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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 79 DE 2018

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

Objeto a contratar: SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACION DE AUDIOMETROS PARA LOS EQUIPOS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS DIFERENTES UNIADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PAMES S.A.S.		
			N.s. 117 910.879.597-1	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)		
1. HABITANTES JUVENILES	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: Folio 1/ El documento no se encuentra suscrito por el representante legal	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 3	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS).	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 16 a20	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	4. REGISTRO ÚNICO DE PROPOSITANTES (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS).	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: Folio 8 a 11/ La persona inscrita en el RUP debe presentar la información para renovar su registro a más tardar el quinto día hábil del mes de abril de cada año.	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 21 a 24	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: Dentro de la documentación allegada no se observa el RIT	N.A. Observación:	N.A. Observación:
7. HABITANTES JUVENILES	7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: 25	N.A. Observación:	N.A. Observación:



Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACION DE AUDIOMETROS PARA LOS EQUIPOS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 32 y 33	N.A. Observación:	N.A. Observación:
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 33y 31	N.A. Observación:	N.A. Observación:
10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 28	N.A. Observación:	N.A. Observación:
11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 29	N.A. Observación:	N.A. Observación:
12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 2	N.A. Observación:	N.A. 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	1. Cumple Observación: Folio 26	N.A. Observación:	N.A. Observación:
14. Folio de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smmv \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 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:

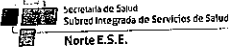
OBSERVACIONES:

EVALUADOR:

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Justifica:

CELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACIÓN

pe

	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.	78-2018
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)

A. ☒ Invitación a Cotizar
 B. ☐ Evento Especial
 C. ☐ Convocatoria Pl
 D. ☐ Otros mecanismos
 E. ☐ Otros mecanismo

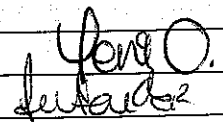
Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE AUDIOMETROS PARA LOS EQUIPOS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			PAMEB S.A.S.			
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. PRESENTAR LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS PATRÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta ningún soporte relacionado con los requisitos técnicos exigidos			
	2. HOJA DE VIDA DEL PERSONAL QUE REALIZARA LA CALIBRACIÓN, CON CERTIFICACIÓN ANTE DE LA ENTIDAD COMPETENTE	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta ningún soporte relacionado con los requisitos técnicos exigidos			
	3. COPIA DE LA CERTIFICACIÓN ONAC PARA LOS PARÁMETROS FRECUENCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta ningún soporte relacionado con los requisitos técnicos exigidos			
	4. PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta ningún soporte relacionado con los requisitos técnicos exigidos			
	5. PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE REALIZARA LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN ORIGINALES EN UN TIEMPO NO MAYOR A 8 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA VISITA DE VALIDACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta ningún soporte relacionado con los requisitos técnicos exigidos			

OBSERVACIONES: La empresa Pameb S.A.S. en calidad de único proponente, no cumple con los requisitos técnicos exigidos durante el proceso de evaluación de propuestas para contratación.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Yeni Paola Ortigón Noreña	Tecnóloga Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Luisa Fernanda Castiblanco Cruz	Ingeniera Biomédica	