

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO: AP-GI-F-10-04
		VERSION: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DE LA INFORMACION Y TICS	PAGINA: 1 DE 3
		FECHA: 01/06/2017

No. DE ACTA:	FECHA: 12 DE JULIO DE 2017		
REUNIÓN: CIERRE RECEPCIÓN DE PROPUESTAS	HORA DE INICIO: 04:00 P.M.	FINALIZO:	

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	ENTIDAD
Luis Enrique Páez Falla	Profesional Especializado Compras	Subred Norte E.S.E.
Johan Saavedra	Contratista	Subred Norte E.S.E.
Nathaly Triana	Coordinadora Comercial	Unidossis S.A.S.
Lady Carolina Mora Poveda	Contratista	Subred Norte E.S.E.

ORDEN DEL DÍA 1. Cierre de recepción de ofertas para el proceso de selección INVITACIÓN A COTIZAR No. 007-2017. 2. Conteo de las propuestas allegadas y confrontación frente al formato RECEPCIÓN DE PROPUESTAS (Código AP-CT-F-06-02). 3. Apertura de cada una y lectura para consignación en el Acta de Cierre la información relevante de la oferta. 4. Cierre
--

CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR		
COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR	RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO
No aplica	No aplica	No aplica
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN		CODIGO:AP-GI-F-10-04
			VERSION: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DE LA INFORMACION Y TICS		PAGINA:2 DE 3
			FECHA: 01/06/2017

Siendo las 04:00 p.m. del día 12 de julio de 2017 y en cumplimiento al cronograma de actividades establecido por la entidad para el desarrollo del proceso de selección INVITACIÓN A COTIZAR No. 007-2017, cuyo objeto consiste en la contratación del Suministro de medicamentos, líquidos endovenosos y nutriciones para la atención de pacientes de la Subred Norte E.S.E., se culmina y cierra la etapa de recepción de ofertas.

Se efectúa conteo de las propuestas allegadas y se confronta frente a la información consignada en el documento denominado formato de Recepción de Propuestas (Código AP-CT-F-06-02) evidenciando la entrega de las siguientes:

No.	Nombre Proponente	Soportes entregados	Número folios soportes físicos	Valor de la oferta
1	OC LA ECONOMÍA	1 FISICO Y 1 CD	744	\$81.872.714
2	LABORATORIOS BAXTER	1 FISICO Y 1 CD	198	NO INDICA
3	DISCOLMEDICA	1 FISICO Y 1 CD	244	\$97.954.568
4	PHARMACID	1 FISICO ORIGINAL Y 1 FISICO COPIA 2 CD	115	\$541.780
5	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	1 FÍSICO Y 2 CD	86	\$13.231.833
6	AMAREY NOVA MEDICAL	1 FÍSICO Y 1 CD	188	\$14.565.000
7	RAMEDICAS DISTRIBUIDORES	1 FISICO Y 2 CD	138	\$3.412.447
8	B. BRAUN	1 FISICO ORIGINAL Y 1 FISICO COPIA 1 CD	285	\$46.000.000
9	ADVANCE SCIENTIFICS	1 FISICO Y 1 CD	81	\$25.510.000
10	FRESSENIUS KABI COLOMBIA	1 FISICO Y 1 CD	156	\$148.780.151
11	UNIDOSSIS S.A.S.	1 FÍSICO Y 1 CD	93	\$314.840.000
12	FARMAPOS LTDA.	1 FÍSICO Y 1 CD	95	\$65.505.042

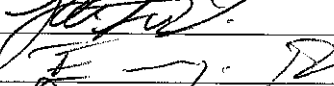
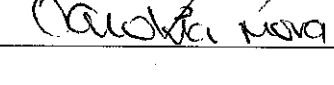
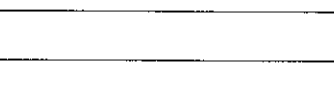
Siendo las 04:24 pm se da por terminado el cierre de recepción de ofertas con el fin de que se dé inicio de esta manera a la etapa de evaluación de propuestas.

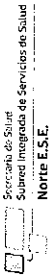
DECISIONES Y CONCLUSIONES

Dar inicio a la etapa de evaluación de propuestas conforme a lo señalado en el Cronograma de actividades dispuesto para el presente proceso de selección denominado INVITACIÓN A COTIZAR No. 007-2017.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO: AP-GI-F-10-04
		VERSION: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DE LA INFORMACION Y TICS	PAGINA: 3 DE 3
		FECHA: 01/06/2017

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA
Inicio a las etapas de evaluación Jurídica, Financiera, Técnica y Económica de las propuestas participantes conforme a lo señalado en el Cronograma de actividades de la Invitación a Cotizar No. 007-2017	Área de Compras	Desde 13 de julio de 2017 Hasta 25 de julio de 2017

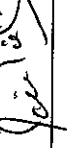
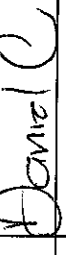
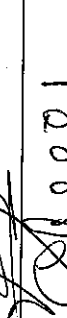
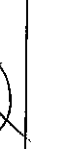
FIRMAS DE LOS ASISTENTES		
NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
Northaleg Triana		mmf@undoss-s.com.co
John Sotomayor		discontratacion@subrednorte.gov.co
Enrique Gámez		compras@subrednorte.gov.co
Lady Carolina Hernández		compras@subrednorte.gov.co

	RECEPCION DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-F-06-02
			VERSION : 2
			PAGINA : 1 DE 1
			FECHA : 08/06/2017

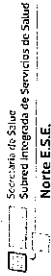
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DE LA CONTRATACION	
---	--

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
-------------------------	--

Proceso No.	007-2017
Tipo de Proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública C. ☐ Otro
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, LÍQUIDOS ENDOVENOSOS Y NUTRICIONES PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.

No.	NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL / JURÍDICA QUE PRESENTA LA PROPUESTA	FECHA Y HORA DE ENTREGA DE LA PROPUESTA	MEDIO DE ENTREGA (Por correo electrónico / en medio físico)	SOPORTES ENTREGADOS (Paquetes/ Archivos/ Folios entregados)	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA (Campo obligatorio cuando la entrega de la propuesta se realiza en medio físico)
1	OC LA ECONOMIA	12-07-2017 8:37AM	Físico	7 sobres sellados	
2	Jaime Arben	12-07-2017 10:06AM	Físico	1 Sobre y CD.	
3	Discolmedica	12-07-17 10:24am.	Físico	1 sobre	
4	Pharmacia	12-07-17 11:18am	Físico	2 sobres original Copia	
5	DEOGAS BOYACA	12-07-17 11:30am	Físico	1 Sobre	
6	Amarey Novena	12-07-17 11:30am	Físico	1 Sobre	
7	Romedica Distribuc.	12-07-17 11:35am	Físico	1 Sobre	
8	Jeymy Ayala Morales	12-07-17 1:23pm	Físico	2 sobres original Copia	
9	ALVAREZ SCHOENFEL	12-07-17 1:40	Físico	CARPETA	
10	Fernando	12-07-17 2:10	Físico	1 sobre	

Firma área de Compras		
-----------------------	---	---

	RECEPCION DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-06-02
			VERSION : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION DE LA CONTRATACION		PAGINA : 1 DE 1
			FECHA : 08/06/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
--------------------------------	--

Proceso No.	007-2017
Tipo de Proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública C. ☐ Otro

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, LÍQUIDOS ENDOVENOSOS Y NUTRICIONES PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.
--------------------	--

No.	NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL / JURÍDICA QUE PRESENTA LA PROPUESTA	FECHA Y HORA DE ENTREGA DE LA PROPUESTA	MEDIO DE ENTREGA (Por correo electrónico / en medio físico)	SOPORTES ENTREGADOS (Paquetes/ Archivos/ Folios entregados)	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA (Campo obligatorio cuando la entrega de la propuesta se realiza en medio físico)
11	UNIVERSISSAS	2:19. 12/07/17	Físico	1 Folio	Nathaly T.
12	FAERAROLTA	3:25pm 12/07/17	Físico	1 Folio	2046 @
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Firma área de Compras	 
-----------------------	---