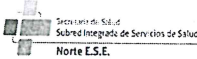
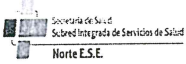


|  |                                                                                                                                           | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO: AP-CT-F-62-01</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                                                                                           | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      | <b>VERSIÓN: 1</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                   |                                                                                                                                           | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      | <b>PÁGINA : 1 DE 2</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA: 22/05/2020</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>PROCESO No</b>                                                                 |                                                                                                                                           | <b>094-2020</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>                                                     |                                                                                                                                           | <b>INVITACIÓN A COTIZAR</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                         |                                                                                                                                           | <b>CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA SUBRED NORTE ESE</b> |                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                        | EVALUACIÓN JURÍDICA                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     | Proponente 1                                                                                                                                                                                                         | Proponente 2                     | Proponente 3                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     | SAVE COLOMBIA COMPANY S.A.S.                                                                                                                                                                                         | SOLUTION COPY LTDA               | SYRTEC LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     | NIT: 900.035.507-8                                                                                                                                                                                                   | NIT: 830.053.669-5               | NIT: 830.107.466-0                                                                                                                                                                                                                                                             |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                            | 1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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                                                                             | <b>2.No Cumple</b><br>Observación: La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente presenta un valor diferente al referenciado dentro del anexo economico y al publicado en la plataforma Secop II | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>2.No Cumple</b><br>Observación: No se evidencia el valor de la oferta en la carta de presentación de la propuesta.                                                                                                                                                          |
|                                                                                   | 2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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                                                                             | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                     | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 3. Compromiso anticorrupción (modelo 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                                                                             | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                     | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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                                                                             | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                     | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT                                                                                          | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                             | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                     | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 6. Fotocopia del Registro Unico 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                                                                             | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                     | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 7. Fotocopia del 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                                                                             | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                     | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 8. Certificado de antecedentes - 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                                                                             | <b>1. Cumple</b><br>Observación:                                                                                                                                                                                     | <b>1. Cumple</b><br>Observación: | <b>1. Cumple</b><br>Observación: NO allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad ni del representante legal vigentes, pero por ley antitramites (019/2012) se procede a consultar e imprimir los mismos, los cuales se adjuntan a la presente evaluación |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Gobernación de Antioquia<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                            |                           | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01<br>VERSIÓN: 1<br>PÁGINA : 2 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                                                                            |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 9. Certificado de antecedentes - Contraloría 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<br>Observación:                                                                                                  | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: NO allega certificado de antecedente de la Contraloría de la Entidad ni del representante legal vigentes, pero por ley antitramites (019/2012) se procede a consultar e imprimir los mismos, los cuales se adjuntan a la presente evaluación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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<br>Observación:                                                                                                  | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: NO allega certificado de antecedente de la Personería del representante legal vigentes, pero por ley antitramites (019/2012) se procede a consultar e imprimir el mismo, el cual se adjunta a la presente evaluación                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 11. Certificado de antecedentes judiciales 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<br>Observación:                                                                                                  | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: NO allega certificado de antecedentes judiciales del representante legal vigentes, pero por ley antitramites (019/2012) se procede a consultar e imprimir el mismo, el cual se adjunta a la presente evaluación                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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<br>Observación:                                                                                                  | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: NO allega certificado de medidas correctivas del representante legal vigentes, pero por ley antitramites (019/2012) se procede a consultar e imprimir el mismo, el cual se adjunta a la presente evaluación                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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<br>Observación:                                                                                                  | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14. RUP (registro unico de proponentes) con información financiera del año 2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo       | 2.No Cumple<br>Observación: No allega el respectivo registro unico de proponentes) con información financiera del año 2019 | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15. Póliza de seriedad de la oferta: en las ofertas cuya cuantía sea igual o superior a 150 S.M.M.L.V., el oferente deberá constituir esta garantía, para precaver los perjuicios que se presenten en caso de que el seleccionado no se allane a la celebración del respectivo contrato. su cuantía corresponderá a la que en cada caso se determine, la cual no podrá ser inferior al diez por ciento (10%) del monto de la propuesta y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más. | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo       | N/A<br>Observación:                                                                                                        | N/A<br>Observación:       | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                              |
| OBSERVACIONES: SAVE COLOMBIA COMPANY S.A.S: NO CUMPLE: 1. La carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente presenta un valor diferente al referenciado dentro del anexo economico y al publicado en la plataforma Secop II. 2. No allega el respectivo registro unico de proponentes) con información financiera del año 2019. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO<br>DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN                                         |                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |



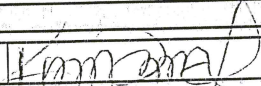
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. |                                                                                                                                           | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                |                                              | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01<br>VERSIÓN: 1<br>PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020 |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                             |                                        |
| PROCESO No                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           | 094-2020                                                                                                                                                                                     |                                              |                                                                             |                                        |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                          |                                                                                                                                           | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                             |                                        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                              |                                                                                                                                           | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA SUBRED NORTE ESE |                                              |                                                                             |                                        |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                             |                                        |
| CRITERIO                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                 | EVALUACIÓN JURÍDICA                          |                                                                             |                                        |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              | Proponente 4                                 | Proponente 5                                                                | Proponente 6                           |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              | GRAN IMAGEN SAS<br>NIT: 830.023.178-2        | SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS SAS<br>NIT: 830.136.314-3                        | N/A                                    |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                                                                                                          | 1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                 | 2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                 | 3. Compromiso anticorrupción (modelo 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                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                 | 4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                 | 5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT                                                                                          | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                 | 6. Fotocopia del Registro Unico 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                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                 | 7. Fotocopia del 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                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                 | 8. Certificado de antecedentes - 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                                                                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |

|                                                                                   |                                                     |  |                 |                       |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|-----------------|-----------------------|-------------------|
|  | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA                   |  |                 | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 |                   |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |  |                 | VERSIÓN: 1            |                   |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                        |                                                     |  | PÁGINA : 2 DE 2 |                       | FECHA: 22/05/2020 |

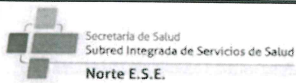
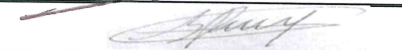
  

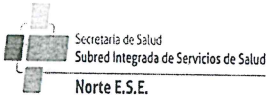
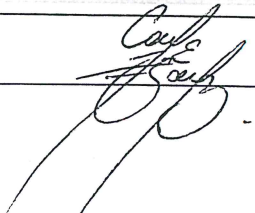
|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                           |                           |                     |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| HABILITANTES JURÍDICOS | 9. Certificado de antecedentes - Contraloría 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | N/A<br>Observación: |
|                        | 10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogota 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | N/A<br>Observación: |
|                        | 11. Certificado de antecedentes Judiciales 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | N/A<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | N/A<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | N/A<br>Observación: |
|                        | 14. RUP (registro unico de proponentes) con información financiera del año 2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | N/A<br>Observación: |
|                        | 15. Póliza de seriedad de la oferta: en las ofertas cuya cuantía sea igual o superior a 150 S.M.M.L.V., el oferente deberá constituir esta garantía, para precaver los perjuicios que se presenten en caso de que el seleccionado no se allane a la celebración del respectivo contrato. su cuantía corresponderá a la que en cada caso se determine, la cual no podrá ser inferior al diez por ciento (10%) del monto de la propuesta y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más. | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N/A<br>Observación:       | N/A<br>Observación:       | N/A<br>Observación: |

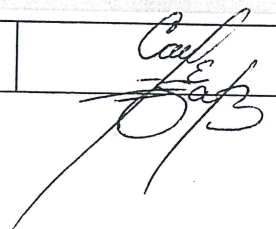
|                                                    |                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES:                                     |                                                                                                                                                                                |
| EVALUADORES                                        |                                                                                                                                                                                |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO<br>DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br> |



|                                                                                                                                                |                                                                           | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                 |                                       |                                                 |                                                      | CÓDIGO: AP-CT-F-60-01<br>VERSIÓN: 1<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020            |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| PROCESO No                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           | 094-2020 S.NTE                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                        |                                                                           | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                            |                                                                           | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESION, FOTOCOPIADO Y SCANNER NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS SALUD NORTE E.S.E. |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIPCIÓN                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                 | EVALUACION SARLAFT                    |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              | Proponente 1                          | Proponente 2                                    | Proponente 3                                         | Proponente 4                                                                          | Proponente 5                      |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              | GRAN IMAGEN SAS<br>NIT: 830.023.178-2 | SAVE COLOMBIA COMPANY SAS<br>NIT: 900.035.507-8 | SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS SAS<br>NIT: 830.136.314-3 | SOLUTION COPY LTDA<br>NIT: 830.053.669-5                                              | SYRTECH LTDA<br>NIT:830.107.466-0 |
| <b>3. HABILITANTES SARLAFT</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)                                             | Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa               | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                | CUMPLE                                          | CUMPLE                                               | CUMPLE                                                                                | NO CUMPLE                         |
|                                                                                                                                                                                                                               | Información financiera                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                | CUMPLE                                          | CUMPLE                                               | CUMPLE                                                                                | CUMPLE                            |
|                                                                                                                                                                                                                               | Fotocopia RUT                                                             | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                | CUMPLE                                          | CUMPLE                                               | CUMPLE                                                                                | CUMPLE                            |
|                                                                                                                                                                                                                               | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                | CUMPLE                                          | CUMPLE                                               | CUMPLE                                                                                | CUMPLE                            |
|                                                                                                                                                                                                                               | Fotocopia Declaración de Renta                                            | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                | CUMPLE                                          | CUMPLE                                               | CUMPLE                                                                                | CUMPLE                            |
|                                                                                                                                                                                                                               | Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON                       | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                | CUMPLE                                          | CUMPLE                                               | CUMPLE                                                                                | CUMPLE                            |
| OBSERVACIONES: La propuesta presentada por la empresa que se relaciona a continuación NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| 1. SYRTECH LTDA: No subsano se mantiene la observación: No diligencia la casilla de ciudad país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4:Información financiera: los ingresos operacionales, egresos operacionales y egresos no |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| *Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.                |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| *La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012   |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                   |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                 |                                                      |                                                                                       |                                   |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                             |                                                                           | DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                    |                                       |                                                 |                                                      |  |                                   |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                             |                                                                           | ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT julio 27 de 2020                                                                                                                                       |                                       |                                                 |                                                      |  |                                   |

|                                                                                 | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        | CODIGO : AP-CT-F-07-03                                                               |                                                                                       |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                 |                                                                                                                                                                                                                                        | VERSION : 3                                                                          |                                                                                       |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      | PAGINA : 1 DE 1                                                                       |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      | FECHA : 11/10/2017                                                                    |                                                                                    |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                    |
| Proceso No. INVITACION A COTIZAR No. 094-2020 S.NTE                                                                                                              |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                    |
| Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)                                                                                               |                                                                                                                  | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar            B. <input type="checkbox"/> Evento Especial            C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública            D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                    |
| Objeto a contratar                                                                                                                                               |                                                                                                                  | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.        |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                    |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                              |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                    |
| CRITERIO                                                                                                                                                         | DESCRIPCIÓN                                                                                                      | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                           | EVALUACIÓN                                                                           |                                                                                       |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        | Proponente 1                                                                         | Proponente 2                                                                          | Proponente 3                                                                       |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        | GRAN IMAGEN SAS                                                                      | SAVE COLOMBIA COMPANY S.A.S                                                           | SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS SAS                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        | No. NIT:<br>830023178-2                                                              | No. NIT:<br>900035507-8                                                               | No. NIT:<br>830136314-3                                                            |
| HABILITANTES FINANCIEROS                                                                                                                                         | Presentación de la totalidad de documentos solicitados                                                           | 1. Doc. de Identif. Contador Público<br>2. Tarjeta Profesional Contador Público                                                                                                                                                        | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                             |
|                                                                                                                                                                  | Indice de Liquidez<br>Mayor o Igual a 1.5                                                                        | IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 2.32            | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 1.51             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 95.72         |
|                                                                                                                                                                  | Nivel de Endeudamiento<br>Menor o Igual a 0.60                                                                   | NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL                                                                                                                                                                                                       | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 0.57            | <input type="text" value="2. No Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 0.67          | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 0.01          |
|                                                                                                                                                                  | Capital de Trabajo<br>Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado | CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: \$4.423.014.166 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: \$2.571.588.995  | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: \$675.332.746 |
| OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2019 anexos a la propuesta. |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                    |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                    |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:                                                                                                             |                                                                                                                  | CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ                                                                                                                                                                                                        | PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE                                      |  |                                                                                    |



|                                                                                 | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 | CODIGO : AP-CT-F-07-03                                                               |                                                                                       |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                 |                                                                                                                                                                                                                                 | VERSION : 3                                                                          |                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 | PAGINA : 1 DE 1                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  | FECHA : 11/10/2017                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| <b>Proceso No.</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                  | INVITACION A COTIZAR No. 094-2020 S.NTE                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| <b>Modalidad</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                  | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar    B. <input type="checkbox"/> Evento Especial    C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública    D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                  |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| <b>Objeto a contratar</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                  | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                              |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| CRITERIO                                                                                                                                                         | DESCRIPCIÓN                                                                                                      | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                    | EVALUACIÓN                                                                           |                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 | Proponente 4                                                                         | Proponente 5                                                                          | Proponente 6                                                       |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 | SOLUTION COPY LTDA                                                                   | SYRTEC LTDA                                                                           |                                                                    |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 | No. NIT:<br>830053669-5                                                              | No. NIT:<br>830107466-0                                                               | No. NIT:                                                           |
| HABILITANTES FINANCIEROS                                                                                                                                         | Presentación de la totalidad de documentos solicitados                                                           | 1. Doc. de Identif. Contador Público<br>2. Tarjeta Profesional Contador Público                                                                                                                                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:                  |
|                                                                                                                                                                  | Índice de liquidez<br>Mayor o Igual a 1.5                                                                        | IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 10.41           | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 3.03             | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:<br>Resultado:    |
|                                                                                                                                                                  | Nivel de Endeudamiento<br>Menor o Igual a 0.60                                                                   | NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL                                                                                                                                                                                                | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 0.07            | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: 0.27             | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:<br>Resultado:    |
|                                                                                                                                                                  | Capital de Trabajo<br>Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado | CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: \$4.742.164.456 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:<br>Resultado: \$1.051.511.905  | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:<br>Resultado: \$ |
| OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2019 anexos a la propuesta. |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                       |                                                                    |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:                                                                                                             |                                                                                                                  | CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ                                                                                                                                                                                                 | PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE                                      |  |                                                                    |



## EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-CT-F-61-01

VERSIÓN: 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

### INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No

094 - 2020 Subred Norte

MODALIDAD DE SELECCIÓN

OBJETO A CONTRATAR

Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

### INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

| CRITERIO | CRITERIOS TECNICOS                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓMO EVALUAR       | EVALUACIÓN TÉCNICA     |              |                       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|--------------|-----------------------|
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | Proponente 1           | Proponente 2 | Proponente 3          |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | SOLUTION COPY LTDA     | SYRTEC LTDA  | GRAN IMAGEN SAS       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | No. NIT: 901,037.916-1 | No. NIT:     | No. NIT: 830023,178-2 |
|          | 1. Experiencia: el proponente debe presentar 3 constancias de contratos suscritos por el mismo objeto durante los 3 últimos años y por un valor igual o superior al presupuesto inicial destinado para este contrato.                                                          | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                 | CUMPLE       | CUMPLE                |
|          | 2. según anexo 1, el proponente debe presentar en su propuesta equipos con las características allí señaladas y correspondiente a: impresoras multifuncionales, impresoras , scanner, impresiones gama media alta, impresoras de etiquetas, impresora multifuncional a coloy . | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                 | CUMPLE       | CUMPLE                |

214

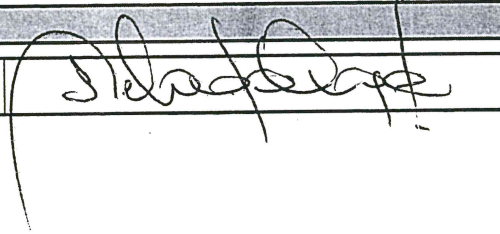
|                    |                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR | Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|
|------------------------------|--|--|--|--|--|

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |        |        |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|--------|--------|
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de | 3. Certificación que los equipos reprográficos que se presenten en la oferta deben sacar 60 páginas por minuto                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
|                                                                                                                                     | 4. El proponente deberá contar con un software de control de impresiones por máquina que no sean las innatas del software con el que cuentan las impresoras, se realizara visita técnica para la demostración del software y carta de certificación que cuenta con el mismo y podrá ser instalado en la red de la subred norte se calificara el cumplimiento o no del mismo.. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
|                                                                                                                                     | 5.El proponente deberá presentar una certificación que los equipos son de su propiedad y cuyo año de fabricación sea posterior al año 2016.                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |



|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |        |        |        |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|--------|--------|
| OBJETO A CONTRATAR             | Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.                                                     |                    |        |        |        |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |        |        |        |
| acuerdo al proceso adelantado) | 6. El proponente debe realizar una visita a las diferentes sedes de la subred norte donde contara con el acompañamiento de un funcionario el cual será designado por la subred . esta será obligatoria y habilitante para presentar la oferta.                                     | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
|                                | 7. El proponente debe proponer la logística para la instalación en un término de 3 días del montaje de 221 equipos reprográficos entre multifuncionales, impresoras y riso y la configuración de más de 1.200 equipos de cómputo en los equipos reprográficos ya antes mencionados | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
|                                | 8. El proponente debe ofertar la atención de 5 centros de impresión con el respectivo personal que garanticen una respuesta oportuna, rápida y eficaz a las necesidades de copiado impresión y scanner de la subred.                                                               | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |        |                                                                                      |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR                                | Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. |                                                     |        |        |                                                                                      |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                      |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |        |                                                                                      |
|                                                   | 9 El proponente deberá presentar una certificación de respuesta oportuna menor a 3 horas contados a partir de la notificación del evento.                                                                                      | CUMPLE / NO CUMPLE                                  | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE                                                                               |
|                                                   | 10. Presentar certificación de protocolos COVID 19 de desinfección de equipo y entrega de Elementos de Protección Personal EPP al personal a cargo de la implementación de lo mismos.                                          | CUMPLE / NO CUMPLE                                  | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE                                                                               |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS   |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE                                                                               |
| OBSERVACIONES:                                    |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |        |                                                                                      |
| EVALUADORES                                       |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |        |                                                                                      |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico: |                                                                                                                                                                                                                                | JOSE ORLANDO ANGEL TORRES - DIRECTOR ADMINISTRATIVO |        |        |  |



## EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-CT-F-61-01

VERSIÓN: 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

### INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No

094 - 2020 Subred Norte

MODALIDAD DE SELECCIÓN

OBJETO A CONTRATAR

Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

### INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

| CRITERIO | CRITERIOS TECNICOS                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓMO EVALUAR       | EVALUACIÓN TÉCNICA          |                      |              |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|----------------------|--------------|
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Proponente 1                | Proponente 2         | Proponente 3 |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | SERVICIOS Y SUMINISTROS SAS | SAVE                 |              |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | No. NIT: 830136314-3        | No. NIT: 900035507-8 |              |
|          | 1. Experiencia: el proponente debe presentar 3 constancias de contratos suscritos por el mismo objeto durante los 3 últimos años y por un valor igual o superior al presupuesto inicial destinado para este contrato.                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                      | NO CUMPLE            |              |
|          | 2. según anexo 1, el proponente debe presentar en su propuesta equipos con las características allí señaladas y correspondiente a: impresoras multifuncionales, impresoras, scanner, impresiones gama media alta, impresoras de etiquetas, impresora multifuncional a coloy. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                      | CUMPLE               |              |

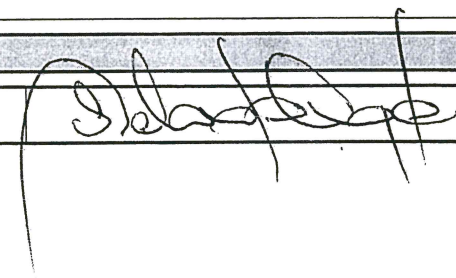
DLT

|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |        |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|-----------|--|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                           | Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.                                                                                                                                                |                    |        |           |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |        |           |  |
| TÉCNICOS<br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de | 3. Certificación que los equipos reprográficos que se presenten en la oferta deben sacar 60 páginas por minuto                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |  |
|                                                                                                                              | 4. El proponente deberá contar con un software de control de impresiones por máquina que no sean las innatas del software con el que cuentan las impresoras, se realizara visita técnica para la demostración del software y carta de certificación que cuenta con el mismo y podrá ser instalado en la red de la subred norte se calificara el cumplimiento o no del mismo.. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |  |
|                                                                                                                              | 5.El proponente deberá presentar una certificación que los equipos son de su propiedad y cuyo año de fabricación sea posterior al año 2016.                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE    |  |

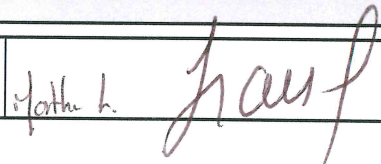


|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |        |           |  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|-----------|--|
| OBJETO A CONTRATAR            | Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.                                                     |                    |        |           |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |        |           |  |
| acuerdo al proceso adelantado | 6. El proponente debe realizar una visita a las diferentes sedes de la subred norte donde contara con el acompañamiento de un funcionario el cual será designado por la subred . esta será obligatoria y habilitante para presentar la oferta.                                     | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE    |  |
|                               | 7. El proponente debe proponer la logística para la instalación en un término de 3 días del montaje de 221 equipos reprográficos entre multifuncionales, impresoras y riso y la configuración de más de 1.200 equipos de cómputo en los equipos reprográficos ya antes mencionados | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |  |
|                               | 8. El proponente debe ofertar la atención de 5 centros de impresión con el respectivo personal que garanticen una respuesta oportuna, rápida y eficaz a las necesidades de copiado impresión y scanner de la subred.                                                               | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|-----------|--|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Contratar la prestación de servicio de impresión, fotocopiado y scanner necesario para el desarrollo de las actividades operacionales de las diferentes dependencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. |                                                     |        |           |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9 El proponente deberá presentar una certificación de respuesta oportuna menor a 3 horas contados a partir de la notificación del evento:                                                                                      | CUMPLE / NO CUMPLE                                  | CUMPLE | NO CUMPLE |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10. Presentar certificación de protocolos COVID 19 de desinfección de equipo y entrega de Elementos de Protección Personal EPP al personal a cargo de la implementación de lo mismos.                                          | CUMPLE / NO CUMPLE                                  | CUMPLE | NO CUMPLE |  |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |           |  |
| OBSERVACIONES: 1 No cumple tan solo presento dos experiencias 3. No cumple no anexa certificación de equipos reprograficos .4 No cumple no anexa certificación de software de control reprografico 7 No cumple el proponente debe presentar la propuesta de instalación. 8. No cumple no presenta oferta de atención en 5 centros 9. No cumple el proponente no presenta certificación de respuesta oportuna 10. El proponente no presenta certificación de protocolos |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |           |  |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |        |           |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                | JOSE ORLANDO ANGEL TORRES - DIRECTOR ADMINISTRATIVO |        |           |  |





|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA                                                                                                                                                                                             |                                                                                                | CÓDIGO: AP-CT-F-58-01                             |                                                                                       |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                              |                                                                                                | VERSIÓN: 1<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020 |                                                                                       |                        |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| PROCESO No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 094-2020 S.NTE                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                    | CÓMO EVALUAR                                                                                   | EVALUACIÓN ECONÓMICA                              |                                                                                       |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                | Proponente 1                                      | Proponente 2                                                                          | Proponente 3           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                | GRAN IMAGEN S.A.S.                                | SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS S.A.S.                                                     | SOLUTION COPY LTDA.    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                | No. NIT: 830.023.178-2                            | No. NIT: 830.136.314-3                                                                | No. NIT: 830.053.669-5 |
| 5. ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                          | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente | \$ 68.544.000                                     | \$ 69.198.500                                                                         | \$ 69.258.000          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS                                                                                                                                                                              |                                                                                                | Puntaje Asignado                                  | Puntaje Asignado                                                                      | Puntaje Asignado       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                | 100                                               | 99,05                                                                                 | 98,97                  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| 1. Se evalúan Económicamente a los proponentes que aprobaron los procesos de evaluación jurídica, SARLAFT y Técnica.<br>2. Los oferentes evaluados económicamente, su propuesta no supera el presupuesto disponible para esta invitación.<br>3. Teniendo en cuenta el análisis de los valores de las propuestas presentadas, se puede observar que los mismos se encuentran por debajo del valor promedio obtenido en el estudio de mercado. De otro lado y teniendo en cuenta que el presente proceso corresponde para la prestación del servicio de impresión, fotocopiado y escáner para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., y como quiera que es un servicio integral y no sería viable realizar una adjudicación por ítem, se considera como la propuesta más favorable para la entidad, aquella que realizada la sumatoria de acuerdo al consumo promedio mensual, es la que presenta un menor valor. |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                   |                                                                                       |                        |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                | LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE - DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                        |                                                   |  |                        |