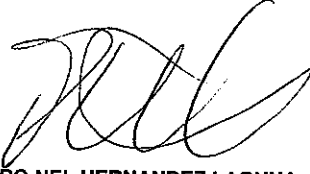
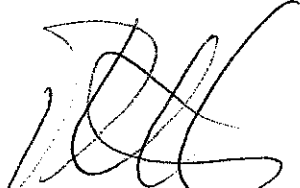


		FORMATO DE EVALUACIÓN DE CARÁCTER JURIDICO DE PROPUESTAS					
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Tipo de proceso: A. ☒ Invitación a Cotizar Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos		EVALUACIONES DEFINITIVAS					
Objeto a contratar:		SUMINISTROS DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	SPS S.A.S.	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA S.A.S	SUPLESALUD	SUMERCAR DC S.A.S	CARDIO SERVICIOS S.A.S.
	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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	N.A. Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	2. No Cumple Observación: No reporta el certificado unico de proponentes	1. Cumple
	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:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	14. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 sm/mv \$110.657.560 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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES:							
Firma y Sello Evaluador		KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION					
REVISADO Y APROBADO ASESOR JURIDICO DE LA OFICINA DE CONTRATACION		ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION					

		FORMATO DE EVALUACIÓN DE CARÁCTER JURIDICO DE PROPUESTAS					
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Tipo de proceso		A. ☒ Invitación a Cotizar Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos EVALUACIONES DEFINITIVAS					
Objeto a contratar		SUMINISTROS DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DE EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	SICMAFARMA	LINDE COLOMBIA S.A	TECNICA ELECTROMEDICA	KQI COLOMBIA S.A.S.	BIOPLAST S.A
	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple
	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	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:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	14. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smmlv \$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	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre y Firma Evaluador		KELLY JO HERNANDEZ ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION					
REVISADO Y APROBADO POR EL DIRECTOR 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 No. 017-2017  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 2016 Comité Integrado de Servicios de Salud Norte E.S.E.		
OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E."		
INDICADOR	SPECIAL PRODUCTS SURGERY LTDA	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	6.211.379 / 4.521.770	1.37 NO CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	4.521.770 / 7.060.512	0.64 NO CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	6.211.379 - 4.521.770	1,689,609 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: Linlteni González M.		OCTUBRE 20 DE 2017
Página 1 de 1		

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
		EVALUACION FINANCIERA		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 2017 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
		INVITACION A COTIZAR No. 017-2017		
OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E."				
INDICADOR		TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA S.A.S.	RESULTADO	
* INDICE DE LIQUIDEZ		MAYOR O IGUAL A 1.5		
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE		16.312.881 / 10.689.717	CUMPLE	1.53
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO		MENOR O IGUAL AL 0.60		
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100		13.062.844 / 18.284.110	NO CUMPLE	0.71
* CAPITAL DE TRABAJO		MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV		
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE		16.312.881 - 10.689.717	CUMPLE	5,623,164
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 20 DE 2017		
Página 1 de 1				



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



INVITACION A COTIZAR No. 017-2017

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E."

INDICADOR	SUPLESALUD IPS S.A.S.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	2.308.389.057 / 646.265.683	3.57
		CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	1.540.100.591 / 3.199.872.517	0.48
		CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	2.308.389.057 - 646.265.683	1,662,123,374
		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 20 DE 2017



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



INVITACION A COTIZAR No. 017-2017

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E."

INDICADOR	SUMECAR DC SAS	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	2.524.775 / 1.053.441	2.40 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	1.469.439 / 2.550.694	0.58 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	2.524.775 - 1.053.441	1,471,334 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

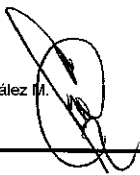

GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlenni González M.

OCTUBRE 20 DE 2017

 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EVALUACION FINANCIERA INVITACION A COTIZAR No. 017-2017  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD SABER PARA CUIDAR LA SALUD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ		
OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E."		
INDICADOR	CARDIO SERVICIOS SAS	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	No cumple con las características detalladas en la convocatoria.	NO CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	137.182 / 2.752.046	0.05 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	No cumple con las características detalladas en la convocatoria.	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 20 DE 2017
Página 1 de 1		

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
EVALUACION FINANCIERA		
INVITACION A COTIZAR No. 017-2017		
OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E."		
INDICADOR	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA SAS	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	10.121.635 / 7.280.786	1.39 NO CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	8.480.786 / 11.029.284	0.77 NO CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	10.121.635 - 7.280.786	2,840,849 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 20 DE 2017		
Página 1 de 1		



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

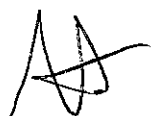
INVITACION A COTIZAR No. 017-2017



OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.".

INDICADOR	LINDE COLOMBIA S.A.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	162.854.308 / 82.264.045	1.98 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	204.281.720 / 462.511.403	0.44 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	162.854.308 - 82.264.045	80,590,263 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 20 DE 2017



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



INVITACION A COTIZAR No. 017-2017

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.".

INDICADOR	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	35.167.186 / 11.149.670	3.15 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	11.250.029 / 36.758.580	0.31 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	35.167.186 - 11.149.670	24,017,516 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: Linllei González M.

OCTUBRE 20 DE 2017



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



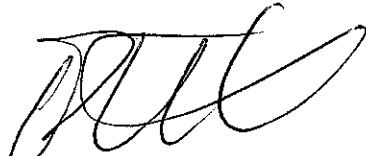
INVITACION A COTIZAR No. 017-2017

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.".

INDICADOR	KCI COLOMBIA S.A.S.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	1.278.028 / 2.426.960	0.53 NO CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	2.426.960 / 2.830.113	0.86 NO CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1.278.028 - 2.426.960	(1,148,932) 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: Linlteni González M.

OCTUBRE 20 DE 2017



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



INVITACION A COTIZAR No. 017-2017

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E."

INDICADOR	BIOPLAST S.A.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	9.994.766 / 3.884.829	2.57 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 0.60	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	8.019.340 / 17.236.011	0.47 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO QUE CUBRA TRES MESES DE OPERACION SMMLV	570,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	9.994.766 - 3.884.829	6,109,937 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

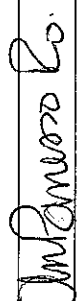

GILBERTO A RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

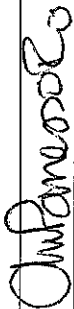
Elaboró: Linllei González M.

OCTUBRE 20 DE 2017

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
	"7. MUESTRA FÍSICA PARA VALORACIÓN DEL DISPOSITIVO, O PARA LOS CASOS QUE APLIQUE REMITIR COPIA DE CONCEPTO TÉCNICO EMITIDO POR LA SUBRED NOROCCES O POR ALGUNA DE LAS UNIDADES QUE LA COMPLEMENTA, LA CUAL DEBE ESTAR FIRMADO POR PROFESIONALES EN DONDE EL DISPOSITIVO SEA UTILIZADO DE MANERA RECURRENTE. EN CASO DE SER NECESARIO LA ENTIDAD REQUERRA LA PRESENCIA DEL PROPONENTE PARA LA PRESENTACIÓN EN CAMPO DE LA MUESTRA DEL DISPOSITIVO OFERTADO."	"1. DOCUMENTOS SOPORTE, CUMPLE O NO CUMPLE CON LA PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS. 2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CUMPLE O NO CUMPLE "	SPECIAL PRODUCTS SURGERY (SPS)	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA	KOI COLOMBIA SAS	SUMECAR D.C. SAS	LINDE COLOMBIA SA	SIGNAFARMA S.A.S
			PRESION NEGATIVA NO APLICA CUMPLE LINER	NO APLICA	NO APLICA SE DEVUELVEN MUESTRAS	EVALUADO CON MUESTRAS MEDICAS DE CARDIO INSUMOS SONDAS DE SUCCION CERRADA CONCEPTO NO FAVORABLE. NO CUMPLE	CUMPLE SONDAS DE SUCCION CERRADA CUMPLE LINER	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS								
EVALUADORES								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:								

EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9	Proponente 10
			SUPLESAUD IPS SAS	TECNICA ELECTRONMEDICA SA	CARDIO SERVICIOS SAS	BIOPLAST
	"7. MUESTRA FÍSICA PARA VALORACIÓN DEL DISPOSITIVO O PARA LOS CASOS QUE APLIQUE REMITIR COPIA DE CONCEPTO TÉCNICO EMITIDO POR LA SUBRED NORTE E.S.E. O POR ALGUNA DE LAS UNIDADES QUE LA COMPOENEN EL CUAL DEBE ESTAR FIRMADO POR PROFESIONALES EN DONDE EL DISPOSITIVO SEA UTILIZADO DE MANERA RECURRENTE. EN CASO DE SER NECESARIO LA ENTIDAD REQUERIRÁ LA PRESENCIA DEL PROPONENTE PARA LA PRESENTACIÓN EN CAMPO DE LA MUESTRA DEL DISPOSITIVO OFERTADO."	"1. DOCUMENTOS SOPORTE. CUMPLE O NO CUMPLE CON LA PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS. 2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. CUMPLE O NO CUMPLE."	NO APLICA SE DEVUELVEN MUESTRAS	NO CUMPLE NO REMITIO MUESTRAS PARA SONDAS DE SUCCION CERRADA	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRAS CONCEPTO NO FAVORABLE	CUMPLE PARA SONDAS B Y B POR FACTORES DE CAMBIO PARA 24 HORAS CUMPLE CON LAS SONDAS DE CAMBIO DE 72 HORAS CUMPLE LINER
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS						
OBSERVACIONES:						

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.

EVALUACION DE PROPUESTAS

CODIGO : RF -F-07-01
VERSION : 1
PAGINA : 1 DE 3
FECHA : 04/05/2016

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 017-2017

tipo de proceso

(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública Ra C. ☐ Otro

Objeto a contratar

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
4. ECONÓMICOS	Puntaje Total	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	SICMAFARMA		
			\$ 29.380.000,00	\$ -	
		Evaluación Económica para SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS GRUPO 1	0	0	
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	100	0	0	0

OBSERVACIONES: La puntuación designada para este grupo y este único oferente es cero (0) toda vez que no cumple los requisitos financieros habilitantes, por lo anterior no da lugar a evaluación económica.

EVALUADORES

Nombre y firma Evaluador	Luis Enrique Pérez Falla
	Dr: Alvaro De Jesús Galvis Barrios

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	017-2017
-------------	----------

Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)
	A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública Rai C. ☐ Otro

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
4. ECONÓMICOS		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA		
			\$	29.121.672	\$
		Puntaje Total	Evaluación Económica para SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS GRUPO 2	100	0
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		100	100	0	0

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador	Luis Enrique Páez Falla Dr: Alvaro De Jesús Galvis Barrios

	EVALUACION DE PROPUUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	017-2017
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)
	A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública Rai C. ☐ Otro

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SPS S.A.S.	SUPLESALUD	KCI COLOMBIA S.A.S.
4. ECONÓMICOS		Esciba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 44.078.600	\$ 60.442.982	\$ 57.543.453
	Puntaje Total	Evaluación Económica para SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS GRUPO 3	0	100	0
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	100	0	100	0

OBSERVACIONES: LOS OFERENTES SPS SAS Y KCI COLOMBIA NO COTIZAN EL 100% DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LA INVITACIÓN, ADICIONAL LA PUNTUACIÓN DESIGNADA PARA ESTE GRUPO Y ESTOS OFERENTES ES CERO (0) TODA VEZ QUE NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS FINANCIEROS HABILITANTES, POR LO ANTERIOR NO DA LUGAR A EVALUACIÓN ECONÓMICA.

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador	Luis Enrique Pérez Falla Dr: Alvaro De Jesús Galvis Barrios



EVALUACION DE PROPUESTAS

CODIGO : RF-F-07-01

VERSION: 1

PAGINA: 1 DE 3

FECHA: 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	017-2017
-------------	----------

Tipo de proceso

(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A.

Invitación a Cotizar

B.

Convocatoria Pública Rai C.

Otro

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SPS S.A.S.	SUMECAR D C	CARDIOSERVICIOS SAS
			\$ 32.487.000	\$ 10.763.750	\$ 10.665.000
4. ECONÓMICOS		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente			
	Puntaje Total	Evaluación Económica para SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS GRUPO 4	0	0	0
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		100	0	0	0

OBSERVACIONES: LOS OFERTANTES SPS SAS, SUMECAR DC Y CARDIOSERVICIOS SAS NO COPIZAN EL 100% DE LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA ESTE GRUPO EN LA INVITACIÓN. ADICIONAL LA PUNTUACIÓN DESIGNADA PARA ESTOS OFERTANTES ES CERO (0) TODA VEZ QUE NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS FINANCIEROS HABILITANTES, POR LO ANTERIOR NO DA LUGAR A EVALUACIÓN ECONÓMICA.

EVALUADORES

Luis Enrique Pérez Falla

Dr: Alvaro De Jesús Galvis Barrios

WZL

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	017-2017
-------------	----------

Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)
	A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública Rai C. ☐ Otro

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LINDE	TECNICA ELECTROMEDICA	BIOPLAST
4. ECONÓMICOS		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 52.911.628	\$ 100.549.000	\$ 53.489.750
	Puntaje Total	Evaluación Económica para SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS GRUPO 4	100	53	99
		MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	100	100	53

OBSERVACIONES: Se aclara que la evaluación económica se hace ítem por ítem y al final se consolida la oferta mas favorable para la entidad por grupo.

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador	Luis Enrique Páez Falla Dr. Alvaro De Jesús Galvis Barrios