

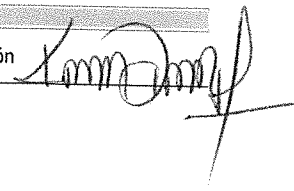
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	CONTRATACIÓN DIRECTA No. 124-2019			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☒ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			LABORATORIOS BAXTER SA NIT: 890.300.292-0	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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			LABORATORIOS BAXTER SA NIT: 890.300.292-0	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:	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:
	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

CONTRATACION DIRECTA No. 124-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA CONTRATACION DIRECTA No. 124-2019

OBJETO: SUMINISTRO INTEGRAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

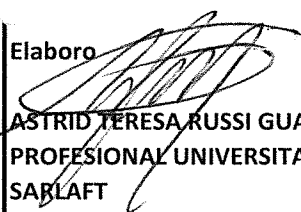
DOCUMENTACION REQUERIDA	1.LABORATORIOS BAXTER SA NIT 890.300.292-0		
	REPRESENTANTE LEGAL: HERNAN DARIO BETANCUR CADAVID C.C #94'482.327 MEDELLIN		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Comercio	X	X	
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- Policía 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.LABORATORIOS BAXTER SA NIT 890.300.292-0; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluacion : Septiembre 03 de 2019

Elabora

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

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

	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 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	124 - 2019 S.NTE
-------------	------------------

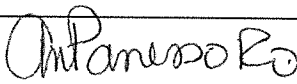
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☒ Otros mecanismos
INVITACION DIRECTA					

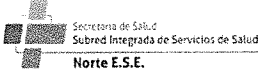
Objeto a contratar	SUMINISTRO INTERGRAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LABORATORIOS BAXTER		
			No. NIT 890.300.292-0		
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-Los oferentes deberán contar con certificación para el funcionamiento del establecimiento A. Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA. B. Certificado de condiciones sanitarias Dispositivos médicos expedida por el INVIMA favorable donde se autorice la fabricación y actividades relacionadas a los dispositivos autorizados en el mismo. C. Acta del concepto técnico Higiénico-sanitario favorable y/o favorable con requerimientos de la última visita que realizó la Secretaría seccional de Salud al distribuidor mayorista, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para su funcionamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple		
	Los oferentes deberán documentar la inscripción al programa nacional de Tecnovigilancia, deberá también referenciar el nombre y número de contacto del responsable del precitado programa	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:		
	Los productos ofertados deben contar con Registro Invima Vigente, si los mismos se encuentran próximos a vencer deberá adjuntarse el radicado de solicitud de renovación del Registro Invima	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:		

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

				EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS				CODIGO : AP-CT-F-07-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017							
				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.											
INFORMACIÓN DEL PROCESO															
Proceso No.		CONTRATACIÓN DITRECTA No. 124-2019													
Modalidad		A. ☒ Invitación a Cotiza B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos													
Objeto a contratar		SUMINISTRO INTEGRAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.													
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN															
				Proponente 1 LABORATORIOS BAXTER S.A.				Proponente 2				Proponente 3			
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 PARA FILTRACION EN DIALIS DE 5 LITROS	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 20.000	\$ 3.800	\$ 23.800	\$ 23.800								
2	KIT HEMOFILTRACION ADULTO	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 1.080.000	\$ -	\$ 1.080.000	\$ 1.080.000								
3	KIT HEMOFILTRACION PEDIATRICA	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 971.000	\$ -	\$ 971.000	\$ 971.000								
4	KIT PRE-ENSAMBLADO PARA PLASMAFERESIS	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 1.150.000	\$ -	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000								
5	PLASMAFILTRO OP Nº 0.5	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 1.150.000	\$ -	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000								
6	PLASMAFILTRO OP Nº 0.8	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 1.150.000	\$ -	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000								
7	HEMOFILTRO 0.3 PEDIATRICO HF03	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 850.000	\$ -	\$ 850.000	\$ 850.000								
8	HEMOFILTRO 1.2 ADULTO HF12	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 975.000	\$ -	\$ 975.000	\$ 975.000								
9	BOLSA DE DRENAJE ULTRA SET 3L	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 11.456	\$ -	\$ 11.456	\$ 11.456								
10	BOLSA VACIA PARA ALIMENTACION ENTERAL 1500 mL	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 14.341	\$ 2.725	\$ 17.066	\$ 17.066								
11	EQUIPO EXTENSION CON TUBO ESTANDAR ADULTO	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 4.900	\$ -	\$ 4.900	\$ 4.900								
12	LINEA DE TRANSFERENCIA PARA DEXCONEXION MINICAP	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 113.513	\$ 21.567	\$ 135.080	\$ 135.080								
13	ADAPTADOR MULTIFLUJO 3 VIAS	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 4.627	\$ -	\$ 4.627	\$ 4.627								
14	INFUSOR 24 HORAS (Velocidad de Infusión 5 mL/hr con Volúmen final de 125 mL)	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 120.000	\$ -	\$ 120.000	\$ 120.000								
15	LINEA DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 113.513	\$ 21.567	\$ 135.080	\$ 135.080								
16	SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA BK 0/3,5	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 66.644	\$ -	\$ 66.644	\$ 66.644								
17	SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA BGK 2/0	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 66.644	\$ -	\$ 66.644	\$ 66.644								
18	SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA BGK 4/2,5	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 66.644	\$ -	\$ 66.644	\$ 66.644								
				TOTAL PROPUESTA No.1		\$ 7.977.942		TOTAL PROPUESTA No.2		\$ -		TOTAL PROPUESTA No.3		\$ -	
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR		Proponente 1 LABORATORIOS BAXTER S.A. No. NIT: 890.300.292-0 3/09/2019 13:27 \$ 7.977.942				Proponente 2 0				Proponente 3 0			
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA				Puntaje Asignado N/A				Puntaje Asignado N/A				Puntaje Asignado N/A			
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta				\$ 7.977.942				Puntaje Asignado N/A				Puntaje Asignado 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. 1672 POR VALOR DE \$ 20.000.000. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE LABORATORIOS BAXTER S.A. POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TECNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO. DE LAS EVALUACIONES 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				N/A				N/A				N/A			
EVALUADORES															
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:				ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA				PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS				