

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		INFORMACIÓN DEL PROCESO				
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 008-2019						
Proceso No.						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Otros mecanismos					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1 MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, identificada con NIT: 900810245-8 y SINGMEDICAL SAS con NIT 900315100-6, conforman la Union temporal EQUIPOS MEDICOS MEXI NIT: 900810245-8	Proponente 2 INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA NIT: 800224270-1	Proponente 3 LM INSTRUMENTS SA NIT: 800077635-1	Proponente 4 INCOLMEDICA S.A. NIT: 860070078-3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación: Una vez revisada la carta de presentación de la propuesta no se evidencia el número de adendas al pliego de condiciones No. 008-2019, no obstante se sobre entiende que conoce de la existencia de las mismas.
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación: No allega el Registro de identificación tributaria RIT, el oferente MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, y SINGMEDICAL SAS, quienes conforman la Union Temporal EQUIPOS MEDICOS MEXI
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	2. No Cumple Observación: No se evidencia la fotocopia del documento de identidad del representante legal
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	Observación: El oferente MEQ TECNOLOGIA y SINGMEDICAL No allegan antecedentes judiciales del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antilavos (019/ 2012) se procede a consultar y a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, identificada con NIT: 900810245-8 y SINGMEDICAL SAS con NIT 900315100-6, conforman la Union temporal EQUIPOS MEDICOS MEXI	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA	LM INSTRUMENTS SA	INCOLMEDICA S.A.
1. HABILITANTES JURÍDICOS			NIT: 900810245-8	NIT: 800224270-1	NIT: 800077635-1	NIT: 860070078-3
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: El oferente MEQ TECNOLOGIA y XINGMEDICAL No allegan antecedentes de la Personería del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a consultar y a dar impresión del mismo, el cual me permita adjuntar a esta evaluación	Observación:	Observación:	Observación:
	12. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: El oferente XINGMEDICAL No allega certificado de medidas correctivas del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a consultar y a dar impresión del mismo, el cual me permita adjuntar a esta evaluación	Observación:	Observación:	Observación:
	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	14. póliza de seriedad de la oferta, su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta, a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.a. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple	1. Cumple	2. No Cumple	2. No Cumple
			Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).	Observación:	Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).	Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).
	15. Certificado de NO Inhabildades e Incompatibilidades	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	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
OBSERVACIONES: LA UNIÓN TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI: NO CUMPLE: 1. No allega el Registro de identificación Tributaria RIF MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, y SINGMEDICAL SAS. 2. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más). LM INSTRUMENTS SA NO CUMPLE: 1. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más). INCOLMEDICA S.A. NO CUMPLE: 1. Una vez revisada la carta de presentación de la propuesta no se hace mención de que conoce de las adendas del proceso de convocatoria No. 008-2019, conforme al Formato allegado por la Subred. 2. No se evidencia la fotocopia del documento de identidad del representante legal. 3. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).						
EVALUADORES:						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitaria/ Dirección de Contratación			

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		INFORMACIÓN DEL PROCESO				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONVOCATORIA PÚBLICA No. 008-2019				
Proceso No.		Modalidad				
(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)		A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Otros mecanismos				
Objeto a contratar		INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTE ESE, SIMON BOLIVAR						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 5 M&D MEDICAL DEVICES SAS, NIT: 830053126-8 y DT MEDICAL SAS, NIT: 830056779-0, conforman la UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE	Proponente 6 AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800250382-2	Proponente 7 JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS- JOMEDICAL SAS NIT: 800088519-0	Proponente 8 G BARCO SA NIT: 860044349-4
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	2. No Cumple Observación: No allega fotocopia del registro Unico Tributario RIT
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 5	Proponente 6	Proponente 7	Proponente 8
			M&D MEDICAL DEVICES SAS, NIT: 830053126-8 y DT MEDICAL SAS, NIT: 830056779-0, conforman la UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE	AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800250382-2	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS-JOMEDICAL SAS NIT: 800088519-0	G BARCO SA NIT: 860044349-4
1. HABILITANTES JURIDICOS	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	12. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	14. póliza de seriedad de la oferta, su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta, a favor de la subred integrada de servicios de salud norte s.a.s. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple	1. Cumple	1. Cumple	2. No Cumple
			Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).	Observación:	Observación:	Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).
	15. Certificado de NO inhabilidades e Incompatibilidades	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	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES: la UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE - **NO CUMPLE:** 1. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más). **G BARCO SA- NO CUMPLE:** 1. No allega fotocopia del registro Unico Tributario RIT. 2. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitaria/ Dirección de Contratación

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 008-2019					
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Otros mecanismos					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE., SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 9	Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			DRAEGER COLOMBIA SA	TECNICA ELECTROMEDICA SA	N/A	N/A
			NIT: 900194910-4	NIT: 830004892-2	N/A	N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 9	Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			DRAEGER COLOMBIA SA	TECNICA ELECTROMEDICA SA	N/A	N/A
			NIT: 900194910-4	NIT: 830004892-2	N/A	N/A
1. HABILITANTES JURIDICOS	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
	12. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		
	14. póliza de seriedad de la oferta, su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta, a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	2. No Cumple	N.A.	N.A.
	Observación:	Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).	Observación:	Observación:		
	15. Certificado de NO inhabilidades e incompatibilidades	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	N.A.	N.A.
	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		

OBSERVACIONES: TECNICA ELECTROMEDICA SA: NO CUMPLE. 1. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador: Criterio Jurídico:	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:12:38 horas del 02/09/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **80798551**

Apellidos y Nombres: **MEJIA GUTIERREZ LUIS HENRY**

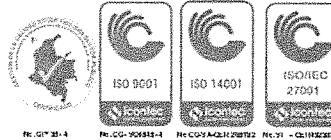
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Avenida el Dorado N° 75 - 25 Barrio
Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes
de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00
pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá
D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional

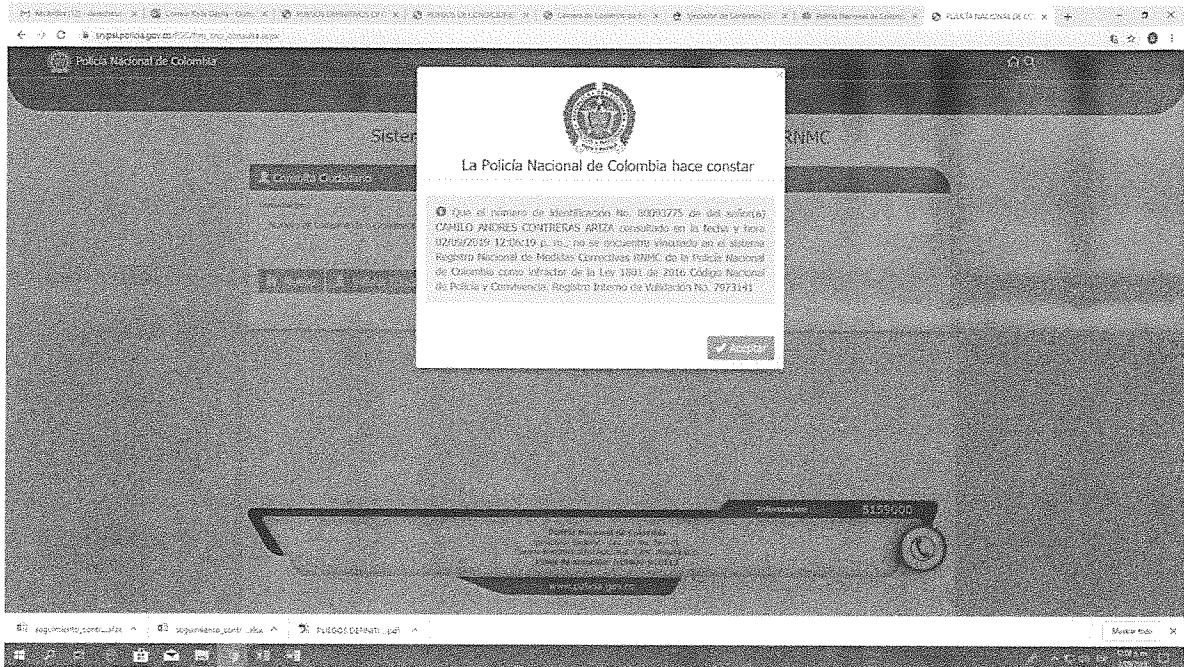


Portal Único de
Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en Línea





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:14:48 horas del 02/09/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **80093775**

Apellidos y Nombres: **CONTRERAS ARIZA CAMILO ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Avenida el Dorado N° 75 - 25 Barrio
Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes
de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00
pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá
D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en Línea
Colombia

 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.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 S.NTE
--------------------	--

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

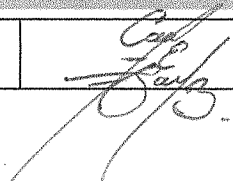
Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto,pediatrica, unidad de quemados adulto, pediatrica de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simon Boliva
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNION TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA.	LM INSTRUMENTS SA.
			No. NIT: 900810245-8 Y 900315100-6	No. NIT: 800244270-1	No. NIT: 800077635-1
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: 2,33	1. Cumple Observación: Resultado: 1,90	1. Cumple Observación: Resultado: 5,19
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,44	1. Cumple Observación: Resultado: 0,45	1. Cumple Observación: Resultado: 0,18
	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	2. No Cumple Observación: Resultado: \$855,678,026	1. Cumple Observación: Resultado: 6,168,890,772	1. Cumple Observación: Resultado: 42,044,616,360

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	
---	---------------------------------	---	---

 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.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 S.NTE
-------------	--

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

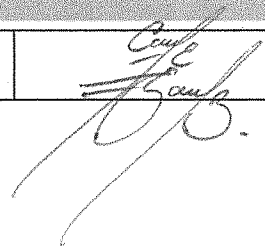
Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto, pediátrica, unidad de quemados adulto, pediátrica de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simón Bolívar
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			IMCOLMEDICA S.A.	UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
			No. NIT: 860070078-3	No. NIT: 830053126-8 Y 830056779-0	No. NIT: 800250382-2
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: 3,38	1. Cumple Observación: Resultado: 4,24	2. No Cumple Observación: Resultado: 1,45
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,39	1. Cumple Observación: Resultado: 0,21	1. Cumple Observación: Resultado: 0,53
	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: \$25.535,664,315	2. No Cumple Observación: Resultado: \$2.584,866,044	1. Cumple Observación: Resultado: \$29.997.844.000

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	
--	---------------------------------	---	---

	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.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 S.NTE
--------------------	--

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

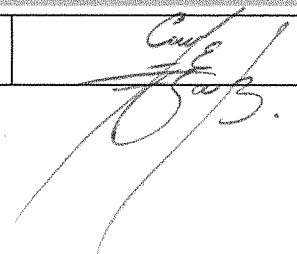
Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto, pediatria, unidad de quemados adulto, pediatria de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simon Boliva
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			JOMEDICAL	G BARCO SA. TECNOLOGIA MEDICA	DRAEGER COLOMBIA S.A.
			No. NIT: 800088519-0	No. NIT: 860044349-4	No. NIT: 900194910-4
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: 5,56	1. Cumple Observación: Resultado: 2,20	1. Cumple Observación: Resultado: 1,71
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,36	1. Cumple Observación: Resultado: 0,37	1. Cumple Observación: Resultado: 0,54
	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: \$17,086,029,537	1. Cumple Observación: Resultado: \$22,027,573,000	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	
---	---------------------------------	---	---

 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.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 S.NTE
--------------------	--

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

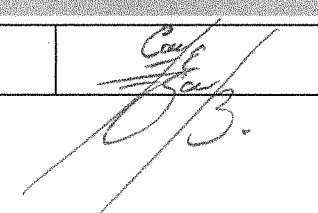
Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto, pediátrica, unidad de quemados adulto, pediátrica de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simon Boliva
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 10		
			TECNICA ELECTROMEDICA		
			No. NIT: 830004892-2	No. NIT:	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1,5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3,21	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0,60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,22	N.A. Observación: Resultado:	N.A. 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: \$25,110,563,907	N.A. Observación: Resultado: \$	N.A. Observación: Resultado: \$

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

EVALUADORES

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA CONVOCATORIA PUBLICA No.008-2019

OBJETO: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI, ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.UNION TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI; REP LEGAL:LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ CC#80'798.551 BOGOTA						2. INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA NIT800.244.270-1						3.LM INSTRUMENTS NIT 830.004.892-2						4.IMCOLMEDICA SA NIT 860.070.078 3						5.UNION TEMPORAL DOTACION SALUD RED NORTE NIT.900.532.977-8; REP: JESMY ALEJANDRA MARIÑO REYES CC#52'396.500 BOGOTA						6.AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT 800.250.382-2						7.JOMEDICAL SAS NIT 800.088.519-0						8. G BARCO SA NIT860.044.349-4						9.DRAEGER COLOMBIA SA NIT 900.194.910-4						10.TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 830.004.892- 2																	
	1.MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS NIT. 900.810.245-8			1.XING MEDICAL SAS NIT. 900.315.100-6												5.DT MEDICAL SAS NIT830.053.126-8			5.M&D MEDICAL DEVICES SAS NIT 830.056.779-0																																																					
	REP LEGAL:LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ CC#80'798.551 BOGOTA						REP LEGAL: CAMILO ANDRES CONTRERAS ARIZA CC#80'093.775 BOGOTA						REP LEGAL: JORGE ANDRES GUTIERREZ VELEZ CC#71'725.215 MEDELLIN						REP LEGAL: DIANA CATALINA CASTILLO GARCIA CC#52'991.482 BOGOTA						REP LEGAL: ALBERTO RUSTES CC#17'128.114 BOGOTA						REP LEGAL: HUGO MARIÑO CC#19'290.182 OIBA						REP LEGAL: RAFAEL ISIDRO SANCHEZ VERGARA CC#13'032.284 GACHETA						REP LEGAL: JOSE RAUL BURAN ECHANDIA CC#15'425.741 BOGOTA						REP LEGAL: NELLY CECILIA VEGA CUELLO CC#51'682.666 BOGOTA						REP LEGAL: LUIS FELIPE GONZALEZ REYES CC#80'034.941 BOGOTA						REP LEGAL: JUAN PABLO AMADO ORDOZ CC#13'746.641 BUCARAMANGA						REP LEGAL: HERNAN MOLANO RIVERO CC#79'312.554 BOGOTA					
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE																																	
Oferta de Servicios	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Camara y Comercio	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Certificado antecedentes fiscales Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Formato Conocimiento del cliente Persona Jurídica	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Formato Conocimiento del cliente Persona Natural	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Información financiera	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Verificación en lista vinculante de la ONU / CLINTON	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	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

OBSERVACIONES:

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes.

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.UNION TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI: La empresa de esta Unión Temporal: .XING MEDICAL SAS NIT. 900.315.100-6 ; La información financiera no coincide con los soportes.

5.UNION TEMPORAL DOTACION SALUD RED NORTE NIT.900.532.977-8: La empresa de esta Unión Temporal: M&D MEDICAL DEVICES SAS NIT 830.056.779-0 ; La información financiera no coincide con los soportes.

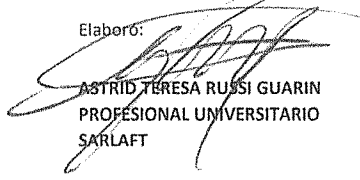
FECHA: 06/09/2019

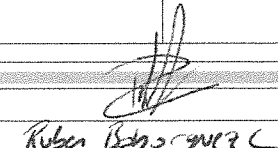
Revisó:

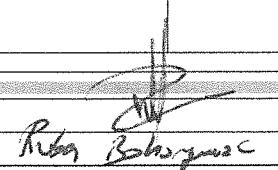

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

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

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

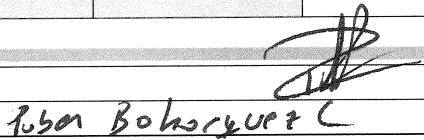
EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO: AP-GH-02-03					
SUBRO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 3					
		PÁGINA: 1 DE 3					
		FECHA: 11/10/2017					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No:	02 de 2017						
Modalidad:	☒ Monotipo con una X dependiendo la modalidad de selección ☐ A. Invitación a Cotizar ☐ B. Evento Especial ☒ C. Convocatoria Pública ☐ D. Otros mecanismos						
Objeto o materia:	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCLADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA U.S.S. SIMÓN BOLÍVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			INDUSTRIAS METÁLICAS LOS PHOCS NIT 800.244.270-1	UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SURED NORTE			
	ANEXO 10 TÉCNICO DEBIDAMENTE ELABORADO, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA así como los documentos de soporte (ficha técnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 169-173).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA así como los documentos de soporte (ficha técnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 163-167).			
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGUN LOS DECRETOS 4723 DE 2005, 4937 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente adjunta registro INVIMA 2013204-0010496 vigente (FOLIO 237).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente adjunta registro INVIMA 2013204-0010496 vigente (FOLIO 237).			
	CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de fabricante de la marca LOS PHOCS (FOLIO 199).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca ADVANCED (FOLIO 248).			
	GARANTÍA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 203).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 215).			
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 213).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).			
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍA DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso donde se especifica la entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).			
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIOS 225-235).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).			
	GARANTÍA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 231).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 236).			
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en obsolescencia, ni reemplazados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 233).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en obsolescencia, ni reemplazados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).			
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente de la empresa M&D Medical, su empresa M&D allega formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242-244).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente de la empresa M&D Medical, su empresa M&D allega formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242-244).			
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.629.341, lo cual cumple con el monto requerido de \$224.810.000 (FOLIOS 166-234).	CUMPLE: ÍTEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.622.329 lo cual cumple con el monto requerido de \$1.123.631.000 (FOLIOS 166-234).			
OBSERVACIONES							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico:	Fayer Alberto Julianeme Carles	Lider de Ingeniería Biomédica					
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico:	Ruben Darío Bohórquez Cortázar	Ingeniero Biomédico					

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO : AP-CT4-07-03					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN : 3					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 3					
		FECHA : 11/10/2017					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No	009 de 2019						
Modalidad	☐ (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A ☐ Invitación a Cotizar B ☐ Evento Espec. C ☒ Convocatoria Pública D ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA U.S.S SIMÓN BOLÍVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			INDUSTRIAS METÁLICAS LOS PINOS				
			NIT 800.244.270-1				
	ANEXO 10 TÉCNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 2. CAMA HOSPITALARIA así como los documentos de soporte (ficha técnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 177 - 181).				
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4726 DE 2005, 4967 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DMA-0010496 vigente (FOLIO 237).				
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de fabricante de la marca LOS PINOS (FOLIO 199).				
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 203).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y cartas de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 213).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápida, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).				
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIOS 225 - 233).				
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 251).				
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta donde se certifica que las equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 255).				
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 259).				
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO, Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los últimos (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.829.541, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 144-234)				
OBSERVACIONES							
EVALUADOR							
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico	Royer Alberto Sotomayor Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica					
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico	Ruben Darío Bonarquez Cortazar	Ingeniero Biomédico					

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO: AP-CT4-07-03				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 3				
		PÁGINA: 1 DE 3				
		FECHA: 11/10/2017				
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	005 de 2019					
Modalidad	☐ A Invitación a Cotizar ☐ B Evento Especial ☒ C Convocatoria Pública ☐ D Otros mecanismos					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO/ PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA UES SIMÓN BOLÍVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proposiente 1	Proposiente 2	Proposiente 3	Proposiente 4
			INDUSTRIAS METÁLICAS LOS FRUOS	UNION TEMPORAL DOTACIÓN SALUD SUBRED NORTE	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S	
			NIT 800.244.270-1	-	NIT 850.004.892-2	
	ANEXO 10 TÉCNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 2. CAMILLA DE HOSPITALARIA así como los documentos de soporte (ficha técnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 185-195).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 1. CAMILLA DE TRANSPORTE así como los documentos de soporte (ficha técnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 143-147).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta anexo 10 técnico diligenciado para el ítem, así como los documentos (ficha técnica y catálogo etc) que dan cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 234-362).	
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS AGENCIAS OFICIALES SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DM-0010494 vigente (FOLIO 237).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DM-0010494 vigente (FOLIO 237).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. Para el ítem camilla no aplica el registro INVIMA.	
	CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de fabricante de la marca LOS FRUOS (FOLIO 199).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca ADVANCED (FOLIO 204).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca STETHEK (FOLIO 345).	
	GARANTÍA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 203).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 216).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).	
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso a realizar los mantenimientos preventivos correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 213).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).	
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355).	
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIOS 225-233).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).	
	GARANTÍA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 231).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 234).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).	
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni reportados (FOLIO 253).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni reportados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).	NO CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN SOLICITADA DENTRO DEL ÍTEM 3. EL EQUIPO ES NUEVO, QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN, QUE NO SON REPORTADOS Y NO PRESENTA ALERTAS SANITARIAS.	
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivo médicos vigente de la empresa M&D (FOLIO 259).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivo médicos vigente de la empresa DI Medical la empresa M&D allega formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242-244).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 360).	
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DELA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, COTIZADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.829.541, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 166-234).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.832.320 lo cual cumple con el mínimo requerido de \$1.125.621.000 (FOLIOS 166-234).	CUMPLE: ÍTEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.854.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.263.000 (FOLIOS 166-232).	
OBSERVACIONES						
EVALUADOR						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Boharquez Cortazar	Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	Ruben Dario Boharquez Cortazar	Ingeniero Biomédico				

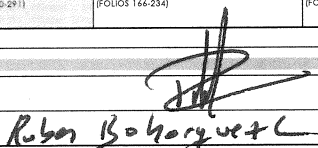
EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO : AP-C1-F-07-03					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN : 3					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 3					
		FECHA : 11/10/2017					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.	008 de 2019						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A ☐ Invitación a Cotizar B ☐ Evento Exter C ☒ Convocatoria Pública D ☐ Otros mecanismos						
Objeto de contratación	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA UGS SIMÓN BOLÍVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			TECNICA ELECTROMEDIC S.A.S				
			NIT 830.004.892-2				
TECNICA Avaluar la técnica de los equipos biomédicos, en base a los documentos técnicos solicitados en el anexo 10 técnico.	ANEXO 10 TÉCNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADJUNTO DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente anexa documentos asociados en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.				
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. Para el Item Carro de paro no aplica el registro invima.				
	CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente no anexa carta donde se identifique su calidad de fabricante, importador o distribuidor.				
	GARANTÍA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOUO 345-347).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOUO 352-353).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápida, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOUO 355)				
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOUO 357-358).				
	GARANTÍA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOUO 378).				
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN SOLICITADA DENTRO DEL SOFTWARE "EL EQUIPO ES NUEVO, QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN, QUE NO SON REFORTEADO Y NO PRESENTA ALERTAS SANITARIAS".				
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o almacenamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOUO 350)				
EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.636.420.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOUO 345-352)					
OBSERVACIONES:							
EVALUADOR							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutanema Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Daria Boharquez Cortazar	Ingeniera Biomédica	Ruben Boharquez Cortazar				

	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. 008 de 2019								
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Expec C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos								
Objeto a contratar: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIATRIA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRIA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR								
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY	G.BARCO	LM INSTRUMENTS	JOEMEDICAL	UNION TEMPORAL DOTACION SUBRED NORTE	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S
			NIT 800.250.382-2	NIT 840.044.347-4	NIT 800.077.435-1	NIT 800.086.519-0		NIT 830.004.892-2
TÉCNICO El proponente debe presentar los documentos solicitados en el anexo 10 técnico, diligenciados y firmados por el representante legal o su representante debidamente autorizado.	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (ficha técnica y aportes del manual), se evidencia el cumplimiento de las siguientes especificaciones: (FOLIOS 197 - 233).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico.	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico.	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (ficha técnica, catalogo y aportes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 296-340).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (ficha técnica, catalogo y aportes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 175-203).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico.
	CERTIFICADO (B) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta radicación de renovación del registro INVIMA ilegible.	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicación del formulario de renovación (FOLIO 185).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicación del formulario de renovación (FOLIO 185).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA No 2011 EBC 0007092 vigente (FOLIOS 469 - 474).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA vencido y no anexa formulario con radicación antes de la fecha de vencimiento (FOLIOS 230 - 232).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicación del formulario de renovación (FOLIO 345).
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca MEDON KONHEN (FOLIO 189).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca PHYSIO CONTROL (FOLIO 148).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca BEXEN CARDIO (FOLIO 194).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca INVOMED (FOLIO 451).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca INSTRAMED (FOLIO 207 - 208).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor (FOLIO 342).
	GARANZIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 234).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 169).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIO 198).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIOS 459 - 460).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 215).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 234).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 179).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 209).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 462 - 463).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 237).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guías y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 171).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 201).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 465).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente especifica la entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355).
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 238).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 177).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 202).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 467).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).

 GOBIERNO DEL ESTADO DEL AMAZONAS Unidad Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GERENCIA DE LA CONTRATACIÓN							
	INFORMACION DEL PROCESO							
	Proceso No. 008 de 2019 Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Esper C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos							
Objeto o contrato: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR								
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY NIT 800.250.382-2	G.BARCO NIT 840.044.349-4	LM INSTRUMENTS NIT 800.077.435-1	JOMEDICAL NIT 800.088.519-0	UNION TEMPORAL DOTACION SUBRED NORTE	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S NIT 830.004.892-2
GARANZIA DE STOK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO XXX).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 191).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 210).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 490).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 236).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).	
		CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 249-250).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 192-193).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 212).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 493).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN SUICRADA DENTRO DEL SOPORTE "EL EQUIPO ES NUEVO QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACION, QUE NO SON REPOTENCIADO Y NO PRESENTA ALERTAS SANITARIAS".	
		CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO XXX).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 194).		CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) vencido mas su respectivo formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento (FOLIO 495-498).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente de la empresa DT Medical, la empresa M&D allega formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 240 - 244).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 382).	
		CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.829.541, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 166-234).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$ 5.577.414.439, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$3.266.828.772 (FOLIOS 166-234).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$ 1.335.620.644, lo cual no cumple con el mínimo requerido de \$271.241.288 (FOLIOS 166-234).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$1.305.580.000, lo cual no cumple con el mínimo requerido de \$2.415.786.870 (FOLIOS 200-291).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.852.320 lo cual cumple con el mínimo requerido de \$1.125.621.000 (FOLIOS 166-234).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.203.000 (FOLIOS 165-232).	
OBSERVACIONES								
EVALUADOR								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Lider de Ingenieria Biomédica						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Darío Boharquez Cortazar	Ingeniero Biomédico						

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS			CODIGO: AP-CI-4-07-03			
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.	008 de 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 LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE GUERDADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA LOS SIMÓN BOLÍVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proposición 1 UM INSTRUMENTE NIT 800.077.435-1	Proposición 2 IMCOLMEDICA NIT 800.070.078-3	Proposición 3	Proposición 4
1. ANEXO 10 TÉCNICO DEBIDAMENTE OLIENCIADO, ADENAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS 2. CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4987 DE 2007 3. CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR 4. GARANTÍA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS 5. CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS 6. CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN 7. CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN 8. GARANTÍA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES 9. CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA 10. CERTIFICACIÓN CCAA 11. EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONZADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: No se evidencia el cumplimiento de las totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente anexa documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 7 FONDOSCOPIÓ ADULTO así como los documentos de soporte (ficha técnica), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones. (FOLIOS 167 - 172)			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente adjunta registro INVIMA número 2017DM-0001461 vigente (FOLIOS 208-209).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente adjunta registro INVIMA No 2017DM-0001461 vigente (FOLIO 173).			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca RIESTER (FOLIO 211).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca RIESTER (FOLIO 175).			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a un (1) año (FOLIO 198).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 166).			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y cartas de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 200).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y cartas de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 162).			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 201).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 165).			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 202).	NO CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente no anexa carta de compromiso de capacitación.			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 211).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 161).			
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni reportados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 212).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni reportados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 163).			
CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 213).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 158).				
CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$ 132.620.644, lo cual no cumple con el mínimo requerido de \$271.241.208 (FOLIOS 16-234).	CUMPLE ITEM 7. FONDOSCOPIÓ ADULTO: El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$1.753.029.517, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 155-160).				
OBSERVACIONES						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador científico Técnico	Royer Alberto Lufanema Cortes	Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador científico Técnico	Ruben Dario Bonachea Cortazar	Ingeniera Biomédica		Ruben Bonachea Cortazar		

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS			CODIGO : AP-CI-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:	006 de 2019						
Modalidad:	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Esper C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			DRAGUER	G.BARCO	JOMEDICAL	UNION TEMPORAL DOTACION SUBRED NORTE	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S
			NIT 900.194.910-4	NIT 840.044.349-4	NIT 800.088.519-0		NIT 830.004.892-2
1. TÉCNICAS El presente es la descripción de los documentos que se entregaron como parte de la oferta, así como los documentos de soporte (ficha técnica, catálogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 255 - 240).	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem así como los documentos de soporte, los cuales dan cumplimiento a las especificaciones técnicas (FOLIOS 234-235).	NO CUMPLE ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente anexa documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 10 LAMPARA FIEUTICA así como los documentos de soporte (ficha técnica, catálogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 344-347).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (ficha técnica, catálogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 175-203).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta anexo 10 técnico diligenciado para el ítem, así como los documentos (ficha técnica y catálogo etc) que dan cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 255 - 240).
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGUN LOS DECRETOS 4729 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente adjunta registro INVIMA con resolución 20132447 (FOLIO 314).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente adjunta registro INVIMA No 2013DM-0010771 (FOLIO 234).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente adjunta registro INVIMA No 2017DM-0015776 vigente (FOLIO 475).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente adjunta registro INVIMA 2015DM-0013436 vigente (FOLIO 234).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicado del formulario de renovación (FOLIO 341).
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de fabricante de la marca DRAGUER (FOLIOS 299-302).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de fabricante de la marca TRLUX (FOLIO 215).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca MINDRAY (FOLIO 457).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca GEM HEALTHCARE (FOLIO 212).	NO CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente no anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor, importador o fabricante (FOLIO 342).
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 304).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 214).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIOS 459 - 460).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 215).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 308).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 462 - 463).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 310).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 219).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 445).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355).
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 312).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 467).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 319).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 239).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 490).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 236).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA FIEUTICA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No. 008 de 2019						
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Esper C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 240 - 241).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 493).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).	NO CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN SOLICITADA DENTRO DEL SOPORTE " EL EQUIPO ES NUEVO, QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACION, QUE NO SON REPOTENCIADO Y NO PRESENTA ALERTAS SANITARIAS"
CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 323)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 242)		CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente de la empresa M&D allega formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242 - 244)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 382)
EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$21.721.765.489, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$4.234.276.000 (FOLIOS 211-219)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 5.577.414.439, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$3.266.828.772 (FOLIOS 166-234)	NO CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 1.305.580.000, lo cual no cumple con el mínimo requerido de \$2.415.786.870 (FOLIOS 220-291)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.852.320 lo cual cumple con el mínimo requerido de \$1.125.621.000 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELUTICA El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.263.000 (FOLIOS 165-232)
OBSERVACIONES						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaname Cortes	Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Darío Boharquez Cortazar	Ingeniero Biomédico				

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS			CÓDIGO : AP-CT-F-07-03			
SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSION : 3			
			PÁGINA : 1 DE 3			
			FECHA : 11/10/2017			
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No. 008 de 2019						
Modalidad: (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espec. C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto de evaluación: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LAS USAS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Propuesta 1 EQUIPOS MEDICOS MEI	Propuesta 2 DEAGUER NIT 900.194.910-4	Propuesta 3 JOMEDICAL NIT 830.085.519-0	Propuesta 4 TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S NIT 830.004.892-2
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DISEÑADO, ADJUNTO DE LOS DOCUMENTOS FICHAS TECNICAS, MANUAL DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite: documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite: documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 14 solicitados así como los documentos de soporte (ficha técnica, catálogo y apéndice de manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 348-448).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta anexo 10 técnico diligenciado para el ítem, así como los documentos (ficha técnica y catálogo etc) que dan cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 245 - 267).
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BÉNES OFICEDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa modificaciones del registro INVIMA no en registro original (FOLIOS 240-241).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa registro INVIMA con renovación 2013321 (FOLIO 312)	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente no anexa carta de renovación del registro INVIMA (FOLIOS 477-486).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa registro INVIMA en trámite. Adjunta radiado del formulario de renovación (FOLIO 346).
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca BOLLICH (FOLIO 246).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de fabricante de la marca DEAGUER (FOLIOS 299-302).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca MINORAY (FOLIO 457).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor. (FOLIO 342).
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 232).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 304).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIOS 459 - 460).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 343-347).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y carta de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 233 - 234).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y carta de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 308).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y carta de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 462 - 463).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entrega certificación de calibración y carta de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de guía de manejo rápido y protocolos de mantenimiento (FOLIOS 235-239).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 310).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 465).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355).
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 248).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 312).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 467).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 347).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 319).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 490).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 493).	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN SOLICITADA: "DENTRO DEL "EQUIPO" EL GRUPO ES NUEVO, QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN, QUE NO SON REPOTENCIADO Y NO PRESENTA ALERTAS SANITARIAS".
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 245).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 323).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 492).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 382).
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$1.749.450.390, lo cual no cumple con el mínimo requerido de \$2.370.774.160 (FOLIOS 250 - 255).	CUMPLE ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$21.721.745.489, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$4.239.279.000 (FOLIOS 211-219).	NO CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$1.305.580.000, lo cual no cumple con el mínimo requerido de \$2.415.786.870 (FOLIOS 220-291).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.836.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.044.283.000 (FOLIOS 165-232).
OBSERVACIONES						
EVALUADOR						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio técnico:		Royer Alberto Sotomayor Cortes		Cler de Ingeniería Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio legal:		Ruben Dario Boharquez Cortazar		Ingeniero Biomédico		Rm Boharquez C

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS			CÓDIGO: AP-C1-F-07-03				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.E			VERSION: 3				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 3				
			FECHA: 11/10/2017				
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.: 005 de 2017							
Modalidad: (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espec. C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.E. EN LA ULS SIMÓN BOLÍVAR							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOMEDICA				
			NIT 840.078.078-3				
	ANEXO 19 TÉCNICO DEBIDAMENTE PLANEADO, ADÉMÁS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 19 técnico. El proponente anexa documentos similares en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.				
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4729 DE 2005, 4997 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa registro INVIMA No 2013DM-0010061 vigente (FOLIO 185).				
	CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca HEALTH O METER (FOLIO 189).				
	GARANTÍA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 146).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y cartas de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 142).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 145).				
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente no anexa carta de compromiso de capacitación.				
	GARANTÍA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 141).				
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas parciales (FOLIO 143).				
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa el certificado de capacitación de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 153).				
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ÍTEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$1.755.029.517, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 158-160).				
EVALUACIÓN							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Sotomayor Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Ruben Darío Bonorquez Cortazar	Ingeniera Biomédica		Ruben Bonorquez C		

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO : AF-C1-F-07-03				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 3				
		PÁGINA: 1 DE 3				
		FECHA: 11/10/2017				
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	204 de 2019					
Modalidad	☒ A. Invitación a Cotizar ☐ B. Evento Especial ☐ C. Convocatoria Pública ☐ D. Otros mecanismos					
Objeto a evaluar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA ULSI SIMÓN BOLÍVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
Criterio	Descripción	Cómo evaluar	EVALUACIÓN			
			Proposante 1	Proposante 2	Proposante 3	Proposante 4
			IMCOLMEDICA	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S		
			NIT 848 870 078-3	NIT 830 004 872-2		
Bases de la convocatoria	ANEXO 16 TÉCNICO DEBIDAMENTE ENUNCIADO, ADJUNTO A LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente presenta anexo 16 debidamente diligenciado para el ítem 16 SUCCIONADOR así como los documentos de soporte (Ficha técnica), los cuales demuestran cumplimiento a las especificaciones técnicas (FOLIO 176).	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente presenta anexo 16 técnicas diligenciado para el ítem, así como los documentos (Ficha técnica y catálogo etc) que demuestran cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 322-323).		
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BICHES OFRECIDOS SEGUN LOS DECRETOS 4729 DE 2005, 4937 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente adjunta registro INVIMA No. 20140M-00011987 vigente (FOLIOS 177-181).	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite Adjunta raspadora del formulario de renovación (FOLIO 349).		
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca CAMI (FOLIO 182).	NO CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente no anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor, importador o fabricante.		
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 164).	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 162).	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápida, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 165).	CUMPLE ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápida, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355).		
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente no anexa carta de compromiso de capacitación.	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).		
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 161).	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).		
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni reprobados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 163).	NO CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN SOLICITADA EN FOLIO 380, PORQUE EL EQUIPO ES NUEVO, QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN, QUE NO SON REPROBADOS, Y NO PRESENTA ALERTAS SANITARIAS.		
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 153).	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 382).		
EXPERIENCIA: CADA OFERTANTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$ 1.755.029.817, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 155-160).	CUMPLE ITEM 14. SUCCIONADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.400.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 145-232).			
FIRAS						
Nombre, cargo y firma Evaluador jefe/a	Royer Alberto Sutaname Carles	Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador jefe/a	Ruben Darío Sotoquiza Cortazar	Ingeniero Biomédico				

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS			CÓDIGO : AP-C14-07-03			
SUBROD 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. 006 de 2017						
Modalidad: (Marque con una X correspondiente la modalidad de selección) ☐ A. Invitación a Cotizar ☐ B. Evento Especial ☒ C. Convocatoria Pública ☐ D. Otras modalidades						
Objeto a evaluar: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA U.S. SIMÓN BOLÍVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proposición 1	Proposición 2	Proposición 3	Proposición 4
			DRAGUER	O.BARCO	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S	
			NIT 908.114.910-4	NIT 860.044.347-4	NIT 830.004.872-2	
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DISEÑADO, ADJUNTO DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem así como los documentos de soporte, los cuales demuestran cumplimiento a las especificaciones técnicas (FOLIOS 224-273).	NO CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria (relacionados) para la comparación de las propuestas.	NO CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria (relacionados) para la comparación de las propuestas.	
	CERTIFICADO (SI) DEL REGISTRO RIVIMA DE LOS BIENES OBTENIDOS SEGUN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente adjunta registro RIVIMA. (FOLIO 317).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente adjunta registro RIVIMA. (FOLIO 414-416).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente adjunta registro RIVIMA en formato. Adjunto realizado del formulario de renovación (FOLIO 372 - 374).	
	CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de fabricante de la marca DRAGUER (FOLIOS 299-302).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta del distribuidor. (FOLIO 294-295).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor. (FOLIO 342).	
	GARANTÍA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 304).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 300).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).	
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 306).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 317).	CUMPLE: ÍTEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).	
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 310).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 302).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 350).	
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 312).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 301).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).	
	GARANTÍA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 319).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 417).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).	
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 418-419).	NO CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. NO SE EVIDENCIA EVIDENCIA SOLICITADA DENTRO DEL "FUERTE". EL EQUIPO ES NUEVO, QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN, QUE NO SON REPOTENCIADO Y NO PRESENTA ALERTAS SANITARIAS.	
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 323).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 420).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 382).	
	DIFERENCIA: CADA OFERTANTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$21.721.745.485 lo cual cumple con el mínimo requerido de \$4.234.276.090 (FOLIOS 211-219).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$3.577.414.439, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$3.264.628.772 (FOLIOS 143-154).	CUMPLE: ÍTEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 1.756.420.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.484.253.000 (FOLIOS 165-232).	
FIRMAS:						
Nombre, cargo y firma Evaluador externo Técnico	Royce Alberto Sotomayor Cortes	Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador externo Técnico	Ruben Daniel Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomédico				Ruben Bohorquez

Luis Enrique Páez Falla
Evaluador Económico