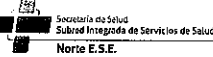
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	Invitación a Cotizar 148-2018					
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección: A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar	Suministro de insumos medico quirurgico para la atencion de los pacientes de la Subred Norte ESE de cada una de las Unidades.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			PROTEX S.A.S.	ALFA TRADING S.A.S.		
			NIT: 830051740-1	NIT: 830041488-7		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) 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 Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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 Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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 Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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 Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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 Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			PROTEX S.A.S.	ALFA TRADING S.A.S.		
			NIT: 830051740-1	NIT: 830041488-7		
	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 Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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 Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	12. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	13. 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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación			

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	140-2018
-------------	----------

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

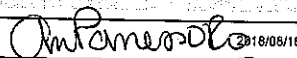
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN CADA UNA DE SUS UNIDADES
--------------------	--

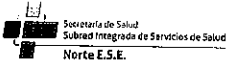
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALFA TRADING SAS	PROTEX S.A	
			No. NIT: 830.041.488-7	No. NIT: 830.051.740-1	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
CRITERIO TÉCNICO (Trámite de inscripción de los criterios técnicos evaluados en la invitación o al momento de condiciones de acuerdo al proceso relacionado)	CERTIFICACION PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO (CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCAA- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA CCBPM-CONCEPTO TECNICO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS)	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MEDICOS VIGENTE HASTA EL 13 DE JULIO DE 2020	HABILITADO CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MEDICOS VIGENTE HASTA EL 18 DE JULIO DE 2022	
	INSCRIPCION AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO SE ENCUENTRA INSCRITO A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA.	HABILITADO SE ENCUENTRA INSCRITO A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	
	NOMBRE Y CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO REFERENTE: JEAN CARLO MACHUCA ORTIZ correo: direcciontecnica@alfatrading.com.co Tel:4283696 ext 209	HABILITADO REFERENTE: BIBIANA MARCELA VENEGAS AREVALO Tel: 5825544	
	REVISION DE DOCUMENTOS TECNICOS REGISTROS INVIMA	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO 1) 2013DM-0002026-R1 GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN,VIGENTE 27/08/2023	HABILITADO 2) 2014DM-0011806 GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN, VIGENTE HASTA 11/08/2024	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Técnico	GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA	 2018/08/18
--	-----------------------	--	--

	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.	140-2018

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

Objeto a contratar	Suministro de Insumos Medico Quirurgicos para la atención de los pacientes de la Subred Norte ESE, en cada una de sus unidades. GUANTES
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PROTEX SA	ALFA TRADING SAS	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 830,051,740-1	No. NIT: 830,041,488-7	No. NIT:
A. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 95	\$ 98	
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
		N/A	N/A		
		MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			
			N/A		

OBSERVACIONES: Se aclara que la información que se publico en cuanto a cantidades corresponde como se menciona en la invitación a (Datos Informativos), Por esta razon se toma como base el valor unitario, Iva y valor total (Unitario). Teniendo en cuenta que el contrato es a demanda

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A		
--	---	-----	--	--

EVALUADORES	
Nombre, Cargo y Firma Evaluador criterio Económico:	ENRIQUE PÁEZ FALLA Profesional Especializado Dirección de Contratación - compras 221