

 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 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	16
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

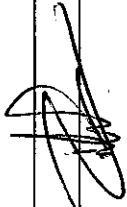
Objeto a contratar	COMPRA DE FIBRA OPTICA DE FOTOFORO DE LUZ FRIA
--------------------	--

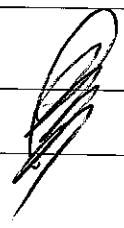
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	La fibra optica cumple con las características técnicas y es compatible con el equipo ubicado en la sede Simon Bolívar	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Tecnología médica del Caribe		
	Mayor tiempo de garantía	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Fibra optica LUXTEC-Integra		
	Instalación fibra sin costo adicional	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Insumo con garantía de 12 meses por defectos de fábrica		
	Contar con personal calificado para la instalación del insumo y manipulación adecuada del equipo.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Instalación de fibra optica LUXTEC-Integra sin costo adicional en un equipo de salas de cirugía de la sede Simon Bolívar como servicio de mantenimiento correctivo		
OBSERVACIONES:			Cumple: Se realizará mantenimiento correctivo (instalación de la fibra optica) por parte de un funcionario de TECMECA, debidamente calificado.		

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES	GESTOR GRUPO FUNCIONAL DE INGENIERIA BIOMEDICA
---	-------------------------------	--



 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALA DE CONTRATACION Calle 100 No. 10-10 Bogotá, D.C.	FORMATO DE EVALUACIÓN DE CARÁCTER JURIDICO DE PROPUESTAS						
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Tipo de proceso:	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) INVITACION A COTIZAR No. 016-2017						
Objeto a contratar:							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
	2. Compromiso anticorrupción	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
	3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 90 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	4. 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	5. 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	6. 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:	N.A.	N.A. Observación:	N.A.	1. Cumple
	7. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	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	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	8. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	10. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales últimos 6 meses	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
	12. Certificado de registro unico de proponentes	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	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:	N.A.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	14. Certificado de no encontrarse incurso de regimen de 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 Observación:	N.A.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre y firma Evaluador	KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION 						
REVISADO Y APROBADO ASESOR JURIDICO DE LA OFICINA DE CONTRATACION	ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION 						

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



INVITACION A COTIZAR DE RANGO INFERIOR No. 016-2017

OBJETO: "GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL ÁREA DE NEUROCIRUGIA Y DAR CONTINUIDAD A LOS SERVICIOS DE SALAS DE CIRUGIA, ESPECIFICAMENTE EN LAS ACCIONES PREVENTIVAS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS FOTOFORO DE LUZ FRIA, SE HACE NECESARIO LA COMPRA E INSTALACION DE LA FIBRA OPTICA DE DICHO EQUIPO".

INDICADOR	TECNOLOGIA MEDICA DEL CARIBE S.A.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	1.758.336 / 1.926.981	0.91 NO CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	1.926.981 / 2.026.416	95% NO CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	3 VECES EL PRESUPUESTO \$7.378.000	22.784.000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1.758.336 - 1.926.981	(168,645.00) NO CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 y Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE

COMITÉ EVALUADOR

GILBERTO A RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD

PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlenni González M.

OCTUBRE 17 DE 2017

Proceso No.	016-2017
Proceso	INVITACIÓN A COTIZAR
Objeto a contratar	CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL ÁREA DE NEUROCIRUGÍA Y DAR CONTINUIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD DE CIRUGÍA, ESPECIALMENTE EN LAS ACCIONES PREVENTIVAS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS FOTOROJO DE LUZ FRÍA, SE HACE NECESARIO LA COMPRA E INSTALACIÓN DE LA FIBRA OPTICA DE DICHO EQUIPO.

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS

Item	Nombre / Descripción	Cantidad promedio consumo	Proponente No. 1				Proponente No. 2				Proponente No. 3			
			Precio unidad	IVA	Precio Total unidad	Precio Total	Precio unidad	IVA	Precio Total unidad	Precio Total	Precio unidad	IVA	Precio Total unidad	Precio Total
	FIBRA OPTICA MODELO CLX 150 LUXTEC	1	6,200.000	1.178.000	7.378.000	\$ 7.378.000			\$ -	- \$ -			\$ -	- \$ -
TOTAL OFERTA						\$ 7.378.000	TOTAL OFERTA			\$ -	TOTAL OFERTA			\$ -

OBSERVACIONES / RESULTADO: Se informa que el único oferente que se presentó durante el tiempo establecido en la invitación a cotizar fue la tecnología medica del caribe S.A.S con un valor total de \$7.378.000

Elaborado por:
JUAN JOSE PUJANTES GALVIS
Director de Contratación - Compras
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
17/10/2017

Revisado por:
LUIS ENRIQUE PAÍZ FALLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Dirección de Contratación - Compras
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
17/10/2017

Aprobado por:
JESUS GALVIS BARRIOS
Director de Contratación
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
17/10/2017