscopia 20 PUNTOS • Succionadores 20 PUNTOS • Monitor de signos vitales 20 PUNTOS • Anoscopios 20 PUNTOS • Equipo para irrigación de canales de endoscopia: 20 PUNTOS • Arco en C: 40 PUNTOS	200 PUNTOS		
VALOR AGREGADO				
Programa de capacitación y actualización para los funcionarios de la Subred Norte relacionado con el objeto del contrato. (Cantidad, periodicidad, intensidad y constancia de la misma). Se otorgará un puntaje entre 0 y 100 puntos, donde Cero corresponde a ninguna oferta de capacitación, el resto de proponentes se ponderará de acuerdo a las siguientes indicaciones:	Capacitación entre 5-10 funcionarios: 25 puntos. Entre 10 y 20 funcionarios: 50 Puntos 20 y 30 funcionarios: 75 Puntos. Más de 30 funcionarios 100 puntos.	CUMPLE: PUNTAJE: 100		
TOTAL EVALUACION CALIFICABLE PROPUESTA		400 PUNTOS		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO - ASTRIE RODRIGUEZ		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

Item	Nombre / Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
21	ENTEROSCOPIA CON CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
22	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
23	VIDEO CAPSULA ENDOSCOPICA DE INTESTINO DELGADO *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
24	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE BILIOPANCREATICA *	Procedimiento	1	\$ 850.000	\$ -	\$ 850.000	\$ 850.000		\$ -	\$ -	\$ -
25	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000		\$ -	\$ -	\$ -
26	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000		\$ -	\$ -	\$ -
27	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000		\$ -	\$ -	\$ -
28	ULTRASONOGRAFIA TERAPEUTICA MAS BIOPSIA O TERAPEUTICA (INCLUYE AGUJA E INSUMOS) *	Procedimiento	1	\$ 1.980.000	\$ -	\$ 1.980.000	\$ 1.980.000		\$ -	\$ -	\$ -
29	CISTOGASTROSTOMIA (INCLUYE STENTS PLASTICOS)	Procedimiento	1	\$ 4.800.000	\$ -	\$ 4.800.000	\$ 4.800.000		\$ -	\$ -	\$ -
30	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) MAS DILATACIÓN ENDOSCÓPICA NEUMÁTICA CON BALÓN *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000		\$ -	\$ -	\$ -
31	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) LIGADURA DE VARICES CON BANDAS (INCLUYE KIT) *	Procedimiento	1	\$ 1.000.000	\$ -	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
32	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) COLOCACION DE BALON INTRAGASTRICO (INCLUYE BALON) *	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
33	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) RETIRO DE BALON INTRAGASTRICO (INCLUYE KIT DE RETIRO) *	Procedimiento	1	\$ 1.500.000	\$ -	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000		\$ -	\$ -	\$ -
34	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE ESOFÁGICO PARA FISTULAS PLÁSTICO (INCLUYE STENT BOLULEX) *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
35	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) MAS AVANCE DE Sonda de TUNGSTENO *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000		\$ -	\$ -	\$ -
36	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE ESOFÁGICO O PILÓRICO (INCLUYE STENT Y DILATADORES) *	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
37	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA O RECAMBIO DE ENDOSCOPICA (INCLUYE KIT) *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000		\$ -	\$ -	\$ -
38	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIVERTICULOTOMIA O ENDOSCOPIA PARA DIVERTICULO DE ZENKER *	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
39	COLONOSCOPIA MAS INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE COLONICO (INCLUYE STENT Y DILATADORES) *	Procedimiento	1	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
40	ENDOSCOPICA DE STENT COLONOSCOPIA MAS INSERCIÓN AUTOEXPANDIBLE COLONICO PARA FISTULAS PLASTICO (INCLUYE STENT BOLULEX) *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000		\$ -	\$ -	\$ -
41	COLONOSCOPIA MAS DILATACIÓN ENDOSCOPICA NEUMÁTICA CON BALÓN	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ 900.000		\$ -	\$ -	\$ -

Item	Nombre / Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario
42	LIGADURAS DE HEMORROIDES CON BANDAS DE CAUCHO *	Procedimiento	1	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ -	\$ 900.000	\$ -	\$ -	\$ -
43	CPRE MAS INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR PROTÉSIS O STENT EN CONDUCTO BILIAR (INCLUYE STENT PROVISIONAL) *	Procedimiento	1	\$ 1.590.000	\$ -	\$ 1.590.000	\$ -	\$ 1.590.000	\$ -	\$ -	\$ -
44	CPRE MAS INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO *	Procedimiento	1	\$ 1.590.000	\$ -	\$ 1.590.000	\$ -	\$ 1.590.000	\$ -	\$ -	\$ -
45	CPRE MAS LITOTRIPSIA MECÁNICA DE CALCULOS DE LA VÍA BILIAR *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
46	CPRE MAS AMPULPECTOMIA O PAPILECTOMIA ENDOSCÓPICA *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
47	CPRE MAS DILATACIÓN NEUMÁTICA DE LA VÍA BILIAR	Procedimiento	1	\$ 3.000.000	\$ -	\$ 3.000.000	\$ -	\$ 3.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
48	CPRE MAS DILATACIÓN CON SCHÖLHENDR. DE LA VÍA BILIAR *	Procedimiento	1	\$ 3.000.000	\$ -	\$ 3.000.000	\$ -	\$ 3.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
49	CPRE MAS INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE STENT AUTOEXPANDIBLE BILIAR (INCLUYE STENT, DILATADORES E INSUMOS) *	Procedimiento	1	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
50	MANOMETRÍA ESOFÁGICA *	Procedimiento	1	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ -	\$ -	\$ -
51	MANOMETRÍA RECTAL *	Procedimiento	1	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ -	\$ -	\$ -
52	PH METRÍA ESOFÁGICA *	Procedimiento	1	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ -	\$ 500.000	\$ -	\$ -	\$ -
53	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	Procedimiento	1	\$ 120.000	\$ -	\$ 120.000	\$ -	\$ 120.000	\$ -	\$ -	\$ -
54	TERAPIA DE BIOFEEDBACK ANO RECTAL PARA INCONTINENCIA	Procedimiento	1	\$ 450.000	\$ -	\$ 450.000	\$ -	\$ 450.000	\$ -	\$ -	\$ -
55	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESIÓN DE COLON	Procedimiento	1	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ -	\$ -	\$ -
56	COLONOSCOPIA MAS DEVOLUCIÓN DE SIGMOIDES	Procedimiento	1	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ -	\$ 390.000	\$ -	\$ -	\$ -
57	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA MAS CONTROL DE HEMORRAGIA CON HEMOCLIPS (HASTA 21	Procedimiento	1	\$ 1.000.000	\$ -	\$ 1.000.000	\$ -	\$ 1.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
58	ENDOSCOPIA DIGESTIVA O COLONOSCOPIA MAS COAGULACIÓN CON ARGON PLASMA (SESIÓN 1	Procedimiento	1	\$ 1.200.000	\$ -	\$ 1.200.000	\$ -	\$ 1.200.000	\$ -	\$ -	\$ -
59	CPRE MAS LITOTRIPSIA CON LASER (SPYGLASS)	Procedimiento	1	\$ 25.000.000	\$ -	\$ 25.000.000	\$ -	\$ 25.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL PROPUESTA No.1				\$ 25.000.000	\$ -	\$ 25.000.000	\$ -	\$ 25.000.000	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL PROPUESTA No.2				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL PROPUESTA No.3				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

CRITERIO	PROYECTO 1	PROYECTO 2	PROYECTO 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	JDN MEDICAL IPS SAS No. NIT: 830.054.059-7 18/12/2018 14:11	0 No. NIT:	0 No. NIT:
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta	\$ 120.400.000	\$ -	\$ -
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	Puntaje Asignado 600	N/A	N/A
OBSERVACIONES:	LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 2572 POR VALOR DE \$ 440.000.000. DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROponente POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE. CONFORME A LO PUBLICADO EN EL PROCESO, LAS ACTAS SE SOLICITARÁN A DEMANDA HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO EN LA PRESENTE INVITACIÓN.		

MANEJO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA	1.000	N/A	N/A
Nombre y cargo del representante de la entidad	ANDRES MAURICIO MOJICA ALVAREZ	PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	
Nombre y cargo del representante del proponente			Andrés Mauricio