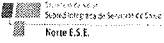
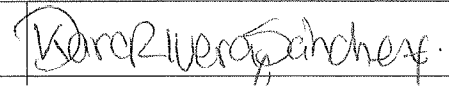


	CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS INICIALES		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	052-2022	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	Suministro de Reactivos, Dispositivos, Insumos y consumibles necesarios para procesamiento de pruebas rápidas (POCT), para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN CRITERIOS HABILITANTES					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			COMPROLAB S.A.S	HEALTHCORP SAS	QUINBERLAB S.A.S
			860.350.711-1	901.065.278-8	8000057367
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple 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	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					
SIRVASE ALLEGAR DENTRO DEL TÉRMINO DE TRASLADO SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN HASTA EL DÍA 12/08/2022 A LAS 2:00 PM LOS DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN:					
PROponente 1: COMPROLAB S.A.S SARLAFT (NO CUMPLE): no cumple formulario de cliente o contraparte - empresa: Numeral 2: Datos de la persona jurídica: no diligencia la casilla de: dirección sucursal, país, correo, telefono, fax celular, ni no aplica colocar N/A. Numeral 3: Declaración de persona publicamente expuesta (peps), no diligencia casilla Numeral 4: información financiera: no presenta estados financieros necesario para la verificación de este numeral. Numeral 6: Literal 1: no describe el origen de los recursos. TÉCNICO (NO CUMPLE): 10. experiencia: El oferente no adjunto certificados de experiencia de maximo (3) contratos ejecutados con entidades publicas o privadas					
PROponente 2: HEALTHCORP SAS SARLAFT (NO CUMPLE): FORMULARIO SARLAFT: no cumple formulario de cliente o contraparte - empresa: Numeral 2: Datos de la persona jurídica: no diligencia la casilla de: dirección sucursal, país, correo, telefono, fax celular, ni no aplica colocar N/A. Numeral 4: información financiera: no presenta estados financieros necesario para la verificación de este numeral. Numeral 6: Literal 1: No describe el origen de los recursos. no presenta copia de declaracion de renta. no presenta documento de composición societaria. TÉCNICO (NO CUMPLE): 1. PUNTO 3. (fichas de seguridad): no se adjuntaron fichas de seguridad de los productos y/o reactivos ofertados. 2. PUNTO 6. (cambio por vencimiento y/o vida útil de productos) el oferente no presento certificación firmada por el representante legal donde garantice que la fecha de vencimiento de los reactivos no podrá ser inferior a seis meses, al momento de la recepción técnica del insumo y/o reactivo en la institución. 3. PUNTO 7 y 8. (equipos en comodato y mantenimiento preventivo de equipos) el oferente no presenta propuesta para equipos en comodato 4. PUNTO 10. (experiencia) el oferente no adjunto certificados de experiencia de maximo tres (3) contratos ejecutados con entidades publicas o privadas					
PROponente 3: QUINBERLAB S.A.S SARLAFT (NO CUMPLE): : FORMULARIO SARLAFT: no cumple formulario de cliente o contraparte - empresa: Numeral 2: Datos de la persona jurídica: no diligencia la casilla de: dirección sucursal, país, correo, telefono, fax celular, si no aplica la información colocar N/A. En el documento de composición societaria no se colocaron nombres y apellidos completos, al igual que en el formato de cliente o contraparte, correspondiente al numeral 3					
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:		DAVID MARCIALES PARRA TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO II - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 			

		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		052-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		Suministro de Reactivos, Dispositivos, Insumos y consumibles necesarios para procesamiento de pruebas rápidas (POCT), para 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
			COMPROLAB S.A.S	HEALTHCORP SAS	QUINBERLAB S.A.S
			8603507111	9010652788	8000057367
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:					
Los proponentes cumplen con el total de los requisitos habilitantes jurídicos, solicitados en la invitación a cotizar 052-2022, por tanto quedan habilitados jurídicamente para continuar en el presente proceso.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KAROL DANNESSA 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 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		052-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		Suministro de Reactivos, Dispositivos, Insumos y consumibles necesarios para procesamiento de pruebas rápidas (POCT), para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO COMPROLAB SAS NIT860350711-1	HEALTH CORP SAS NIT 901065278-8	QUINBERLAB SAS NIT800005736-7
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE/ NO PRESENTA	NO CUMPLE/ NO PRESENTA	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE/ NO PRESENTA	CUMPLE
	Documento composición societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE/ NO PRESENTA	NO CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.475	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.475	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.475
OBSERVACIONES: 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.					
* Proponente 1: La empresa COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO COMPROLAB SAS NIT860350711-1 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario de cliente o contraparte empresa: Numeral 2: Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de: Dirección sucursal, País, correo, telefono, fax celular, si no aplica colocar N/A. Numeral 3: Declaración persona publicamente expuesta (peps), no diligencia esta casilla. Numeral 4: Información financiera: No presenta Estados Financieros necesarios para la verificación de este numeral. Numeral 6: Literal 1: no describe el origen de los recursos.					
* Proponente 2: La empresa HEALTH CORP SAS NIT 901065278-8 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario de cliente o contraparte empresa: Numeral 2: Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de: Dirección sucursal, País, telefono, fax celular, si no aplica colocar N/A. Numeral 4: Información financiera: No aporta Estados Financieros para verificación de este numeral. Numeral 6: Literal 1: no describe el origen de los recursos. No presenta copia de la declaración de renta. No presenta documento de composición societaria.					
* Proponente 3: La empresa: QUINBERLAB SAS NIT800.005.736-7 NO CUMPLE: con la verificación SARLAFT. Formulario de cliente o contraparte empresa: Numeral 2: Datos de la persona jurídica: No diligencia: casilla de dirección sucursal/agencia, departamento/ciudad, país, teléfono/fax. Si no aplica la información colocar N/A. En el documento de composición societaria No se colocaron los nombres y apellidos completos, al igual que en el Formato de Cliente o Contraparte, correspondiente al numeral 3.					
*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 los oferentes 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/OFCIAL DE CUMPLIMIENTO (ENC)			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 10/08/2022			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		052-2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR No. 052-2022 S.NTE			
OBJETO A CONTRATAR		Suministro de Reactivos, Dispositivos, Insumos y consumibles necesarios para procesamiento de pruebas rápidas (POCT), para 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
			COMPROLAB S.A.S.	HEALTHCORP S.A.S.	QUINBERLAB S.A.S.
			860.350.711-1	901.065.278-8	800.005.736-7
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. REGISTRO INVIMA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	2. ADJUNTAR FICHAS TÉCNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	3. ADJUNTAR FICHAS DE SEGURIDAD	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	4. CERTIFICACIÓN SOBRE CONDICIÓN DE DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	5. DISPONIBILIDAD DE BODEGAS DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	6. CAMBIO POR VENCIMIENTO y/o VIDA ÚTIL DE PRODUCTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	7. EQUIPOS EN COMODATO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	8. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

OBJETO A CONTRATAR		Suministro de Reactivos, Dispositivos, Insumos y consumibles necesarios para procesamiento de pruebas rápidas (POCT), para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	9. REGISTRO INVIMA EQUIPOS EN COMODATO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	10. EXPERIENCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					100%
OBSERVACIONES: COMPROLAB S.A.S. 10. EXPERIENCIA (No cumple): El oferente no adjuntó certificados de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas. HEALTHCORP S.A.S. 3. FICHAS DE SEGURIDAD (No cumple): No se adjuntaron fichas de seguridad de los productos y/o reactivos ofertados. 6. CAMBIO POR VENCIMIENTO y/o VIDA ÚTIL DE PRODUCTOS (No cumple): El oferente no presentó certificación firmada por el representante legal donde garantice que la fecha de vencimiento de los reactivos no podrán ser inferior a seis meses , al momento de la recepción técnica del insumo y/o reactivo en la institución. 7. EQUIPOS EN COMODATO y 8. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS (No cumple): El oferente no presenta propuesta para equipos en comodato. 10. EXPERIENCIA (No cumple): El oferente no adjuntó certificados de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		JOHN FREDDY MORALES SABOGAL, REFERENTE TÉCNICO LABORATORIO CLÍNICO		