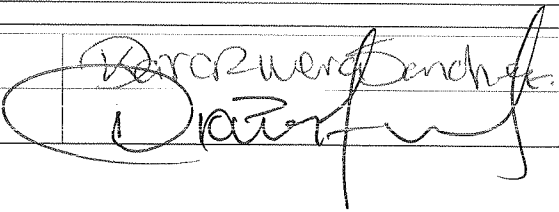


EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-02-01		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSION: 1		
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 2		
			FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		040-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOPUS MEDICAL CARE S.A.S		
			900.302.604-2		
HABITANTES 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	N/A	N/A
	2. Certificación de cumplimiento de pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos ses (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	N/A	N/A
	3. Compromiso anticorrupción - pacto de transparencia (anexo) entregado por la subred Norte (SE)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y, en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N/A	N/A
	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	N/A	N/A
	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	N/A	N/A
	6. Fotocopia del registro de adicciones tributaria - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y, en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A	N/A	N/A
	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	N/A	N/A
	8. Documento de Propietario - RUT, 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	N/A	N/A	N/A
	9. Certificado antecedentes disciplinarios - procedimiento 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	N/A	N/A
	10. Certificado antecedentes - contractual 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	N/A	N/A
	11. Certificado antecedentes penales 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	N/A	N/A
12. Certificado antecedentes penales 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	N/A	N/A	
13. Certificado de registro nacional de módulos tributarios - persona natural 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	N/A	N/A	
14. Fotocopia del RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y, en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N/A	N/A	
15. 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	N/A	N/A	N/A	
16. 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	N/A	N/A	N/A	

	El proponente cumple con el criterio jurídico requerido, por tanto, cumple con el total de los requisitos habilitantes jurídicos, solicitado en la invitación a cotizar 010-2022.	El proponente cumple con el criterio jurídico requerido, por tanto, cumple con el total de los requisitos habilitantes jurídicos, solicitado en la invitación a cotizar 010-2022.	Observaciones:	Observaciones:	
--	---	---	--	---	--

OBSERVACIONES:
El proponente subsume el criterio jurídico requerido, por tanto, cumple con el total de los requisitos habilitantes jurídicos, solicitado en la invitación a cotizar 010-2022.

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KAROL DANIELA RIVERA SÁNCHEZ PROFESORAL DE APOYO		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	DIANA PATRICIA VILLANO LACINO DIRECTORA DE CONTRATACIÓN		

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
VERSIÓN: 1
PÁGINA: 1 DE 1
FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	040-2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA "SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1
			BIOPLUS MEDICAL CARE SAS NIT 900302604-1
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.448

OBSERVACIONES: OBSERVACIONES: CIRCULAR 009/2019: 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.

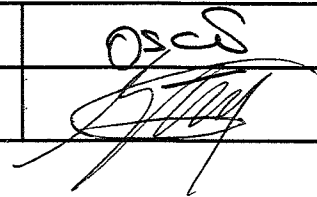
*El proponente BIOPLUS MEDICAL CARE SAS NIT 900302604-1 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

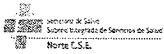
*Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por el oferente. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.

*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

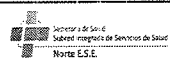
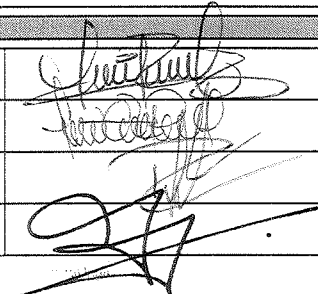
*La evaluación y análisis de la información presentada por el oferente se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

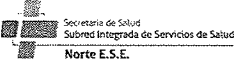
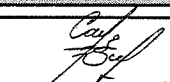
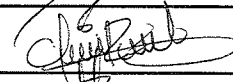
EVALUADORES

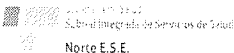
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	OSCAR JAVIER MANRIQUE LADINO /SUBGERENTE CORPORATIVO/OFICIAL DE CUMPLIMIENTO (ENC)	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/ PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 22/07/2022	

		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		040-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOPUS MEDICAL CARE S.A.S. No. NIT: 902.302.604-1	NO APLICA No. NIT: NO APLICA	NO APLICA No. NIT: NO APLICA
TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. El oferente debe presentar ficha técnica del producto ofertado donde se evidencie que cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega fichas técnicas para la totalidad de ítems objeto del presente proceso.		
	2. El oferente debe allegar muestra de los ítems objeto del proceso (dos (2), seis (6), diecinueve (19), veinticuatro (24), veintiséis (26), veintinueve (29), treinta y uno (31) y treinta y tres (33) para ser evaluados por la entidad. Nota: Los ítems objeto de muestra fueron seleccionados de acuerdo a la demanda de consumo, y la complejidad de los mismos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega muestra de los ítems solicitados de acuerdo a especificaciones y ficha técnica presentada, se adjunta remisión No. BP-114-2022 y registro fotográfico.		
	3. Presentar documento debidamente suscrito por el representante legal del oferente en donde garantice que lo ofertado es compatible con el equipo relacionado en la "DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR" y por ende funcionara correctamente en el mismo.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal "Ref.: carta de garantía de compatibilidad con los equipos" en donde se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	4. Hacer entrega de carta de garantía del producto ofertado debidamente suscrito por el representante legal del oferente, en donde indique "tiempo de garantía "no menor a un (1) mes" y exclusiones de la misma.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente allega documento suscrito por Representante Legal "Ref.: carta de garantía y exclusiones de los productos ofertados" en donde ofrece garantía por tres (3) meses, evidenciándose así el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		

Handwritten signature/initials

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CODIGO: 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	040-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.	NO APLICA	NO APLICA
		No. NIT: 900.302.604-1	No. NIT: NO APLICA	No. NIT: NO APLICA
5. Anexar certificación de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados 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 Acto 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 certifican 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 de acuerdo a lo solicitado en el requerimiento, el contrato No. 209-2019 con su respectiva acta de liquidación, en la cual acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso. SUBSANADO		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		CUMPLE		
OBSERVACIONES: El oferente allega documentación completa y/o conforme a lo solicitado en los requerimientos técnicos del presente proceso de selección.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Profesional Especializado			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Profesional Administrativo			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			
VoBo. Dirección Administrativa:	FERNANDO IVAN MORALES MARTÍNEZ Director Administrativo			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CODIGO: AP-CT-F-58-01		
	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	INVITACION A COTIZAR No.040 - 2022				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	PUBLICA				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOPUS MEDICAL CARE SAS		
			900302604-1		
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 927,070		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES: PROPONENTE 1: EL OFERENTE CUMPLE CON LOS CRITERIOS ECONOMICOS DE LA OFERTA Y SE ENCUENTRA HABILITADO EN LOS DEMAS CRITERIOS DE EVALUACION.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO GESTION CONTABLE			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		MONICA RAVELO MOYANO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO INGENIERIA BIOMEDICA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ROYER SUTANEME CORTES - PROFESIONAL ESPECIALIZADO INGENIERIA BIOMEDICA			

	CONSOLIDADO DE EVALUACIONES DEFINITIVAS		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01		
	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	040-2022	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1		Proponente 3
			BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.		
			NIT: 900.302.604-1		
1. HABILITANTES 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:	Observación:	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:	Observación:	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:	Observación:	Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 927.070		
PUNTAJE TOTAL	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:					
BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S., NIT. 900.302.604-1 JURÍDICO: (CUMPLE) El proponente subsanó en tiempo los documentos requeridos, por tanto, cumple con el total de los requisitos jurídicos habilitantes solicitados en la invitación a cotizar 039-2022. SARLAFT: (CUMPLE) Presenta subsanación y cumple con la verificación SARLAFT. TÉCNICA: (CUMPLE) El oferente allega documentación completa y/o conforme a lo solicitado en los requerimientos técnicos del presente proceso de selección.					
ELABORADO					
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:		Adriana Paola Puerta Florez Profesional Administrativo II - Dirección de Contratación			