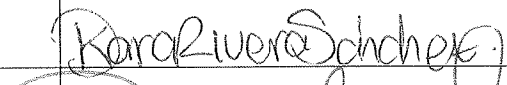
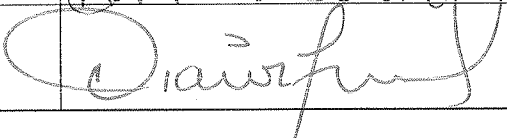
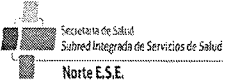
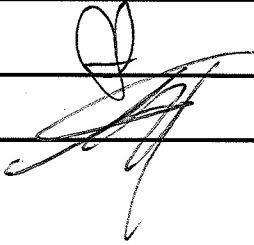
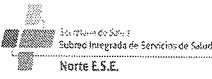
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1	
				PÁGINA: 1 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		058-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL IPS S.A.S 8300540597		
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo 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:
	2. Certificación de cumplimiento de pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses (anexo 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:
	3. Compromiso anticorrupción - pacto de transparencia (anexo entregado por la subred Norte ESE)	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:
	4. Certificado de Existencia y Representación Legal o Documento Equivalente, no mayor a treinta (30) días calendarios	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:
	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: El proponente cumple con el criterio jurídico estipulado en la invitación a cotizar 058-22, en virtud al Parágrafo del Artículo 1.6.1.2.7. del Decreto 1675 de 2016, que establece: "Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y, en consecuencia, no se exigirá su renovación."	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:
	7. Documento de identificación 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:
	8. Registro Único de Proponentes - RUP, no mayor a treinta (30) días calendarios	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:
	9. 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:	N/A Observación:
	10. 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:	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:	N/A Observación:
	12. 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:	N/A Observación:
	13. 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:	N/A Observación:
	14. 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:	N/A Observación:
	15. Documento de conformación de consorcio o unión temporal (anexo 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	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	16. Garantía de seriedad de la oferta	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:

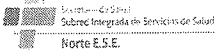


	17. Autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
OBSERVACIONES:					
El proponente IDN MEDICAL IPS S.A.S Cumple con el total de los requisitos habilitantes jurídicos, solicitados en la invitación a cotizar 058-2022.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KAROL DANNESA RIVERA SÁNCHEZ PROFESIONAL DE APOYO				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	DIANA FARLEY VILLANI LADINO DIRECTORA DE CONTRATACIÓN				

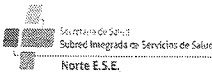
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DEL PROCESO			
PROCESO No	058-2022		
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1
			JDN MEDICAL IPS SAS NIT830054059-7
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Documento composición accionaria- Societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante o restrictivas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.490
OBSERVACIONES: OBSERVACIONES: CIRCULAR 009/2016 - 005-5/ 2021 : CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.			
*El proponente JDN MEDICAL IPS SAS NIT830054059-7 CUMPLE con la verificación SARLAFT.			
*Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por el oferente. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.			
*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			
*La evaluación y análisis de la información presentada por el oferente se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.			
EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES/ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/ PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 1/09/2022		

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	058-2022				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL I.P.S S.A.S.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			830.054.059-7	No. NIT:	No. NIT:
	1. RECURSO HUMANO: El proponente deberá presentar certificación donde se comprometa a garantizar el personal idoneo para la prestación del servicio contratado, esto acorde a la demanda planeada, comprometiéndose a poner a disposición del servicio:	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE con los requisitos establecidos en la oferta		
	Tres (3) Médicos especialista en Gastroenterología con soporte(certificación) de experiencia laboral mínima de dos (2) años, para cubrir los servicios que permitan el cumplimiento del servicio de Gastroenterología y con cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos y que hacen parte de la presente invitación a cotizar. El oferente acreditará la idoneidad y experiencia certificada (mínimo 2 años) allegando las hojas de vida del equipo de profesionales con el cual se ejecutarán las actividades, anexando los siguientes documentos: • Título profesional de pregrado en medicina otorgado por Universidad reconocida oficialmente por el gobierno Colombiano. • Título profesional de posgrado en Gastroenterología otorgado por universidad reconocida formalmente por el gobierno colombiano (diploma y acta de grado), como especialización base.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE con los requisitos establecidos en la oferta		
	• Tarjeta profesional y/o registro médico expedido por la Secretaría Distrital de Salud y/o Ministerio de Salud, según la normatividad vigente. • Los especialistas y subespecialistas que hayan cursado sus estudios de pregrado y/o posgrado en el exterior deben contar con convalidación ante el Ministerio de Educación. • Experiencia Certificada de mínimo 2 años en los procedimientos que son objeto de la presente invitación. • Carta de autorización firmada por el profesional en original, autorizando la presentación de su hoja de vida, en esta Invitación. • Soporte de inscripción al RETHUS. • Curso de violencia sexual. • Los especialistas deberán presentar soporte de inscripción al MIPRES.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE con los requisitos establecidos en la oferta		

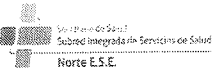
1003

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	058-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
	Contar como mínimo dos (2) médicos anestesiólogos o médicos generales con entrenamiento para realizar procedimientos que requieran sedación el cual será el encargado de administrar el medicamento y realizar el monitoreo continuo del paciente (registro de signos vitales y la respuesta a la sedación) adicional al médico que realice el procedimiento. Título profesional de pregrado en medicina otorgado por Universidad reconocida oficialmente por el gobierno Colombiano. • Tarjeta profesional y/o registro médico expedido por la Secretaría Distrital de Salud y/o Ministerio de Salud, Colegio médico, según la normatividad vigente.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE con los requisitos establecidos en la oferta	
	• Los especialistas y subespecialistas que hayan cursado sus estudios de pregrado y/o posgrado en el exterior deben contar con convalidación ante el Ministerio de Educación. • Experiencia Certificada de mínimo un (1) año en los procedimientos que son objeto de la presente invitación. • Carta de autorización firmada por el profesional en original, autorizando la presentación de su hoja de vida, en esta invitación. • Soporte de inscripción al RETHUS. • Curso de violencia sexual. Procedimientos bajo sedación Grado I y II por médico general con constancia de asistencia a curso de formación continua en soporte vital básico y sedación.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE con los requisitos establecidos en la oferta	
	El proveedor aportará dos (2) auxiliares de enfermería con experiencia en el servicio de gastroenterología de 1 año • Experiencia Certificada de mínimo 1 año en los procedimientos que son objeto de la presente invitación. • Carta de autorización firmada por el auxiliar de enfermería en original, autorizando la presentación de su hoja de vida, en esta invitación. • Soporte de inscripción al RETHUS. * Curso violencia sexual. * Curso de soporte vital básico.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE con los requisitos establecidos en la oferta	

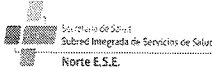
Handwritten signature/initials

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	058-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	El proveedor aportará tres (3) personas de apoyo a la Gestión: •Un profesional de enlace para los procesos administrativos. •Un profesional de Calidad. •Un Ingeniero Biomédico o afines Para los perfiles profesionales del personal de apoyo a la gestión, los requisitos son: •Título profesional de pregrado otorgado por Universidad reconocida oficialmente por el gobierno colombiano (diploma y acta de grado). •Experiencia Certificada no inferior a 6 meses en los procedimientos que son objeto de la presente invitación. • Carta de autorización firmada por el profesional en original, autorizando la presentación de su hoja de vida, en esta Invitación. Nota técnica: el oferente debe presentar hojas de vida con título de formación profesional de acuerdo al perfil y el contrato que certifique la vinculación con la empresa, no serán de destinación exclusiva; pero deberá garantizarse la disponibilidad.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE con los requisitos establecidos en la oferta	
	Para la prestación del servicio de gastroenterología, el proponente deberá ofertar como mínimo los equipos que se encuentran relacionados en el ANEXO TÉCNICO 2 - EQUIPOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de fecha 03/09/2022 cuyo asunto es "EQUIPOS", en este se compromete a aportar todos los equipos biomédicos relacionados en ANEXOS TÉCNICOS del presente proceso, SUBSANADO .	
	DOCUMENTACIÓN APOYO TECNOLÓGICO EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO El oferente deberá allegar carta de compromiso debidamente suscrita por el Representante Legal, donde garantice que en caso de ser adjudicado el contrato, suministrará en préstamo de uso la cantidad de equipos solicitados en el ANEXO TÉCNICO 2 - EQUIPOS ADJUNTO: (NECESIDAD DE EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO) en cumplimiento del contrato.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de fecha 03/09/2022 cuyo asunto es "EQUIPOS", en este se compromete a aportar todos los equipos biomédicos relacionados en ANEXOS TÉCNICOS del presente proceso, SUBSANADO .	
	1.Registro Sanitario del Equipo Biomédico debidamente expedido por el INVIMA (el archivo adjunto debe de venir con el respectivo nombre del equipo y almacenados en una carpeta marcada con el nombre INVIMA) .	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega registros sanitarios y/o soportes de no requiere correspondientes para la totalidad de equipos biomédicos ofertados en calidad de préstamo y/o apoyo tecnológico (ver documento adjunto ANEXO No.1 EVALUACIÓN DOCUMENTACIÓN APOYO TECNOLÓGICO EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO).	

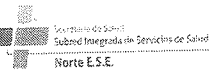


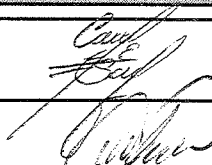
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1		
FECHA: 22/05/2020					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	058-2022				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INV TACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	2. Ficha técnica del equipo biomédico (el archivo adjunto debe de venir con el respectivo nombre del equipo y almacenados en una carpeta marcada con el nombre FICHAS TÉCNICAS).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega conforme a lo solicitado en el presente proceso la totalidad de fichas técnicas de los equipos biomédicos ofertados en calidad de préstamo y/o apoyo tecnológico (ver documento adjunto ANEXO No.1 EVALUACIÓN DOCUMENTACIÓN APOYO TECNOLÓGICO EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO).		
	3. Registro de importación del equipo biomédico (el archivo adjunto debe de venir con el respectivo nombre del equipo y almacenados en una carpeta marcada con el nombre FICHAS TÉCNICAS).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente no allega registros de importación y/o soportes de no requiere para la totalidad de equipos biomédicos ofertados en calidad de préstamo para apoyo tecnológico (ver documento adjunto ANEXO No.1 EVALUACIÓN DOCUMENTACIÓN APOYO TECNOLÓGICO EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO).		
	4. Inscripción al Programa de Tecnovigilancia y farmacovigilancia debidamente expedido por el Invima (Pantallazo de la inscripción al programa nacional de tecnovigilancia ante el Invima), la entidad se reserva el derecho de verificar las condiciones directamente con el Invima.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento en el cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	5. Hoja de vida de los equipos a ofertar con un uso no mayor a 5 años (de acuerdo a formato institucional adjunto).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega conforme a lo solicitado en el presente proceso la totalidad de hojas de vida de los equipos biomédicos ofertados en calidad de préstamo y/o apoyo tecnológico (ver documento adjunto ANEXO No.1 EVALUACIÓN DOCUMENTACIÓN APOYO TECNOLÓGICO EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO).		
	6. Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en donde garantiza que en caso de salir adjudicatario del proceso, realizará capacitación de los equipos al momento de la instalación así mismo entregará cronograma de capacitación con una periodicidad mínimo cada 6 meses o las veces que sea necesario solicitado por el Supervisor del contrato, temas a tratar (uso y cuidado de los equipos, limpieza y desinfección).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en la cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	7. Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en donde garantiza que en caso de salir adjudicatario del proceso, realizará mantenimiento preventivo bajo cronograma establecido y mantenimiento correctivo durante toda la ejecución, prorrogas y adiciones del contrato, cuando la entidad lo requiera y con una disponibilidad 24 horas y por ningún motivo generará costos adicionales a la Subred Norte. Adicional a esto realizará los respectivos estudios radiofísicos y control de calidad de los equipos que lo requieran.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en la cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	8. Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en donde garantiza que en caso de salir adjudicatario del proceso, se deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato y al personal de Ingeniería biomédica los movimientos de los equipos dentro o fuera de las USS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en la cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	9. Carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en donde garantiza que en caso de salir adjudicatario del proceso tendrá adherencia al instructivo equipos biomédicos tercerizados con el que cuente la institución.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en la cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		

20

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	058-2022				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	10. El oferente deberá presentar carta de Garantía especificando incluyentes y excluyentes	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en la cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	11. Carta suscrita por el representante legal, donde se compromete a cuidar y responder por los equipos y elementos que le sean entregados por la Subred Norte ESE para la ejecución del contrato, debiendo responder por los daños que se generen en estos y se deriven del mal uso de los mismos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega carta de compromiso suscrita por el Representante Legal, en la cual se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	12. El oferente deberá presentar la Guía de limpieza y desinfección y demás protocolos y documentos requeridos de acuerdo al estándar de procesos prioritarios para el cumplimiento de habilitación del servicio de Gastroenterología.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE El oferente adjunta soporte con los requisitos establecidos en la oferta, según requerimientos de resolución 3100 de 2019		
	13. INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS QUE APORTARA EL OFERENTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Carta suscrita por el representante legal, el oferente deberá garantizar los insumos y dispositivos médicos necesarios para la prestación del servicio de gastroenterología teniendo en cuenta los consumos promedio mensual. (VER ANEXO TÉCNICO 3 ADJUNTO).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE El oferente presenta carta de compromiso, firmada por el representante Legal, donde se compromete garantizar los Medicamentos, insumos y dispositivos médicos necesarios para la prestación del servicio de gastroenterología teniendo en cuenta los consumos promedio mensual. (VER ANEXO TÉCNICO 3 ADJUNTO)		
	Nota técnica: el oferente debe presentar ficha técnica de los insumos y dispositivos en donde especifique el uso y reuso de los mismos (si aplica). Para garantizar el proceso de seguridad del paciente y el programa de tecnovigilancia.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE El oferente presenta ficha técnica de los insumos y dispositivos en donde especifica el uso y reuso de los mismos (si aplica). Para garantizar el proceso de seguridad del paciente y el programa de tecnovigilancia		
	EXPERIENCIA				

207

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		058-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
Anexar certificación de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados dentro de los últimos cinco (5) años, con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto del presente proceso de selección y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrito por las partes, la cual podrá ir acompañada con el Acta de Terminación y/o Recibo de Trabajos que demuestren el 100% del cumplimiento, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto del presente proceso de selección y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. La certificación y/o acta de liquidación junto con la copia del contrato, debe contener como mínimo: • Entidad contratante. • Persona o entidad a la que certifica con número de identificación y/o nit. • Objeto del contrato • Fecha de inicio y terminación del contrato. • Valor del contrato. • Indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.		CUMPLE / NO CUMPLE		CUMPLE el oferente presenta las certificaciones requeridas con el cumplimiento de los criterios descritos y establecidos en la oferta	
OBSERVACIONES: PROPONENTE 1 CJDN MEDICAL I.P.S. S.A.S CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA OFERTA					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MYRIAM ROCIO CARBONELL PALACIO Directora Servicios Ambulatorios			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	No.058 - 2022				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 3	Proponente 4
			JDN MEDICAL IPS SAS		
			No. NIT: 830054059-7	No. NIT:	No. NIT:
5. ECONÓMICOS	El valor corresponde a lo ofertado en el anexo económico	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 20,890,099		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		N/A	N/A	N/A
Observación: La evaluación económica se realiza de acuerdo a la información suministrada por el oferente el cual cumplió con todos los criterios habilitantes de la invitación.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION FINANCIERA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		MYRIAM ROCIO CARBONEL PALACIO - DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No.058 - 2022
--------------------	------------------------------------

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	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapeutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E.
---------------------------	---

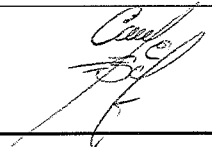
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL IPS S.A.S.		
			No. NIT: 630054059-7	No. NIT:	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. CUMPLE Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: 2.50	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.50	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. CUMPLE Observación: Resultado: 0.19	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. CUMPLE Observación: Resultado: \$1.109.736.229	N.A. Observación: Resultado: \$	N.A. Observación: Resultado: \$

OBSERVACIONES:

- Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2021 anexos a la propuesta por cada uno de los oferentes.
- Es de importancia notar que los indicadores financieros no son subsanables al no ser que sea por documentación; ya que el calculo del indicador depende de los estados financieros suministrados.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD	
---	---------------------------------	------------------------------------	---

EVALUACION DE OFERTAS				
LA SUBRED NORTE E.S.E, calificara las ofertas presentadas como de conformidad con los siguientes factores de evaluacion :				
REQUISITOS HABILITANTES		CRITERIOS DE ASIGNACION DE PUNTAJE		
Se tendra en cuenta exclusivamente los aspectos juridicos, SARLAFT y tecnicos de selecció n y de experiencia, los cuales seran evaluados como CUMPLE/ NO CUMPLE por tratarse de requisitos habilitantes		Unicamente seran objeto de asignacion de puntaje, las OFERTAS que resulten HABILITADAS dentro de los REQUISITOS HABILITANTES		
REQUISITOS JURIDICOS	CUMPLE/ NO CUMPLE Con la totalidad de los documentos solicitados	CRITERIOS TECNICOS TOTAL : MAXIMO 400 PUNTOS	Experiencia especifica adicional del recurso humano	Max : 150 puntos
REQUISITOS TECNICOS A. DE SELECCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE Con la totalidad de los documentos solicitados		Especificaciones adicionales del apoyo tecnologico en equipamiento biomedico (vida util)	Max : 0 puntos
REQUISITOS TECNICOS B. DE EXPERIENCIA	CUMPLE/ NO CUMPLE Con la totalidad de los documentos solicitados	CRITERIO ECONOMICO TOTAL: MAXIMO 100 PUNTOS	Menor Valor	Max : 100 puntos
REQUISITOS SARLAFT	CUMPLE/ NO CUMPLE Con la totalidad de los documentos solicitados			
RESULTADO : HABILITADO / NO HABILITADO		RESULTADO: MAXIMO 250 PUNTOS		

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS DEFINITIVAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	058-2022	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	Prestación integral de servicios asistenciales del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico de gastroenterología que incluya recurso humano, recurso tecnológico e insumos para el diagnóstico y tratamiento invasivo de la especialidad en los diferentes niveles de complejidad en las unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 E.S.E..				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN CRITERIOS HABILITANTES					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDN MEDICAL I.P.S S.A.S		
			830.054.059-7		
1. JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	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:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	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:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS HABILITANTES	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:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 20.890.099	N/A	N/A
PUNTAJE TOTAL	Puntaje Asignado	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	Criterio técnico: Experiencia específica adicional del recurso humano 150	N/A	N/A
			Criterio técnico: Especificaciones adicionales del apoyo tecnológico en equipamiento biomédico 0	N/A	N/A
			Criterio económico (menor valor) 100	N/A	N/A
			TOTAL 250	N/A	N/A
PROPONENTE 1: JDN MEDICAL I.P.S S.A.S : EL PROPONENTE CUMPLE CON TODOS LOS CRITERIOS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN A COTIZAR 058-2022 S.NTE					
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:		DAVID MARCIALES PARRA TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO II 			