

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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:	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA No. NIT: 860,020,309-6	BIOPLAST S.A. No. NIT: 830,040,574-8	BIOQUIMICOS COLOMBIANOS BIOCOL LTDA No. NIT: 860,501,595-0
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escaja 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:	 Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	Escaja 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:	 Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escaja 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:	 Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escaja 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:	 Observación:

OBSERVACIONES: El oferente No 3 BIOQUIMICOS COLOMBIANOS BIOCOL LTDA: No cumple con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA, "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso el proponente oferto 58 ítems. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consigna la información: Evaluador externo jurídico:	Luis Enrique Pérez Folla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
--	--

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALERIA LTDA No. NIT: 830,018,535-9	CIP MEDICA SA No. NIT: 800,121,151-5	SUMINISTROS HOSPITALARIOS SAS No. NIT: 830,115,786-6
1. HABITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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. HABITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

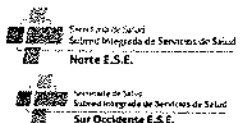
OBSERVACIONES:

EVALUADOR

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información
Evaluador criterio Juridico:

Luis Enrique Pérez Folia
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

241

	CONSOLIDADO 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:	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			RP MEDICAS S.A. No. NIT: 811,019,499-7	G. BARCO S.A. No. NIT: 880,044,349-4	DISCOLMEDICA S.A.S No. NIT: 828,002,423-5
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

OBSERVACIONES: El oferente No 8 G. BARCO S.A: No cumple con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA. "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso el proponente oferto 17 ítems. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolidó la información
Evaluador: Orlando Jorjato

Luis Enrique Pérez Fallo
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

241

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3
			PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No: Negociación conjunta No 001-2019

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			UNIÓN TEMPORAL UT SUBRED REM EQUIPOS ING - BIOMEDICASAS No. NIT:	ARPA MEDICAL SAS No. NIT: 900.879.954-9	HOSPIMEDICS S.A No. NIT: 860.351.760-5
1. HABITANTES 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. HABITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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. 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:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolidó la información:
Evaluador Criterio Jurídico:

Luis Enrique Pérez Falla
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

281

 Ministerio de Salud y Protección Social Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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

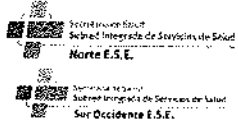
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	SHERLEG LABORATORIES SAS	DRAEGER COLOMBIA SA
			No. NIT: 900.240.117-9	No. NIT: 900.539.662-5	No. NIT: 900.194.910-4
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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:	Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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:	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:	1. Cumple Observación:	Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:	Observación:

OBSERVACIONES: El oferente No 15 DRAEGER COLOMBIA SA: No cumple con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA, "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso el proponente oferta 62 ítems. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma de quien revisada la información evaluador externo jurídico	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras

	CONSOLIDADO 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. **Negociación conjunta No 001-2019**

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 16	Proponente 17	Proponente 18
			SURGICON & CIA No. NIT: 860.519.267-9	COMPANY MEDIGBOY OC SAS No. NIT: 901.035.884-3	ASSUT MEDICAL LTDA No. NIT: 800.152.311-1
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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. SARLAF	DOCUMENTOS SARLAF	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consignó la información: Evaluador Criterio Jurídico	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
--	--

241

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.  Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

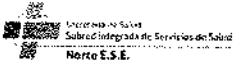
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 19	Proponente 20	Proponente 21
			MEDINISTROS SAS No. NIT: 830.053.755-0	INTERCOMERCIAL MEDICAL No. NIT: 830.501.223-7	HOSPITECNICA SAS No. NIT: 830.131.869-6
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
3. SARLAFI	DOCUMENTOS SARLAFI	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES: El oferente No 19 MEDINISTROS SAS: No cumple con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA, "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso el proponente oferto 33 ítems. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consultó la información Evaluador, criterio jurídico	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
--	--

241

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

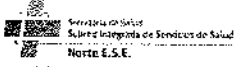
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 22	Proponente 23	Proponente 24
			KCI SAS No. NIT: 900.894.722-1	PROTEX SAS No. NIT: 830.051.740-1	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS No. NIT: 830.146.016-6
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
3. SARLAF	DOCUMENTOS SARLAF	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES: El oferente No 22 KCI SAS: No cumple con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA. "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso el proponente oferto 27 ítems. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien causó toda la información (Evaluador en línea Jurídico)	Luis Enrique Pérez Fajó Profesional Especializada Dirección de Contratación - Compras
--	---

241

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 25	Proponente 26	Proponente 27
			MEDICOX No. NIT: 830,142,523-0	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA SAS No. NIT: 900,448,208-3	EMERGENCIAS CLINICAS SAS No. NIT: 800,105,155-7
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información: Evaluador criterio Jurídico	Luis Enrique Póez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	---

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.  Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 28	Proponente 29	Proponente 30
			JOHNSON Y JOHNSON DE COLOMBIA SA No. NIT: 890.101.815-9	COLOMBIAN MEDICARE SAS No. NIT: 800.192.101-0	MEDITEC SA No. NIT: 860.038.579-7
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolidó la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Pérez Follá Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	--

241

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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	Negociación conjunta No 001-2019
-------------------	----------------------------------

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 31	Proponente 32	Proponente 33
			INNOVACIONES MEDICAS SAS No. NIT: 830.504.243-8	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA / RAFAEL ANTONIO SALAMANCA No. NIT: 17.068.260-3	TM MEDICAS No. NIT: 800.108.708-3
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	 Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple 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	 Observación:	1. Cumple Observación:	 Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	 Observación:

OBSERVACIONES: Los oferentes No 31 INNOVACIONES MEDICAS SAS y 33: TM MEDICAS: No cumplen con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA, "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso los proponente ofertarán 17 y 30 ítems respectivamente. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolidó la información Evaluador: Jefe de Jurídico	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
--	--

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 34	Proponente 35	Proponente 36
			IMCOMEDICA SA	SUMECAR DC SAS	LABORATORIOS GOTHAPIAST LTDA
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 900.397.583-0	No. NIT: 830.061.856-1
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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. SARIAPT	DOCUMENTOS SARIAPT	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. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	--

241

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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.	Negociación conjunta No 001-2019
--------------------	----------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 37	Proponente 38	Proponente 39
			ASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA PROASEPSIS SAS No. NIT: 860,534,045-3	TECNICA ELECTROMEDICA S.A No. NIT: 830,004,892-2	UCIPHARMA S.A No. NIT: 830,070,192-6
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolidó la información: Evaluador: Rafael Jaramila	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
--	--

281

 Sistema de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-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.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente #0	Proponente #1	Proponente #2
			QUIRURGICOS LTDA No. NIT: 860.024.842-6	IM INSTRUMENTS SA No. NIT: 800.077.635-1	MEDIREX SAS No. NIT: 830.091.676-9
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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:	 Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	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:	 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:	1. Cumple Observación:	 Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:	 Observación:

OBSERVACIONES: El oferente No 42 MEDIREX SAS: No cumple con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA, "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso el proponente oferto 27 ítems. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien controla la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Pérez Folia Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
--	--

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 3
 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	Negociación conjunta No 001-2019
-------------	----------------------------------

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.
--------------------	--

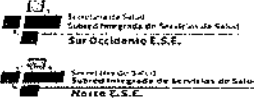
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

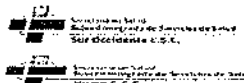
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 43	Proponente 44	Proponente 45
			TWITY SA No. Nit: 800.197.239-0	POLIMEDICS FARMACEUTICA SA POLIFARMA SA No. Nit: 800.151.064-0	RODRIGUEZ ANGEL Y CIA SAS RODRIANGEL No. Nit: 800.130.856-7
1. HABILITANTES JURIDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	 Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIERO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple 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	 Observación:	1. Cumple Observación:	 Observación:
4. TECNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TECNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 Observación:	1. Cumple Observación:	 Observación:

OBSERVACIONES: Los oferentes No 43 TWITY SA y 45: RODRIGUEZ ANGEL Y CIA SAS RODRIANGEL: No cumplen con el numeral 1.9 DE LA PROPUESTA, "La propuesta deberá presentarse mínimo con el 3% del total de los ítems solicitados es decir el oferente deberá presentar una propuesta mínimo con 66 ítems" para este caso los proponente ofertarán 64 y 21 ítems respectivamente. Por tal razón no se evalúa ninguno de los criterios habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolidó la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Pérez Fajó Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	---

		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.			
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.					
CRITERIOS A EVALUAR		1	2	3	
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA NIT: 860020309-6	BIOPLAST SA NIT: 830040574-8	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA NIT: 830018535-9	
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antigüedad menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art.56 de la Ley 49 de 1990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit: 900959048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit: 900971008-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
OBSERVACION:  LILIAN CRISTINA VEGA GONZALEZ Abogada de la Oficina Asesora Jurídica Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 KATHERIN DAVILA MARIN Abogada Dirección de Contratación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			

		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 - CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.		
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.				
CRITERIOS A EVALUAR		5	6	7
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	COMPANÍA DE RESPRENTACIONES MEDICAS SA-CTP MEDICA S.A.	SUMINISTROS HOSPITALARIOS SAS	RP MEDICAS S.A.
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT: 800121151-5 CUMPLE	NIT: 830115768-4 CUMPLE	NIT: 811019489-7 CUMPLE
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antigüedad menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art.56 de la Ley 49 de 1.990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal, (Art.50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa, (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit: 900959048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 900971006-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO

OBSERVACION:


LILIAN CRISTINA VEGA GONZALEZ
 Abogada de la Oficina Asesora Jurídica
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.


KATHERIN DAVILA MARIN
 Abogada Dirección de Contratación
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Ministerio de Salud
Unidad Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.



Ministerio de Salud
Unidad Integrada de Servicios de Salud
Norte y Sur Occidente E.S.E.

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.

CRITERIOS A EVALUAR		9	10	11	12
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S. NIT: 900.805.575-1., y DOTACIONES EN SALUD DOTASALUD JC SAS nit: 900.053.297-2, conforman la Union Temporal UT SUBRED	ARPA MEDICAL S.A.S.	HOSPIMEDIC SA
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT: 828002423-5		NIT: 900879964-9	NIT: 860351760-5
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antigüedad menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social, deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art.56 de la Ley 49 de 1.990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 36) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policia Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses mas, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit: 900659048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit: 900971006-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO

OBSERVACIÓN:

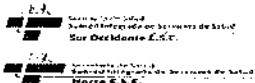
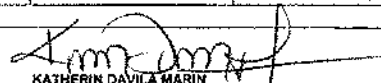
Lit-on

CRISTINA VEGA GONZALEZ
Abogada de la Oficina Asesora Jurídica
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Katherin Davila Marin

KATHERIN DAVILA MARIN
Abogada Dirección de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

PAGE 3

		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.			
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.					
CRITERIOS A EVALUAR		13	14	15	
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	SUMINISTROS MEDICOS SAS	SHERLEG LABORATORIES SAS	SURGICON & CIA SAS	
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT: 900240177-9	NIT: 900519662-5	NIT: 900519267-9	
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art 56 de la Ley 49 de 1.990). SI APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policia Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses mas. a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit 900959048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 900971006-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
OBSERVACIÓN:  LILIAM CRISTINA VEGA GONZALEZ Abogada de la Oficina Asesora Jurídica Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.  KATHERIN DAVILA MARIN Abogada Dirección de Contratación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.					

 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DEL PACÍFICO GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.	 ALCALDIA MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS
---	--	---

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.

CRITERIOS A EVALUAR		17	18	20
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	ASSUT MEDICAL LTDA	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT: 901035884-3	NIT: 800152311-1	NIT: 830581223-7
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art 56 de la Ley 49 de 1990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art 50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit. 900959048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 600971005-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO

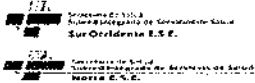
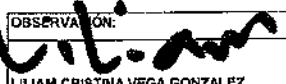
OBSERVACIÓN

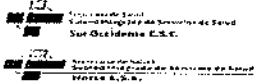
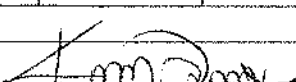
Liliana

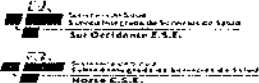
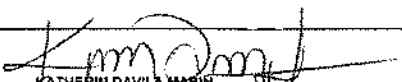
LILIANA CRISTINA VEGA GONZALEZ
 Abogada de la Oficina Asesora Jurídica
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Katherin Davila Marin

KATHERIN DAVILA MARIN
 Abogada Dirección de Contratación
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.			
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.					
CRITERIOS A EVALUAR		21	23	24	
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	HOSPIYECNICA SAS	PROTEX SAS	M & M EQUIPOS MEDICOS SAS	
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT: 630131869-6 CUMPLE	NIT: 830051740-1 CUMPLE	NIT: 830146016-8 CUMPLE	
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplica) (Art 56 de la Ley 49 de 1.990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses mas, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit: 900659048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 900971006-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
OBSERVACION:					
 LILIAM CRISTINA VEGA GONZALEZ Abogada de la Oficina Asesora Jurídica Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 KATHERIN DAVILA MARIN Abogada Dirección de Contratación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			

		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.			
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.					
CRITERIOS A EVALUAR		25	26	27	28
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	MEDICOX LTDA	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA S.A.S	EMERGENCIAS CLINICAS S.A.S	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT. 830142523-0	NIT. 900448208-3	NIT. 800105155-7	NIT. 890101815-9
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anejar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art 55 de la Ley 49 de 1.590). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art 50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de Inhabilidad o Incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con NIT. 800959048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con NIT 900971008-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
OBSERVACIÓN: EMERGENCIAS CLINICAS S.A.S NIT. 800105155-7 DEBE ACTUALIZAR EL RIT					
 LILIAN CRISTINA VEGA GONZALEZ Abogada de la Oficina Asesora Jurídica Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 KATHERIN DAVILA MARIN Abogada Dirección de Contratación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			

		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.			
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.					
CRITERIOS A EVALUAR		29	30	32	
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	COLOMBIA MEDICARE S.A.S	MEDITEC S.A	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstos en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT. 800192101-0 CUMPLE	NIT. 860036379-7 CUMPLE	NIT. 17068260-3 CUMPLE	
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art 56 de la Ley 49 de 1.990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art 50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit: 900959048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 900971006-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
OBSERVACION:					
 LILIAN CRISTINA VEGA GONZALEZ Abogada de la Oficina Asesora Jurídica Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 KATHERIN DAVILA MARIN Abogada Dirección de Contratación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			

 Contraloría General de la República Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.				
CRITERIOS A EVALUAR		34	35	36
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	IMCOLMEDICA S.A	SUMERCAR DC S.A.S	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA
1	Corte de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente o indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT. 860070078-3	NIT. 800397583-0	NIT. 830081858-1
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art.56 de la Ley 49 de 1.990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit 900971008-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 900971008-4.	CUMPLE	SUBSANA	CUMPLE
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
OBSERVACIÓN: SUBSANA el oferente SUMERCAR DC S.A.S NIT. 900397583-0 allega POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA amparando las vigencias requeridas.				
 LILIAN CRISTINA VEGA GONZALEZ Abogada de la Oficina Asesora Jurídica Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 KATHERIN DAVILA MARIN Abogada Dirección de Contratación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.


Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
 Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.

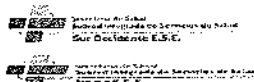
CRITERIOS A EVALUAR		37	38	39	40
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	ASEPSIS PRODUCT DE COLOMBIA S.A.S	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	UCIPHARMA S.A	QUIRUMEDICOS LTDA
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT. 860534045-3	NIT. 830004892-2	NIT. 830070192-6	NIT. 860024682-6
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art.58 de la Ley 49 de 1.990). SI APLICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 769 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contratoría General de la República, del representante legal y de la empresa. (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de Inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses mas, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit: 900959048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 900971006-4.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO

OBSERVACION:

OBSERVACION:

LILIAM CRISTINA VEGA GONZÁLEZ
 Abogada de la Oficina Asesora Jurídica
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

KATHERIN DAVILA MARRIN
 Abogada Dirección de Contratación
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

		NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 001 DE 2019 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.			
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.					
CRITERIOS A EVALUAR		41	44		
No.	CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE O NO CUMPLE	LM INSTRUMENTS	POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A POLIFARMA S.A	N/A	N/A
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo al modelo suministrado por las Subredes (formato anexo No. 1 carta de presentación de la propuesta), firmada por el proponente e indicando su nombre y número de identidad. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en el manual interno de contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y, que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.	NIT. 800077635-1	NIT: 800151064-0	N/A	N/A
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido con una antelación menor de Treinta (30) días, por la Cámara de Comercio, si de dicho documento se desprende que las facultades del Representante Legal, están restringidas, deberán anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. En todo caso, las personas jurídicas dentro de su razón social deberán estar facultadas, legalmente para contratar el objeto de la invitación. Tener una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de esta invitación y cinco (5) años más.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
3	Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
4	Registro Información Tributaria RIT (cuando aplique) (Art.56 de la Ley 49 de 1.990). Si APLICABLE.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
5	Certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002)	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
6	Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la empresa (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38) (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el representante legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
9	Fotocopia de certificado de antecedentes Policía Nacional del representante legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
10	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
11	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
12	Garantía de seriedad de la oferta - Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por el diez por ciento (10%) del monto total de la propuesta presentada y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses mas, a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., identificada con Nit: 900859048-4 y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., identificada con Nit 900971008-4.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
13	Certificado de Medidas Correctivas de la POLINAL.	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
CONCEPTO FINAL		HABILITADO	HABILITADO	N/A	N/A
OBSERVACIÓN: LM INSTRUMENTS NIT. 800077635-1 DEBE ACTUALIZAR RIT.					
 LILIAN CRISTINA VEGA GONZALEZ Abogada de la Oficina Asesora Jurídica Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 KATHERIN DAVILA MARIN Abogada Dirección de Contratación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			

 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.	01-2019
-------------	---------

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 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

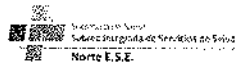
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA	BIOPLAST S.A.	BIOQUIMICOS COLOMBIANOS BIOCOL LTDA
			No. NIT: 860020309-6	No. NIT: 830040574-8	No. NIT: 860501595-0
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1.65	1. Cumple Observación: Resultado: 2.87	1. Cumple Observación: Resultado: 3.56
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.48	1. Cumple Observación: Resultado: 0.32	1. Cumple Observación: Resultado: 0.16
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$37.408.844.000	1. Cumple Observación: Resultado: \$11.281.527.658	1. Cumple Observación: Resultado: \$1.231.023129

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anejos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

	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.	01-2019
-------------	---------

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

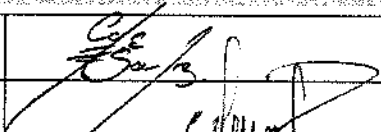
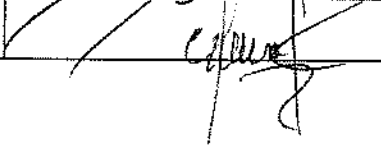
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

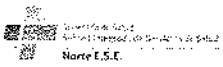
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALERIA LTDA 830018535-9	CTP MEDICA SA No. NIT: 800121151-5	SUMINISTROS HOSPITALARIOS SAS No. NIT: 830115786-6
HABITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Pública 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1,5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1,77	1. Cumple Observación: Resultado: 1,53	1. Cumple Observación: Resultado: 27,45
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0,60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,60	1. Cumple Observación: Resultado: 0,54	1. Cumple Observación: Resultado: 0,08
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$1.076.849.011	1. Cumple Observación: Resultado: \$3.174.773.000	1. Cumple Observación: Resultado: \$574.371.000

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMADEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-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.	01-2019
-------------	---------

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

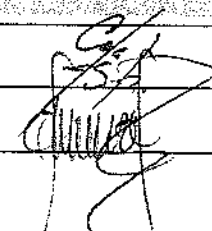
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

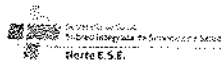
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			RP MEDICAS	GBARCO SA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS
			No. NIT: 811,019,499-7	No. NIT: 860,044,349-4	No. NIT: 828,002,423-5
HABITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1.58	1. Cumple Observación: Resultado: 2.20	1. Cumple Observación: Resultado: 2.51
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 57%	1. Cumple Observación: Resultado: 37%	1. Cumple Observación: Resultado: 50%
	Capital de trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$13,664,191,000	1. Cumple Observación: Resultado: \$22,027,3593,000	1. Cumple Observación: Resultado: \$26,195,477,000

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexas a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD - SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD - SUBRED SUROCCIDENTE	

	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. 01-2019

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

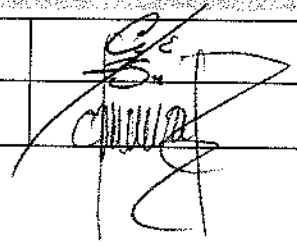
Objeto a contratar: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019

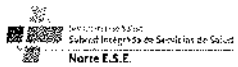
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			UNION TEMPORAL UT SUBRED	ARPA MEDICAL SAS	HOSPIMEDICS
			No. NIT: 900.053,297-2 Y 900.805,671-1	No. NIT: 900.879,954-9	No. NIT: 860.026,442-5
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3.71	1. Cumple Observación: Resultado: 6.3	1. Cumple Observación: Resultado: 2.58
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 21%	1. Cumple Observación: Resultado: 16%	1. Cumple Observación: Resultado: 52%
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$2,007,117,772	1. Cumple Observación: Resultado: \$1,229,042,8036	1. Cumple Observación: Resultado: \$11,213,334,453

OBSERVACIONES: Se realizaron los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD - SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD - SUBRED SUROCCIDENTE	

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-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:	01-2019
-------------	---------

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

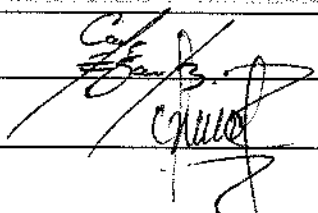
Objeto a contratar:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
---------------------	---

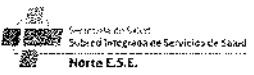
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	SHERLEG LABORATORIES SAS	DRAEGER COLOMBIA SA
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	No. NIT: 900240117-9	No. NIT: 900539662-5	No. NIT: 900194910-4
			1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Índice de Liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2.0	1. Cumple Observación: Resultado: 3.33	1. Cumple Observación: Resultado: 1.71
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	2. No Cumple Observación: Resultado: 0.67	1. Cumple Observación: Resultado: 0.33	1. Cumple Observación: Resultado: 0.57
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$9.805.252.496	1. Cumple Observación: Resultado: \$11.195.242.873	1. Cumple Observación: Resultado: \$13.758.438.000

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

	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.	01-2019
--------------------	---------

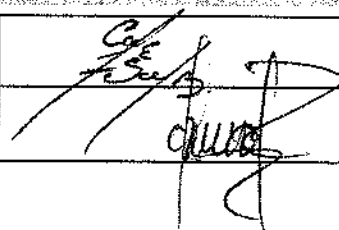
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
------------------	--	--	---	---	--

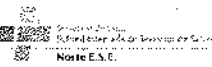
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 16	Proponente 17	Proponente 24
			SURGICON & CIA	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS
			No. NIT: 860519267-9	No. NIT: 901035884-3	No. NIT: 830146016-6
HABITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:
	Indice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 3,30	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 22,35	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 3,16
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0,25	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0,38	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0,31
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$8,183,346,000	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$9,196,180,092	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$2,411,529,148

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

	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.	01-2019
-------------	---------

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

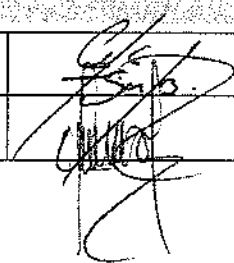
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

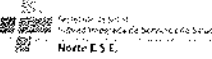
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

			EVALUACIÓN		
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 18	Proponente 19	Proponente 20
			ASSUT MEDICAL LTDA	MEDISUMINISTROS	INTERCOMERCIAL MEDICAL LTDA
			No. NIT: 800.152.311-1	No. NIT: 830.053.755-0	No. NIT: 830.501.223-7
			1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público			
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2.20	1. Cumple Observación: Resultado: 1.73	1. Cumple Observación: Resultado: 5.01
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 34%	1. Cumple Observación: Resultado: 54%	1. Cumple Observación: Resultado: 31%
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$2.106.532.543	1. Cumple Observación: Resultado: \$8.846.845.947	1. Cumple Observación: Resultado: \$5.542.940.583

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD - SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD - SUBRED SUROCCIDENTE	

	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.	01-2019
-------------	---------

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

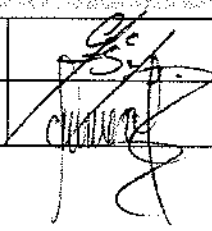
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 21	Proponente 22	Proponente 23
			HOSPITECNICA	KCI COLOMBIA	PROTEX SA
			No. NI:	No. NI:	No. NI:
				900,984,722-1	830,051,740-1
	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 4,7	1. Cumple Observación: Resultado: 1,85	1. Cumple Observación: Resultado: 2,0
HABILIDADES FINANCIERAS	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 28%	1. Cumple Observación: Resultado: 44%	1. Cumple Observación: Resultado: 50%
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$1,019,869,222	2. No Cumple Observación: El capital de trabajo no cubre el valor de su oferta Resultado: \$7,679,804	1. Cumple Observación: Resultado: \$6,562,940,583

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anejos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERRAQUEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD - SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD - SUBRED SUROCCIDENTE	

 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.	01-2019
-------------	---------

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

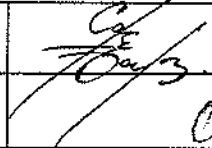
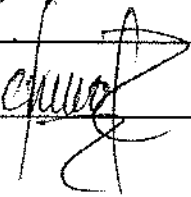
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 25	Proponente 26	Proponente 27
			MEDICOX	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA SAS	EMERGENCIAS CLINICAS SAS
			No. NIT: 830142523-0	No. NIT: 900448208-3	No. NIT: 800105155-7
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 1.86	☐ 2. No Cumple Observación: Resultado: 1.47	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 1.99
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0.54	☐ 2. No Cumple Observación: Resultado: 0.69	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0.30
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$3,232,815,000	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$8,809,689,016	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$1,761,977,106

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

 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.	01-2019
--------------------	---------

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

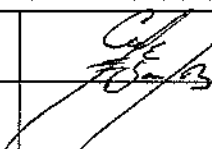
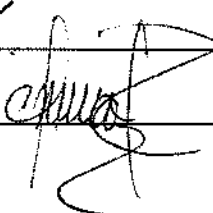
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
---------------------------	---

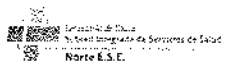
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 28	Proponente 29	Proponente 30
			JOHNSON Y JOHNSON DE COLOMBIA SA	COLOMBIAN MEDICARE SAS	MEDITEC SA
			No. NIT: 890101815-9	No. NIT: 800192101-0	No. NIT: 860038579-7
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	☐ 2. No Cumple Observación: Resultado: 1.45	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 7.37	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 1.95
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0.55	☐ 2. No Cumple Observación: Resultado: 0.70	☐ 2. No Cumple Observación: Resultado: 0.69
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$217,745,900,000	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$3,990,629,000	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$5,642,047,977

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexas a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

	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.	01-2019
-------------	---------

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

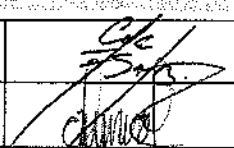
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 31	Proponente 32	Proponente 33
			INNOVACIONES MEDICAS LTDA	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	TM MEDICAS SAS
			No. NIT: 830.504.243-8	No. NIT: 17.068.240-3	No. NIT: 800.108.708-3
HABITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Pública	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1.67	1. Cumple Observación: Resultado: 3.81	2. No Cumple Observación: Resultado: 1.95
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	2. No Cumple Observación: El nivel de endeudamiento excede el permitido Resultado: 63%	1. Cumple Observación: Resultado: 23%	1. Cumple Observación: Resultado: 59%
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$9.005.477,629	1. Cumple Observación: Resultado: \$46.862.513.585	1. Cumple Observación: Resultado: \$7.921.000

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD - SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD - SUBRED SUROCCIDENTE	

 Ministerio 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.	01-2019
-------------	---------

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

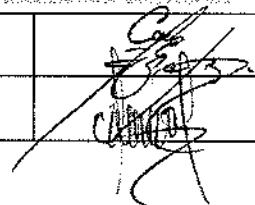
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 34	Proponente 35	Proponente 36
			IMCOMEDICAS SAS	SUMERCAR SAS	GHOTAPLAS
			860.070.070-3	No. NIT: 900.39*7.583-6	No. NIT: 830.041.856-1
HABILIDADES FINANCIERAS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3.38	2. No Cumple Observación: Resultado: 1.75	1. Cumple Observación: Resultado: 3.5
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 39%	1. Cumple Observación: Resultado: 57%	1. Cumple Observación: Resultado: 31%
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$26.535.664.315	1. Cumple Observación: Resultado: \$1.286.260.627	1. Cumple Observación: Resultado: \$11.407.614.577

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD - SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD - SUBRED SUROCCIDENTE	

 GOBIERNO DE ANTIOQUIA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 01-2019

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

Objeto a contratar: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 37	Proponente 38	Proponente 39	Proponente 40
			ASEPSIS PRODUCTS COLOMBIA SAS	TECNICA ELECTROMEDICA	UCIPHARMA SAS	QUIRURGICOS LTDA
			No. NIT: 860,534,045-3	No. NIT: 830,044,892-2	No. NIT: 830,070,192-6	No. NIT: 840,024,824-6
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2.48	1. Cumple Observación: Resultado: 3.21	2. No Cumple Observación: El indicador es inferior al exigido Resultado: 1.43	1. Cumple Observación: Resultado: 3.17
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 46%	1. Cumple Observación: Resultado: 22%	1. Cumple Observación: Resultado: 46%	1. Cumple Observación: Resultado: 79%
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$7,297,133,000	1. Cumple Observación: Resultado: \$25,110,563,907	1. Cumple Observación: Resultado: \$7,451,758,695	1. Cumple Observación: Resultado: \$20,839,260,000

OBSERVACIONES: Se realizaron los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexas a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD - SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD - SUBRED SUROCCIDENTE	

[Firma manuscrita]
[Firma manuscrita]

 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.	01-2019
-------------	---------

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

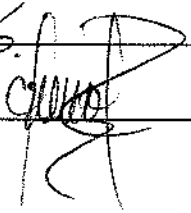
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

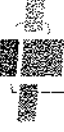
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 41	Proponente 42	Proponente 43
			LM INSTRUMENTS SA	MEDIREX	TWITY SA
			No. NIT: 800077635-1	No. NIT: 830091676-9	No. NIT: 800197239-0
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1,5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2,68	1. Cumple Observación: Resultado: 1,93	1. Cumple Observación: Resultado: 3,19
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0,60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,33	1. Cumple Observación: Resultado: 0,47	1. Cumple Observación: Resultado: 0,48
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$24.746.598.127	1. Cumple Observación: Resultado: \$11.089.016.000	1. Cumple Observación: Resultado: \$3.322.419.000

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

 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.	01-2019
-------------	---------

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

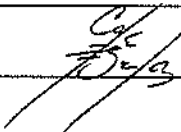
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN NC-002-2019
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 44	Proponente 45	Proponente
			POLIMEDICS FARMACEUTICA SA POLIFARMA SA	RODRIGUEZ ANGEL Y CIA SAS RODRIANGEL	
			No. NIT: 800151064-0	No. NIT: 800130856-7	
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:	☐ 1. Cumple Observación:
	Índice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 2.73	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 4.26	☐ 1. Cumple Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0.36	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: 0.29	☐ 1. Cumple Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$3.108.328.723	☐ 1. Cumple Observación: Resultado: \$2.882.639.733	☐ 1. Cumple Observación: Resultado:

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero	OMAR RIOS TRIANA	PROF. UNIVERSITARIO SUBRED SUR OCCIDENTE	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019
INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1. BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA NIT 860020309-6			2. BIOPLAST SA NIT 830040574-8			2. BIOCOL LTDA NIT 860501595-0		
	FELIPE AMBROSI DOS SANTOS CE. 787896			GUSTAVO PINZON CC. 19476424			PABLO GONZALEZ MARTINEZ CC. 17198990		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 3 AL 5 PROPUESTA	X		FOLIO 2 AL 4 PROPUESTA	X		FOLIO 4 AL 5 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 13 PROPUESTA	X		FOLIO 13 PROPUESTA	X		FOLIO 12 AL 13 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 24 PROPUESTA	X		FOLIO 31 PROPUESTA	X		FOLIO 30 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 6 AL 9 PROPUESTA	X		FOLIO 5 AL 9 PROPUESTA	X		FOLIO 6 AL 9 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 11 PROPUESTA	X		FOLIO 10 PROPUESTA	X		FOLIO 10 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 12 PROPUESTA	X		FOLIO 11 PROPUESTA	X		FOLIO 11 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 21 PROPUESTA	X		FOLIO 23 PROPUESTA	X		FOLIO 21 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 16 AL 17 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 17 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 17 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 14 AL 15 PROPUESTA	X		FOLIO 14 AL 15 PROPUESTA	X		FOLIO 14 AL 15 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 18 PROPUESTA	X		FOLIO 18 AL 19 PROPUESTA	X		FOLIO 18 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X		FOLIO 20 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 96 AL 97 PROPUESTA	X		FOLIO 94 AL 96 PROPUESTA	X		FOLIO 95 AL 96 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 32 AL 57 PROPUESTA	X		FOLIO 32 AL 48 PROPUESTA	X		FOLIO 32 AL 41 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

1. BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA NIT 860020309-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT
2. BIOPLAST SA NIT 830040574-8, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.
3. BIOCOL LTDA NIT 860501595-0, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 08 DE JULIO de 2019

Revisó:

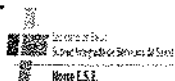

 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT


 ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

Elaboró:


 MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT


 OMAR ROSAURA
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.****VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

DOCUMENTACION REQUERIDA	4. FRIDEN DE COLOMBIA NIT 830018535-9			5. CTP MEDICA SAS			6. SUMINISTROS HOSPITALARIOS SAS NIT 830115786-6		
	FANNY BECERRA SERRANO CC. 37810707			NIT 800,121,151-5			FLORIZA DEL CARMEN LOPEZ PEÑA CC. 51596425		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 1 AL 6 PROPUESTA	X		FOLIO 1 AL 6 PROPUESTA	X		FOLIO 3 AL 4 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 67 PROPUESTA	X		FOLIO 69 PROPUESTA	X		FOLIO 12 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 222 PROPUESTA	X		FOLIO 112 PROPUESTA	X		FOLIO 26 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 7 AL 12 PROPUESTA	X		FOLIO 8 AL 14 PROPUESTA	X		FOLIO 5 AL 9 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 13 AL 17 PROPUESTA	X		FOLIO 15 PROPUESTA	X		FOLIO 10 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 18 PROPUESTA	X		FOLIO 20 PROPUESTA	X		FOLIO 11 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 27 PROPUESTA	X		FOLIO 30 PROPUESTA	X		FOLIO 21 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 25 AL 28 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 17 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 18 AL 20 PROPUESTA	X		FOLIO 23 AL 24 PROPUESTA	X		FOLIO 14 AL 15 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 23 PROPUESTA	X		FOLIO 27 PROPUESTA	X		FOLIO 18 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 24 AL 25 PROPUESTA	X		FOLIO 28 AL 28 PROPUESTA	X		FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 88 AL 90 PRPUESTA	X		FOLIO 113 AL 115 PROPUESTA	X		FOLIO 100 AL 102 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 36 AL 64 PROPUESTA	X		FOLIO 41 AL 67 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 48 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

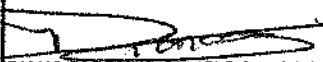
OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuestas presentada por el oferente:

4. FRIDEN DE COLOMBIA NIT 830018535-9, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.
5. CTP MEDICA SAS NIT 800121151-5 CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.
6. SUMINISTROS HOSPITALARIOS SAS NIT 830115786-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 08 DE JULIO de 2019

Revisó:

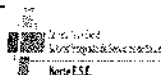

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT


ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:


MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT


OMAR RIOS TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.****VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

DOCUMENTACION REQUERIDA	7. RP MEDICOS NIT 811019499-7			8. G BARCO SA NIT 860044349-4			9. DISCOLEMDICA SAS NIT 828002423-5		
	MARIA JACKELINNE RODRIGUEZ DIAZ CC. 39760927			CARLOS FELIPE CRUZ SOTO CC. 14896027			JULIO CESAR MENDEZ CADENA CC. 4920194		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 9 AL 11 PROPUESTA	X		FOLIO 7 AL 9 PROPUESTA	X		FOLIO 4 AL 6 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 39 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 21 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 4 AL 4 PROPUESTA	X		FOLIO 41 PROPUESTA	X		FOLIO 40 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 13 AL 26 PROPUESTA	X		FOLIO 10 AL 17 PROPUESTA	X		FOLIO 7 AL 11 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 28 AL 34 PROPUESTA	X		FOLIO 18 PROPUESTA	X		FOLIO 12 AL 19 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 36 PROPUESTA	X		FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X		FOLIO 20 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 58 AL 59 PROPUESTA	X		FOLIO 34 PROPUESTA	X		FOLIO 32 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 45 AL 47 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 30 PROPUESTA	X		FOLIO 26 AL 27 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 41 AL 43 PROPUESTA	X		FOLIO 27 AL 28 PROPUESTA	X		FOLIO 25 AL 26 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 49 PROPUESTA	X		FOLIO 31 PROPUESTA	X		FOLIO 29 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	FOLIO 52 AL 53 PROPUESTA	X		FOLIO 32 AL 33 PROPUESTA	X		FOLIO 30 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 167 AL 169 PROPUESTA	X		FOLIO 169 AL 171 PROPUESTA	X		FOLIO 94 AL 96 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 82 AL 119 PROPUESTA	X		FOLIO 49 AL 114 PROPUESTA	X		FOLIO 46 AL 82 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuestas presentada por el oferente:

7. RP MEDICOS NIT 811019499-7, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

8. G BARCO SA NIT 860044349-4, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

9. DISCOLEMDICA SAS NIT 828002423-5, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

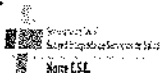
Fecha de la evaluación : 15 DE JULIO de 2019

Revisó:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFTALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:

MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFTOMAR RIOS BIANCA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019**

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	10. REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS NIT 900805675-1			11. ARPA MEDICAL SAS NIT 900879954-9			12. HOSPIMEDICS SA NIT 860351760-5		
	ALBA PUREZA RUIZ TORRES CC. 40040088			ANDRÉS ARANGO JARAMILLO CC. 79779206			LUIS FELIPE GONZALEZ REYES CC. 80034941		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 3 AL 5 PROPUESTA	X		FOLIO 7 AL 8 PROPUESTA	X		FOLIO 7 AL 9 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 29 PROPUESTA	X		FOLIO 20 PROPUESTA	X		FOLIO 28 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 8 PROPUESTA	X		FOLIO 4 PROPUESTA	X		FOLIO 5 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 12 AL 14 PROPUESTA	X		FOLIO 9 AL 14 PROPUESTA	X		FOLIO 10 AL 19 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 19 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 15 AL 18 PROPUESTA	X		FOLIO 20 AL 26 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT			X	FOLIO 19 PROPUESTA	X		FOLIO 27 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 47 PROPUESTA	X		FOLIO 27 PROPUESTA	X		FOLIO 46 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 35 AL 36 PROPUESTA	X		FOLIO 23 AL 24 PROPUESTA	X		FOLIO 40 AL 41 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 31 AL 32 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 38 AL 39 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 39 PROPUESTA	X		FOLIO 25 PROPUESTA	X		FOLIO 42 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 41 AL 42 PROPUESTA	X		FOLIO 26 PROPUESTA	X		FOLIO 43 AL 45 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 123 AL 125 PROPUESTA	X		FOLIO 117 AL 119 PROPUESTA	X		FOLIO 201 AL 203 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 57 AL 71 PROPUESTA	X		FOLIO 39 AL 98 PROPUESTA	X		FOLIO 59 AL 110 PROPUESTA		X
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

10. REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS NIT 900805675-1, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

11. ARPA MEDICAL SAS NIT 900879954-9, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

12. HOSPIMEDICS SA NIT 860351760-5, NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. Estados financieros no concuerdan con formato SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 15 DE JULIO de 2019

Revisó:

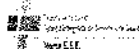
Elaboró:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

MONICA LILIANA SALAZAR RUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

OMAR RIOS TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019**

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	13. LIFE SUMINISTROS MEDICOS NIT 900240177-9			14. SHERLEG LABORATORIES SAS NIT 900539662-5			15. DRAEGER COLOMBIASA NIT 900194910-4		
	GUSTAVO PRADA MARTINEZ CC. 72357186			MARY ELLEN LEGUIZAMON AVILA CC. 52695875			LUZ LILIANA GOMEZ CARDENAS CC. 52294866		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 5 AL 7 PROPUESTA	X		FOLIO 3 AL 4 PROPUESTA	X		FOLIO 3 AL 5 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 15 PROPUESTA	X		FOLIO 32 PROPUESTA	X		FOLIO 23 AL 24 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción		X		FOLIO 6 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 30 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 8 AL 12 PROPUESTA	X		FOLIO 11 AL 27 PROPUESTA	X		FOLIO 7 AL 14 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 13 PROPUESTA	X		FOLIO 28 AL 30 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 19 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 14 PROPUESTA	X		FOLIO 31 PROPUESTA	X		FOLIO 21 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 23 PROPUESTA	X		FOLIO 40 PROPUESTA	X		FOLIO 44 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 18 AL 19 PROPUESTA	X		FOLIO 35 AL 36 PROPUESTA	X		FOLIO 35 AL 36 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 17 AL 17 PROPUESTA	X		FOLIO 33 AL 34 PROPUESTA	X		FOLIO 32 AL 33 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 20 PROPUESTA	X		FOLIO 37 PROPUESTA	X		FOLIO 33 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 38 AL 39 PROPUESTA	X		FOLIO 40 AL 42 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa		X		FOLIO 95 AL 96 PROPUESTA	X		FOLIO 42 AL 44 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 34 AL 50 PROPUESTA	X		FOLIO 45 AL 54 PROPUESTA	X		FOLIO 60 AL 116 PROPUESTA		X
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

13. LIFE SUMINISTROS MEDICOS NIT 900240177-9, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

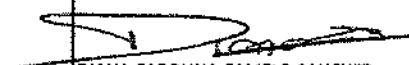
14. SHERLEG LABORATORIES SAS NIT 900539662-5, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

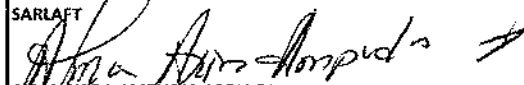
15. DRAEGER COLOMBIASA NIT 900194910-4, NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. Información financiera no concuerda con el formato SARLAFT.

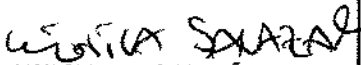
Fecha de la evaluación : 15 DE JULIO de 2019

Revisó:

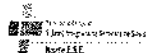
Elaboró:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT


ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT


MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT


OMAR RIOS ARIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019**

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	16. SURGICON Y CIA NIT 860519267-9			17. COMPANY MEDIOBOY OC SAS NIT 901035884-3			18. ASSUT SUTURES CC 800152311-1		
	MARIA FERNANDA OYUELA FRANCO CC. 51930446			SANDRA ESPERANZA PULIDO NIÑO CC. 40031311			FABIO ORLANDO LOVERA GONZALEZ CC 197487		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 2 AL 4 PROPUESTA	X		FOLIO 4 AL 6 PROPUESTA	X		FOLIO 2 AL 4 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 16 AL 18 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 18 PROPUESTA	X		FOLIO 20 AL 22 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 31 PROPUESTA	X		FOLIO 28 AL 29 PROPUESTA	X		FOLIO 24 AL 35 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 6 AL 12 PROPUESTA	X		FOLIO 7 AL 10 PROPUESTA	X		FOLIO 5 AL 12 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 13 PROPUESTA	X		FOLIO 11 AL 13 PROPUESTA	X		FOLIO 13 AL 18 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 14 PROPUESTA	X		FOLIO 14 PROPUESTA	X		FOLIO 19 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 28 PROPUESTA	X		FOLIO 26 PROPUESTA	X		FOLIO 33 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 28 AL 29 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 23 AL 24 PROPUESTA	X		FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X		FOLIO 26 AL 27 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 25 PROPUESTA	X		FOLIO 23 PROPUESTA	X		FOLIO 30 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 26 AL 27 PROPUESTA	X		FOLIO 23 AL 24 PROPUESTA	X		FOLIO 31 AL 32 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 190 AL 192 PROPUESTA	X		FOLIO 34 AL 35 PROPUESTA	X		FOLIO 105 AL 117 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 90 AL 144 PROPUESTA		X	FOLIO 36 AL 59 PROPUESTA	X		FOLIO 46 AL 79 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

1. SURGICON Y CIA NIT 860519267-9, NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. Estados financieros no concuerdan con información del SARLAFT físicos Información de 2016 y 2017.
2. COMPANY MEDIOBOY OC SAS NIT 901035884-3, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.
3. ASSUT SUTURES CC 800152311-1, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

Revisó:

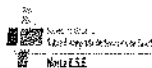
Elaboró:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

OMAR RIOS TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019**

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	19. MEDINISTROS EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS NIT 830053755-0			20. INTERCOMERCIAL MEDICA LTDA NIT 830501223-7			21. HOSPITECNICA NIT 830131869-6		
	GILBERTO ANTONIO POSADA CC. 70040585			LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ CC. 51764950			HUGO GERMAN MENDIVIELSO OJEDA CC. 91251903		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 1 AL 3 PROPUESTA	X		FOLIO 9 AL 10 PROPUESTA	X		FOLIO 1 AL 3 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 18 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 23 PROPUESTA	X		FOLIO 11 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 37 PROPUESTA	X		FOLIO 44 AL 45 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 30 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 4 AL 10 PROPUESTA	X		FOLIO 11 AL 13 PROPUESTA	X		FOLIO 4 AL 7 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 11 AL 16 PROPUESTA	X		FOLIO 14 PROPUESTA	X		FOLIO 8 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 17 PROPUESTA	X		FOLIO 15 PROPUESTA	X		FOLIO 9 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 27 PROPUESTA	X		FOLIO 31 PROPUESTA	X		FOLIO 18 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 22 AL 24 PROPUESTA	X		FOLIO 26 AL 27 PROPUESTA	X		FOLIO 13 PROPUESTA	X	
Contraloría General de la República	FOLIO 20 AL 21 PROPUESTA	X		FOLIO 24 AL 25 PROPUESTA	X		FOLIO 12 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 24 PROPUESTA	X		FOLIO 28 PROPUESTA	X		FOLIO 14 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 25 AL 26 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 30 PROPUESTA	X		FOLIO 15 AL 16 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 113 AL 115 PROPUESTA	X		FOLIO 135 AL 137 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 23 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 41 AL 63 PROPUESTA	X		FOLIO 49 AL 62 PROPUESTA	X		FOLIO 31 AL 66 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

19. MEDINISTROS EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS NIT 830053755-0, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT

20. INTERCOMERCIAL MEDICA LTDA NIT 830501223-7, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

21. HOSPITECNICA NIT 830131869-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

Revisó:

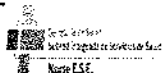
DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboro:

MONICA LIRIANA SALAZAR RUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

OMAR RIOS TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.****VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

DOCUMENTACION REQUERIDA	22. KCI COLOMBIA SAS NIT 900894722-1			23. PROTEX SAS			24. M&M EQUIPOS MEDICOS SA		
	MAURICIO ESCOBAR TRUJILLO CC. 10267271			NIT 830051740-1			NIT 830146016-6		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 4 AL 5 PROPUESTA	X		FOLIO 1 AL 3 PROPUESTA	X		FOLIO 2 AL 4 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 18 PROPUESTA	X		FOLIO 15 PROPUESTA	X		FOLIO 11 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 7 PROPUESTA	X		FOLIO 4 PROPUESTA	X		FOLIO 25 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 6 AL 15 PROPUESTA	X		FOLIO 7 AL 9 PROPUESTA	X		FOLIO 5 AL 8 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 16 PROPUESTA	X		FOLIO 10 AL 12 PROPUESTA	X		FOLIO 9 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 17 PROPUESTA	X		FOLIO 13 PROPUESTA	X		FOLIO 10 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 29 PROPUESTA	X		FOLIO 23 PROPUESTA	X		FOLIO 19 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 24 AL 25 PROPUESTA	X		FOLIO 18 AL 19 PROPUESTA	X		FOLIO 14 AL 15 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 22 AL 23 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 17 PROPUESTA	X		FOLIO 12 AL 13 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 26 PROPUESTA	X		FOLIO 20 PROPUESTA	X		FOLIO 16 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 27 AL 28 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		FOLIO 17 AL 18 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 93 AL 96 PROPUESTA	X		FOLIO 57 AL 59 PROPUESTA	X		FOLIO 77 AL 78 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 41 AL 72 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 43 PROPUESTA	X		FOLIO 27 AL 73 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuestas presentada por el oferente:

22. KCI COLOMBIA SAS NIT 900894722-1, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

23. PROTEX SAS, NIT 830,051740-1, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

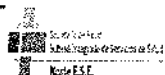
24. EQUIPOS MEDICOS SAS NIT 830,146,016-6 NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 15 DE JULIO de 2019

Revisó:

Elaboró:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFTALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFTMONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFTOMAR RIOS MARIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.****VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

DOCUMENTACION REQUERIDA	25. MEDICOX			26. TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA SAS			27. EMERGENCIAS CLINICAS SAS		
	NIT 830142523-0			NIT 900448208-3			NIT 800105155-7		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	Folios 7-9	X		Folio 5	X		Folios 1-3	X	
Pago de Parafiscales	Folios 23-25	X		Folio 20	X		Folios 18-19	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	Folio 5	X		Folio 4	X		Folios 5-6	X	
Camara y Comercio	Folios 10-16	X		Folio 8	X		Folios 10-15	X	
Fotocopia del RIUT	Folios 17-21	X		Folio 15	X		Folio 16	X	
Fotocopia del RIT	Folio 22	X		Folio 19	X		Folio 17	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	Folio 33	X		Folio 30	X		Folio 27	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	Folios 28-29	X		Folios 25-26	X		Folios 22-23	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	Folios 26-27	X		Folios 23-24	X		Folios 20-21	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	Folio 30	X		Folio 27	X		Folio 24	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	Folios 31-32	X		Folios 28-29	X		Folios 25-26	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	Folios 114-116	X		Folios 72-74	X		Folios 74-76	X	
Información financiera	Folios 47-55	X		Folios 37-52	X		Folios 35-73	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuestas presentada por el oferente:

25. MEDICOX NIT 830,142,523-0 CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

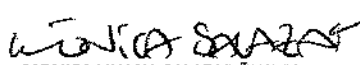
26. TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA SAS, NIT 900,448,208-3 CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT,;

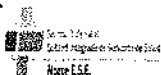
27. EMERGENCIAS CLINICAS SAS, NIT 800105155-7 CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT,;

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

Revisó:

Elaboró:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT
ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT
MONICA LILIANA SALAZAR RUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT
OMAR RÍOS TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFTCalle. 66 No.15 - 41
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.****VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

DOCUMENTACION REQUERIDA	28. JOHNSON & JOHNSON			29. COLOMBIAN MEDICARE SAS			30. MEDITEC SA		
	NIT 890101815-9			NIT 800192101-0			NIT 860038579-7		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	Folios 8-9	X		Folios 4-8	X		Folios 3-5	X	
Pago de Parafiscales	Folio 29	X		Folio 15	X		Folio 17	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	Folios 58-59	X		Folios 4-5	X		Folio 485	X	
Camara y Comercio	Folios 11-22	X		Folios 9-12	X		Folios 7-11	X	
Fotocopia del RUT	Folio 24	X		Folio 13	X		Folio 14	X	
Fotocopia del RIT	Folios 26-27	X		Folio 14	X		Folios 15-16	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	Folio 46	X		Folio 23	X		Folio 25	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	Folios 37-38	X		Folios 18-19	X		Folios 20-21	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	Folios 34-35	X		Folios 16-17	X		Folios 18-19	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	Folio 40	X		Folio 20	X		Folio 22	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	Folios 42-44	X		Folios 21-22	X		Folio 23-24	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	Folios 191-193	X		Folios 61-63	X		Folio 92-93	X	
Información financiera	Folios 64-119	X		Folios 27-60	X		Folios 31-47	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuestas presentada por el oferente:

28. JOHNSON & JOHNSON, NIT 900.448.209-3 CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.;

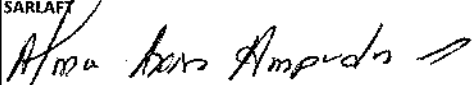
29. COLOMBIAN MEDICARE SAS NIT 800192101-0, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.;

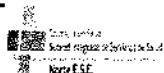
30. MEDITEC SA NIT 860038579-7, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.;

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

Revisó:

Elaboró:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT
ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT
MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT
OMAR RIOS TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	31. INNOVACIONES MEDICAS SAS NIT 830504243-8			32. DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT 17069260			33. TM MEDICAS SAS NIT 800108708-3		
	GIOVANNA ESPELETA RAMOS CC 55622573			RAFAEL ANTONIO SALAMANCA CC. 17068260			CARLOS ALBERTO MURILLAS GIL CC. 14989337		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 2 AL 3 PROPUESTA	x		FOLIO 7 AL 9 PROPUESTA	x		FOLIO 6 AL 8 PROPUESTA	x	
Pago de Parafiscales	FOLIO 22 PROPUESTA	x		FOLIO 20 AL 21 PROPUESTA	x		FOLIO 22 PROPUESTA	x	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 40 PROPUESTA	x		FOLIO 5 PROPUESTA	x		FOLIO 202 PROPUESTA	x	
Camara y Comercio	FOLIO 14 AL 16 PROPUESTA	x		FOLIO 10 AL 13 PROPUESTA	x		FOLIO 10 AL 18 PROPUESTA	x	
Fotocopia del RUT	FOLIO 17 AL 20 PROPUESTA	x		FOLIO 14 AL 18 PROPUESTA	x		FOLIO 20 PROPUESTA	x	
Fotocopia del RIT	FOLIO 21 PROPUESTO	x		FOLIO 19 PROPUESTA	x				x
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 29 PROPUESTA	x		FOLIO 31 PROPUESTA	x		FOLIO 37 PROPUESTA	x	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 25 AL 26 PROPUESTA	x		FOLIO 26 AL 27 PROPUESTA	x		FOLIO 27 AL 28 PROPUESTA	x	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 23 AL 24 PROPUESTA	x		FOLIO 24 AL 25 PROPUESTA	x		FOLIO 24 AL 25 PROPUESTA	x	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 27 PROPUESTA	x		FOLIO 28 PROPUESTA	x		FOLIO 30 PROPUESTA	x	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 28 PROPUESTA	x		FOLIO 29 AL 30	x		FOLIO 32 PROPUESTA	x	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 81 AL 83 PROPUESTA	x		FOLIO 111 AL 113 PROPUESTA	x		FOLIO 108 AL 110 PROPUESTA	x	
Información financiera	FOLIO 42 AL 62 PROPUESTA		x	FOLIO 37 AL 66 PROPUESTA	x		FOLIO 48 AL 77 PROPUESTA	x	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	x		VERIFICADO	x		VERIFICADO	x	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

31. INNOVACIONES MEDICAS SAS NIT 830504243-8, NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. Formato SARLAFT pasivos totales no concuerda con estados financieros.

32. DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT 17069260, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT

33. TM MEDICAS SAS NIT 800108708-3, NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No viene adjunto el RIT de la empresa.

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

Revisó:

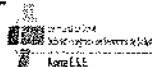
Elaboró:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

MONICA LILIANA SALAZAR RUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

OMAR ANGEL LIRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019**

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	34. INCOLMEDICA SA NIT 860070078-3			35. SUMERCAR SAS NIT 900397583-0			36. GOTHAPLAS NIT 830070192-6		
	ALBERTO ÑUSTES CC. 17128114			GABRIEL ENRIQUE GARCIA SOTELO CC. 3798313			NATALIA ORTEGA ZAMORANO CC. 52155749		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 1 AL 3 PROPUESTA	X		Folios 1-2	X		Folios 3-5	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 15 PROPUESTA	X		Folios 10-11	X		Folio 19	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 4 PROPUESTA	X		Folio 34	X		Folio 7	X	
Camara y Comercio	FOLIO 6 AL 9 PROPUESTA	X		Folios 3-4	X		Folios 8-15	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 10 AL 13 PROPUESTA	X		Folios 5-8	X		Folio 16	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 14 PROPUESTA	X		Folio 9	X		Folio 17	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 26 PROPUESTA	X		Folio 24	X		Folio 27	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X		Folios 15-17	X		Folios 22-23	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X		Folios 12-14	X		Folios 20-21	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 23 PROPUESTA	X		Folios 18-19	X		Folio 24	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 24 AL 25 PROPUESTA	X		Folios 20-23	X		Folios 25-26	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 143 AL 144 PROPUESTA	X		Folios 62-64	X		Folios 131-133	X	
Información financiera	FOLIO 29 AL 74 PROPUESTA	X		Folios 43-48	X		Folios 40-61	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

34. INCOLMEDICA SA NIT 860070078-3, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

35. SUMERCAR SAS, NIT 900,397,583-0, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

36. GOTHAPLAS NIT 830,070,192-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

Revisó:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

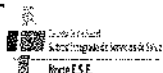
ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Calle 66 No.15 - 41
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Info: línea 195

Elaboró:

MONICA LIJANA SALAZAR ÑUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

OMAR RIOS TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	37. ASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA SAS NIT 860534045-3			38. TECNICA ELECTROMEDICA NIT 830004892-2			39. UCIPHARMA SA propuesta 39NIT 830070192-6		
	ALIRIO ORLANDO ORTIZ CC. 79432384			HERNAN MOLANO RIVERO CC. 79312554			ESTEBAN LIZARAZO LIZARAZO CC. 72257955		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	Folios 3-4	X		Folios 2-4	X		Folios 1-3	X	
Pago de Parafiscales	Folio 20	X		Folio 13	X		Folio 21	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	Folio 44	X		Folio 38	X		Folios 5-6	X	
Camara y Comercio	Folios 11-15	X		Folios 5-8	X		Folios 7-13	X	
Fotocopia del RUT	Folio 16	X		FOLIO 9	X		Folio 14	X	
Fotocopia del RIT	Folio 19	X		Folios 10-11	X		Folio 19	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	Folio 35	X		Folio 27	X		Folio 31	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	Folios 22-24	X		Folios 18-19-22- 23	X		Folios 25-26	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	Folios 25-27	X		Folios 20-21	X		Folios 23-24	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	Folios 28-29	X		Folio 25	X		Folios 27-28	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	Folios 30-33	X		Folio 26	X		Folios 2-30	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	Folios 105-107	X		Folio 27	X		Folios 160-162	X	
Información financiera	Folios 46-78	X		Folios 89-108	X		Folios 43-86	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

37. ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA NIT 860,534,045-3 CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

38. TECNICA ELECTROMEDICA NIT 830004892-2 CUMPLE, toda vez que los valores registrados en el formato de conocimiento del cliente SARLAFT.

39. UCIPHARMA S.A. NIT 830,070,192-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación: 15 DE JULIO de 2019

Revisó:

Elaboró:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Calle: 66 No.15 - 41
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

MONICA LILIANA SALAZAR RUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT
OMAR RIOS RIVERA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.****SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT****NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019****INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASION DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019**

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	40. QUIRURGICOS LTDA NIT 860024862-6			41. LM INSTRUMENTS SA NIT 800077635-1			42. MEDIREX NIT 830091676-9		
	JAIRO DIAZ JARAMILLO CC. 19252726			LISANDRO GONZALEZ AGUILAR CC. 19457864			PAOLA ANDREA GUTIERREZ CAMACHO CC. 52352729		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	Folios 6-7	X		FOLIO 2 AL 4 PROPUESTA	X		FOLIO 2 AL 4 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	Folio 14	X		FOLIO 12 PROPUESTA	X		FOLIO 16 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	Folio 4	X		FOLIO 25 PROPUESTA	X		FOLIO 109 AL 110 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	Folios 8-11	X		PROPUESTA	X		PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	Folio 12	X		FOLIO 10 PROPUESTA	X		FOLIO 12 AL 14 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	Folio 13	X		FOLIO 11 PROPUESTA	X		FOLIO 15 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	Folio 25	X		FOLIO 13 PROPUESTA	X		FOLIO 25 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	Folios 20-21	X		FOLIO 19 AL 20 PROCURADURIA	X		FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	Folios 18-19	X		FOLIO 17 AL 18 PROPUESTA	X		FOLIO 17 AL 18 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	Folio 22	X		FOLIO 21 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	Folios 23-24	X		FOLIO 22 AL 23 PROPUESTA	X		FOLIO 23 AL 24 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	142-144	X		FOLIO 179 AL 180 PROPUESTA	X		FOLIO 84 AL 87 PROPUESTA		X
Información financiera	Folios 35-64	X		FOLIO 35 AL 48 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 47 PROPUESTA		X
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 3266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

40. QUIRURGICOS LTDA NIT 800,024,862-6, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

41. LM INSTRUMENTS SA NIT 800077635-1, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

42. MEDIREX NIT 830091676-9, NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. Formato SARLAFT sin diligenciar, valores en información financieros no concuerdan con el formato SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

Revisó:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

ALMA AKIRA AMPUDIA ARRIAGA
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

Elaboró:

MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

OMAR JOSÉ TRIANA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA NEGOCIACION CONJUNTA No. 01 DE 2019

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	43. TWITY NIT 800197239-0			44. POLIFARMA NIT 800151064-0			45. RODRIANGEL & CIA SAS NIT 800130856-7		
	JIMMY MOISES WINER CC. 79293365			OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ CC. 16635746			GLORIA CONSTANZA RODRIGUEZ ANGEL CC. 41508294		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 1 AL 3 PROPUESTA	X		FOLIO 2 AL 3 PROPUESTA	X		FOLIO 1 AL 3 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 9 PROPUESTA	X		FOLIO 22 AL 23 PROPUESTA	X		FOLIO 17 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción			X	FOLIO 35 PROPUESTA	X		FOLIO 27 AL 28 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 4 AL 7 PROPUESTA	X		FOLIO 4 AL 13 PROPUESTA	X		FOLIO 5 AL 13 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 8 PROPUESTA	X		FOLIO 16 AL 20 PROPUESTA	X		FOLIO 15 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT		X	X	FOLIO 21 PROPUESTA	X		FOLIO 16 PROPUESTAS	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía		X	X	FOLIO 31 PROPEUSTA	X		FOLIO 25 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 11 AL 12 PROPUESTA	X		FOLIO 26 Y 27 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 22 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 10 PROPUESTA	X		FOLIO 24 AL 25 PROPUESTA	X		FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá		X		FOLIO 28 PROPUESTA	X		FOLIO 23 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 13 AL 14 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 30 PROPUESTA	X		FOLIO 24 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 15 AL 17 PROPUESTA	X		FOLIO 105 AL 107 PROPUESTA	X		FOLIO 88 AL 90 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 20 AL 36 PROPUESTA	X		FOLIO 42 AL 58 PROPUESTA	X		FOLIO 40 AL 58 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

43. TWITY NIT 800197239-0, NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No presenta carta anticorrupción, sin cédula del representante legal, sin copia del RIT, sin Personería.

44. POLIFARMA NIT 800151064-0, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

45. RODRIANGEL & CIA SAS NIT 800130856-7, CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 09 DE JULIO de 2019

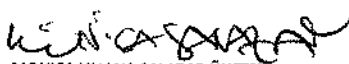
Revisó:


 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

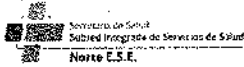

 ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 43
 Tel.: 4431790
 www.subrednorte.gov.co
 Info: Línea 195

Elaboró:


 MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT


 MONICA LILIANA
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

	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.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

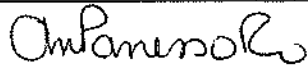
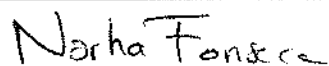
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BECTON DICKINSON NIT: 860020309-6	BIOPLASTS.A NIT: 830040574-8	BIOCOL LTDA (NO EVALUADO)
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación 6 en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:

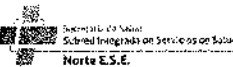
Norhaf

Antamano Bo

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BECTON DICKINSON NIT: 850020309-8	BIOPLASTS.A NIT: 830040574-8	BIOCOL LTDA (NO EVALUADO)
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:					

	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: NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019

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

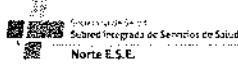
Objeto a contratar: SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			FRIDEN DE COLOMBIA NIT: 830018535-9	CTP MEDICA S.A NIT: 800121151-5	SUMINISTROS HOSPITALARIOS SAS NIT: 830115786-6
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	OBSERVACION: Se evidencia que WORLD CARGO LOGISTIC es un agente de carga internacional por lo cual no puede ser considerado como bodega de almacenamiento. Por lo anterior la bodega de almacenamiento para SUMINISTROS HOSPITALARIOS corresponde a la declarada en el CCAA que es CALLE 142 #17A18 INT 101
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Nota F

Ante mí P.

	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

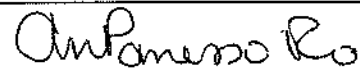
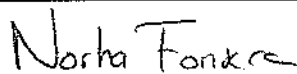
Proceso No.:	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
--------------	-------------------------------

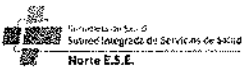
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-----------	--	--	---	---	--

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			FRIDEN DE COLOMBIA NIT: 830018535-9	CTP MEDICA S.A NIT: 800121151-5	SUMINISTROS HOSPITALARIOS SAS NIT: 830115786-6
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

	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.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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

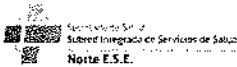
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			RP MEDICAS SAS NIT: 811019499-7	G BARCO S.A (NO EVALUADO)	DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423-5
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Norm

Interventor P.

	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

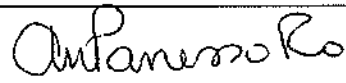
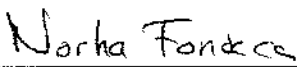
INFORMACIÓN DEL PROCESO

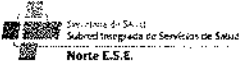
Proceso No. NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019

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 SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			RP MEDICAS SAS	G BARCO S.A (NO EVALUADO)	DISCOLMEDICA SAS
			NIT: 811019499-7		NIT: 826002423-6
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:					

	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

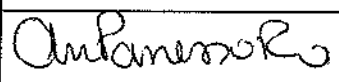
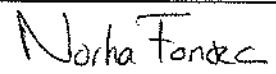
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

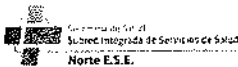
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-----------	--	--	---	---	--

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			UNION TEMPORAL REM EQUIPOS SAS & DOTACIONES EN SALUD DOTASALUD JCSAS NIT 900.805.675-1 / NIT 900.053.297-2	ARPA MEDICAL NIT: 900879954-9	HOSPIMEDIC SA NIT: 860351760-5
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:					

Nohora F.

	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.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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

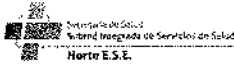
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			UNION TEMPORAL REM EQUIPOS SAS & DOTACIONES EN SALUD DOTASALUD JCSAS NIT 900.805.675-1 / NIT 900.053.297-2	ARPA MEDICAL NIT: 900879954-9	HOSPIMEDIC SA NIT: 860351760-5
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones; de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

NMF

On Páramo B.

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PAGINA : 1 DE 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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

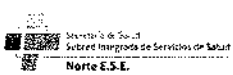
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	LABORATORIOS SHERLEG SAS	DRAEGER COLOMBIA SA (NO EVALUADO)
			NIT: 900240177-9	NIT: 900539562-5	
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adjudicado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
			OBSERVACION:	OBSERVACION:	OBSERVACION:

Nork F

On Pamer

	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.	NEGOCIACIÓN CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

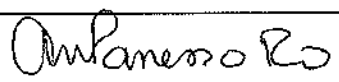
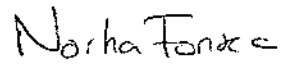
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-----------	--	--	---	---	--

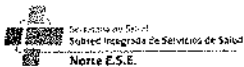
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS NIT: 900240177-9	LABORATORIOS SHERLEG SAS NIT: 900539662-5	DRAEGER COLOMBIA SA (NO EVALUADO)
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

	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.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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

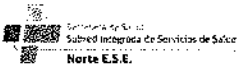
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

			EVALUACIÓN		
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 16	Proponente 17	Proponente 18
			SURGICON & CIA	MEDIOBOY	ASSUT MEDICAL LTDA
			NIT: 860519267-9	NIT: 901035884-3	NIT: 800152311-1
2. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Norka F.

América B.

	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

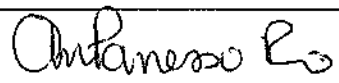
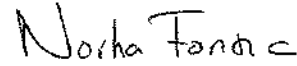
Proceso No.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
--------------------	-------------------------------

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

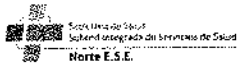
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 16	Proponente 17	Proponente 18
			SURGICON & CIA	MEDIQBOY	ASSUT MEDICAL LTDA
			NIT: 860519267-9	NIT: 901035884-3	NIT: 800152311-1
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

NorhF

	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	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
------------	-------------------------------

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	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 19	Proponente 20	Proponente 21
			MEDINISTROS SAS (NO EVALUADO)	INTERCOMERCIALMEDICA	HOSPITECNICA SAS
			NIT: 830501223-7	NIT: 830131669-6	
3 TÉCNICOS (Trasladar a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Ante Pases de

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-P-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

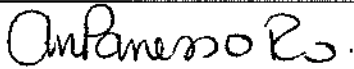
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019		
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	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 19	Proponente 20	Proponente 21
			MEDINISTROS SAS (NO EVALUADO)	INTERCOMERCIALMEDICA	HOSPITECNICA SAS
				NIT: 830501223-7	NIT: 830131889-6
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	2. No Cumple OBSERVACION: El oferente omitió el diligenciamiento de la información técnica contenida en el anexo 10 base para realizar la evaluación técnica	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

 Ministerio de Salud y Protección Social 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 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No:	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
--------------------	-------------------------------

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

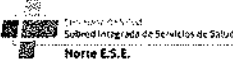
Objeto a contratar:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
----------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 22	Proponente 23	Proponente 24
			KCI SAS (NO EVALUADO)	PROTEX SAS	M&M EQUIPOS SAS
5 TÉCNICOS (Trasladados a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Nbht

Unfamedo

	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

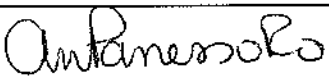
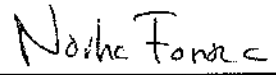
Proceso No.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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

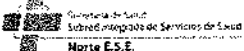
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 22	Proponente 23	Proponente 24
			KCI SAS (NO EVALUADO)	PROTEX SAS	M&M EQUIPOS SAS
				NIT: 830051740-1	NIT: 830146016-6
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

Norke F

	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. NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019

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

Objeto a contratar SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 25	Proponente 26	Proponente 27
			MEDICOX LTDA	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA SAS	EMERCLINICAS SAS
			NIT. 830142523-0	NIT. 909448208-3	NIT. 800105155-7
4. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Nota F

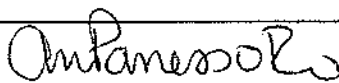
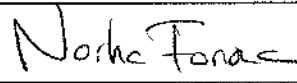
Chamorro Po.

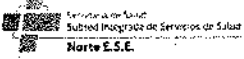
Objeto a contratar:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
---------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

	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	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
------------	-------------------------------

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

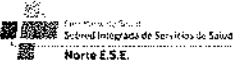
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 28	Proponente 29	Proponente 30
			JOHNSON & JOHNSON	COLOMBIAN MEDICARE SAS	MEDITEC S.A
			NIT. 850101815-9	NIT. 800192101-0	NIT. 850038579-7
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

UNA

On P... ..

	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

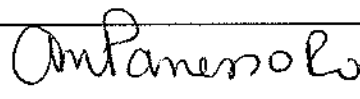
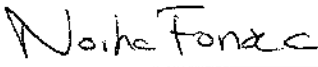
Proceso No: NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019

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

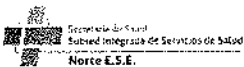
Objeto a contratar: SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 28	Proponente 29	Proponente 30
			JOHNSON & JOHNSON NIT. 890101815-9	COLOMBIAN MEDICARE SAS NIT. 800192101-0	MEDITEC S.A NIT. 860038579-7
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

Norte F

	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: NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019

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

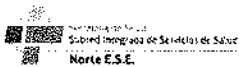
Objeto a contratar: SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 31	Proponente 32	Proponente 33
			INNOVACIONES MEDICAS (NO EVALUADO)	DROGAS BOYACA	TM MEDICAS SA (NO EVALUADO)
			NIT. 17068260-3		
1. TÉCNICOS (Tratado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:

Norha F

On Páramo 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 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

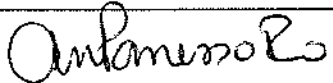
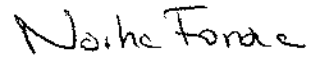
Proceso No.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
--------------------	-------------------------------

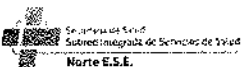
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
------------------	--	--	---	---	--

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 31	Proponente 32	Proponente 33
			INNOVACIONES MEDICAS (NO EVALUADO)	DROGAS BOYACA	TM MEDICAS SA (NO EVALUADO)
			NIT. 17068260-3		
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

	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.	NEGOCIACIÓN CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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

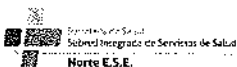
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 34	Proponente 35	Proponente 36
			IMCOLMEDICA	SUMECAR D.C.SAS	GOTHAPLAST
			NIT. 860070078-3	NIT. 900397583-0	NIT. 830061856-1
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Norkaf

Amoroso

	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

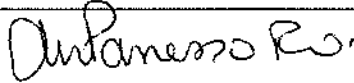
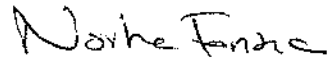
Proceso No. **NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019**

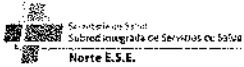
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar **SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 34	Proponente 35	Proponente 36
			IMCOLMEDICA NIT. 860070078-3	SUMECAR D.C.SAS NIT. 900397583-0	GOTRAPLAST NIT. 830061856-1
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

	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. **NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019**

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

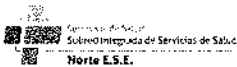
Objeto a contratar **SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 37	Proponente 38	Proponente 39
			ASEPSIS PRODUCT DE COLOMBIA S.A.S	TECNICA ELECTROMEDICA	UCIPHARMA
			NIT. 860534045-3	NIT. 830004892-2	NIT. 830070192-6
3 TÉCNICOS (Trasladar a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso seleccionado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

Norif

Antimano Ro.

	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

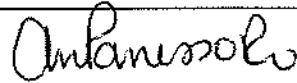
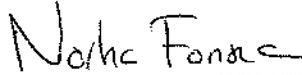
Proceso No.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

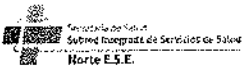
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-----------	--	--	---	---	--

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 37	Proponente 38	Proponente 39
			ASEPSIS PRODUCT DE COLOMBIA S.A.S NIT. 860534045-3	TECNICA ELECTROMEDICA NIT. 830004892-2	UCIPHARMA NIT. 838070192-6
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

	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.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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

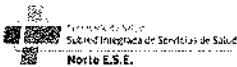
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 40	Proponente 41	Proponente 42
			QUIRURGICOS LTDA	LM INSTRUMENTS SA	MEDIREX (NO EVALUADO)
			NIT. 860024862-6	NIT. 800077635-1	
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:

NotkeF

Charmán P.

	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.	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

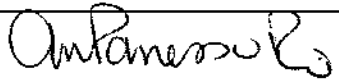
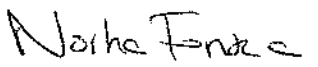
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-----------	--	--	---	---	--

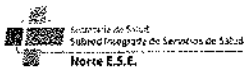
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 40	Proponente 41	Proponente 42
			QUIRURGICOS LTDA	LM INSTRUMENTS SA	MEDIREX (NO EVALUADO)
			NIT. 860024862-6	NIT. 800677635-1	
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

	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:	NEGOCIACION CONJUNTA 001-2019
-------------	-------------------------------

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:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
---------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

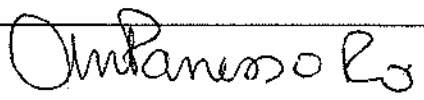
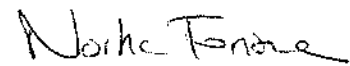
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 43	Proponente 44	Proponente 45
			TWITY SA (NO EVALUADO)	POLIFARMA	RODRIANGEL (NO EVALUADO)
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	Matriz de la oferta en Excel anexo 9	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Requisitos legales para la comercialización y distribución de Dispositivos médicos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Condición de Fabricante, importador o Distribuidor.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Manejo de residuos hospitalarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos:	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Disponibilidad de bodegas de almacenamiento y distribución y capacidad de entrega	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Dispositivos médicos que requiera apoyo tecnológico (elementos en comodato)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Inscripción a la red nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:

Norkaf

Antony P.

Objeto a contratar:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIO DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUROCCIDENTE E.S.E
---------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 43	Proponente 44	Proponente 45
			TWITY SA (NO EVALUADO)	POLIFARMA	RODRIANGEL (NO EVALUADO)
				NIT: 800151054-0	
	Registros sanitarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
	Información Técnica	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	 OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	 OBSERVACION:
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 1:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico 2:	NOHORA FONSECA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:					