 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		INFORMACION DEL PROCESO		
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 065-2020 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	CONTRATAR EL SERVICIO PARA LA TOMA DE MUESTRAS FISIOQUIMICAS, MICROBIOLOGICAS Y ENDOTOXINAS CUANTITATIVAS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y MAQUINAS DE HEMODIALISIS DE LA UNIDAD RENAL DE LA UMES SIMON BOLIVAR.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S. NIT: 900.373.939-5	ASEBIOL SAS NIT: 860.520.408-2
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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	ASEBIOL SAS
			NIT: 900.373.939-5	NIT: 860.520.408-2
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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	2. No Cumple Observación: No allega la respectiva certificación bancaria
	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 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: ASEBIOL SAS: No allega la respectiva certificación bancaria

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATHERIN DAVILA MARIN/ Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO PARA LA TOMA DE MUESTRAS FISICOQUIMICAS MICROBIOLOGICAS ENDOTOXINAS CUANTITATIVAS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y MAQUINAS DE HEMODIALISIS DE LA UNIDAD RENAL DE LA UHMES SIMON BOLIVAR

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	ASEBIOL SAS NIT 860.520.408-2			MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS SAS NIT 900.373.939-5		
	REP LEGAL: MARIA ISABEL MUÑOZ DE LONDOÑO CC#21'066.345 BOGOTA			REP LEGAL: ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL CC#52'844.268 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Pago de Parafiscales	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	X		X	X		X
Información financiera	X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.ASEBIOL SAS NIT 860.520.408-2: No diligencia la casilla de ciudad/ país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4: Información financiera el valor de las cifras no coincide con los soportes. No coloca huella en el formulario

2.MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS SAS NIT 900.373.939-5: Numeral 4: Información financiera el valor de los egresos no operacionales no coincide con los soportes.

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte.

*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012

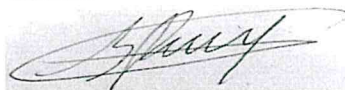
FECHA: 06/05/2020

Revisó:

Elaboró:

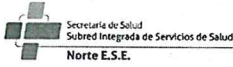


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT



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.	065-2020
-------------	----------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SERVICIO PARA LA TOMA DE MUESTRAS FISICOQUIMICAS, MICROBIOLÓGICAS Y ENDOTOXINAS CUANTITATIVAS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y MAQUINAS DE HEMODIALISIS DE LA UNIDAD RENAL DE LA UMHS SIMÓN BOLÍVAR
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	
				MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	ASEBIOL S.A.S.	
				No. NIT: 900.373.939-5	No. NIT: 860.520.408-2	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		FECHA: 05-MAY-2020 HORA: 1:39 P.M.	FECHA: 05-MAY-2020 HORA: 11:50 AM	
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)		Presentar certificado de visita de verificación estándares de calidad para agua potable	CUMPLE/NO CUMPLE	El oferente presenta certificado de visita solicitado CUMPLE	El oferente no presenta certificado de visita solicitado NO CUMPLE	
		El oferente deberá presentar certificación ISO/IEC 17025:2017	CUMPLE/NO CUMPLE	El oferente presenta certificación ISO/IEC 17025:2017 CUMPLE	El oferente no presenta certificación ISO/IEC 17025:2017 NO CUMPLE	
		Certificación de 3 años o más de experiencia en el servicio a contratar	CUMPLE/NO CUMPLE	El oferente presenta certificación desde 2014 CUMPLE	El oferente no presenta certificaciones específicas del objeto a contratar (toma de muestras a maquinas de hemodialisis) NO CUMPLE	
		Hojas de vida del personal que realiza la muestra en donde conste la idoneidad para realizar dicha labor	CUMPLE/NO CUMPLE	El oferente presenta hojas de vida solicitadas CUMPLE	El oferente presenta hojas de vida solicitadas CUMPLE	
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:			ING. JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA			