

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

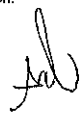
Proceso No.	007 DE 2018
--------------------	-------------

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

Objeto a contratar	LA PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFIA, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFIA GENERAL RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, LA CUAL PODRA SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR LE CONTRATISTA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS CON EL OBJETO DE OFRECER A LOS PACIENTES TECNICAS MINIMAMENTE INVASIVAS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				RADIOLOGOS Y EQUIPOS DIAGNOSTICOS RX S.A.S.		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)	NTY: 900.658.488-1		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
	2. Compromiso anticorrupción	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
	3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 30 días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Documento subsanado	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
	4. Fotocopia Del Registro Único Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
	5. Fotocopia Del Registro De Identificación Tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
	6. Fotocopia Documento De Identidad Del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	
	7. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	



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

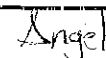
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	007 DE 2018
--------------------	-------------

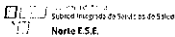
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
------------------	--	--	---	---	--

Objeto a contratar	LA PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFIA, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFIA GENERAL RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, LA CUAL PODRA SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR LE CONTRATISTA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS CON EL OBJETO DE OFRECER A LOS PACIENTES TECNICAS MINIMAMENTE INSAVIAS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RADIOLOGOS Y EQUIPOS DIAGNOSTICOS RX S.A.S.		
8. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
10. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales ultimos 6 meses	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
12. Certificado de registro unico de proponentes	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
13. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smimv \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 dias	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - ORIGINA DE CONTRATACION 			

 Gobierno de Antioquia Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
			FECHA : 11/10/2017		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No. 007-2018					
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	LA PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE MAMOGRAFIA, TOMOGRAFIA AXIAL, COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFIA GENERAL, RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, LA CUAL PODRA SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR EL CONTRATISTA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS CON EL OBJETIVO DE OFRECER A LOS PACIENTES TECNICAS MINIMAMENTE INVASIVAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RADIOLOGOS Y EQUIPOS DIAGNOSTICOS RX S.A.S. No. NIT: 900.458.488-1	No. NIT:	No. NIT:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a 31 de diciembre de 2016. 2. Estado de Resultados a 31 de diciembre de 2016. 3. Fotocopia del documento de identidad y tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal.	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
	Índice de liquidez	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL A 1.5	1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE 4.369.398.020 / 1.754.116.550 2.5		
	Nivel de Endeudamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MENOR O IGUAL AL 60%	1. Cumple Observación: PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL 2.651.143.829 / 6.506.062.843 41%		
	Capital de Trabajo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO OFICIAL \$1.400.000.000	1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE 4.369.398.020 - 1.754.116.550 2.615.281.470		
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	GILBERTO A. RODRIGUEZ	Líder Contabilidad			

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

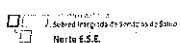
Proceso No.	07 DE 2018
-------------	------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MANIOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFÍA GENERAL, RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, LA CUAL PODRÁ SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR EL CONTRATISTA Y, RADIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA, PARA FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS CON EL OBJETIVO DE OFRECER A LOS PACIENTES TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RED RX	[Nombre del proponente]	[Nombre del proponente]
			No. NIT: 900658488-1	No. NIT:	No. NIT:
	ORGANIZACIÓN: La persona natural o jurídica deberá disponer de una estructura organizacional que permita el cumplimiento de su objeto social, el cual debe relacionarse con la necesidad expuesta en esta Convocatoria.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Presenta Certificado de Existencia y Representación legal ante la cámara de Comercio con el nombre de RADIOLOGOS Y EQUIPOS DIAGNOSTICOS RX S.A.S., cuyo actividad principal esta relacionada con la necesidad expuesta en la convocatoria		
	EXPERIENCIA: Debe acreditar experiencia mediante la presentación de máximo (5) contratos celebrados durante los últimos cinco (5) años cuyo valor sea igual o superior al doble del presupuesto asignado para el presente proceso.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Se revisan los folios 482,483,485,486, encontrando certificaciones que cumplen con los requisitos exigidos en los pliegos de contratación.		
	CONDICIONES: El servicio Integral de Imagenología se prestará para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en las sedes CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS SUBA, CAPS SUBA, SIMÓN BOLÍVAR, CALLE 80 ENGATIVA y CHAPINERO, captando y atendiendo en las sedes mencionadas, las órdenes emitidas por el personal médico en el marco de atención de los pacientes en cualquiera de los puntos de atención de la Subred Norte E.S.E. . Además se compromete a cumplir las demás condiciones de los pliegos de condiciones de la convocatoria 07 de 2018	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Se revisan los folios 80,82,83, encontrando cumplimiento con los requisitos exigidos en los pliegos de contratación.		
	RECURSO HUMANO 1. El oferente detallará en la propuesta, el número de personas por perfil y Sede, que considere necesario y suficiente para garantizar un servicio oportuno, con calidad y oportunidad, para los servicios de hospitalización, urgencias y ambulatorio. 2. El oferente deberá garantizar la presencialidad de Médico Radiólogo de acuerdo con la Resolución 2003 de 2014, en los horarios que la Subred Norte indique. 3. El oferente deberá anexar las hojas de vida del personal médico radiólogo, en las cuales se soporte: Tarjeta de la Secretaría Distrital de Salud, Tarjeta profesional del Ministerio de la Protección Social, Resolución de la Secretaría de Salud, Certificado de registro al RETHUS y Carnet de Radio protección.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple En el CAPS Suba, el proponente no oferta la Recepcionista . Y Los horarios de auxiliar en CSE Y Engativa difieren a Simon. CAPS Suba solo oferta seis horas de Lunes a Sabado Se revisan los folios 83,84,85,86		
	EQUIPOS BIOMEDICOS: El proponente deberá comprometerse mediante certificación escrita y firmada por el representante legal o quien haga sus veces, de lo siguiente: • Prestar el servicio con equipos biomédicos nuevos o que tengan una antigüedad no mayor a 4 años de uso, debe contar con protección electrónica y con un cronograma de mantenimiento y hojas de vida, los cuales deberán cumplir lo que defina ingeniería biomédica de la Subred in-tegrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. • Realizar y entregar a la Subred Norte E.S.E de los estudios radio físicos y de calidad de todos los equipos de su propiedad como de los equipos de propiedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E manejados por el oferente, adjuntando todo el soporte docu-mental y cumplimiento de requisitos necesarios para el proceso de licenciamiento de los mismos.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Se verificaron los folios 88,89 y 90 donde se evidencia que el oferente aporta todos los equipos requeridos en la presente convocatoria.		
	DOCUMENTACIÓN: El oferente se compromete a disponer y emitir toda la documentación en relación a la prestación del servicio mediante trabajo conjunto con la oficina de calidad de la subred norte para el cumplimiento de los requisitos o condiciones de funcionamiento, y habilitación en el marco de la reglamentación de los prestadores del sector salud así mismo como la documentación y gestión orientada a la implementación de los estándares del sistema único de acreditación y los demás descritos en la convocatoria Publica.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Se verificaron los folios 110, y 111 y 112, donde el oferente consigna todos los requerimientos descrito en la convocatoria.		

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

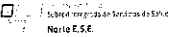
Proceso No.	07 DE 2018
--------------------	------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFÍA GENERAL, RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, LA CUAL PODRÁ SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR EL CONTRATISTA Y, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS CON EL OBJETIVO DE OFRECER A LOS PACIENTES TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RED RX	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900658488-1	No. NIT:	No. NIT:
3. TÉCNICOS (Relacione a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	DOTACIÓN – MEDICAMENTOS E INSUMOS: El proponente deberá comprometerse mediante certificación escrita y firmada por el representante legal o quien haga sus veces, de lo siguiente: • Contar de forma constante y suficiente de todos los medicamentos e insumos necesarios para la prestación del servicio, implementando controles de ingreso, almacenamiento y administración de los mismos. • El oferente debe garantizar el suministro y uso adecuado de los elementos de protección personal, cumpliendo con las normas colombianas de seguridad industrial de bioseguridad para las personas designadas para la prestación del servicio objeto de esta invitación, tales como chalecos plomados, protectores gonadales, cuellos de tiroides, gafas plomadas, entre otros elementos, que deben estar en buen estado. Nota: Queda prohibido por parte del oferente la reutilización de insumos. • Todos los medicamentos y elementos biomédicos deben contar con registro INVIMA para uso médico.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple En revisión de los folios 112 y 113, el oferente consigna todos los requerimientos descritos en la convocatoria		
	SISTEMA DE INFORMACIÓN: El oferente garantizará un sistema de información para la transmisión, emisión y consulta de imágenes y resultados por imagen y por paciente, de tal forma que permita búsqueda cronológica de las imágenes y búsqueda por criterios específicos, garantizando condiciones de redundancia y alta disponibilidad que se integre con el Sistema Hospitalario de Información (HIS) disponible en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., denominado Servinte Clinical Suite Enterprise. El sistema de información del proveedor debe garantizar la integración y automatización con parámetros de seguridad tecnológica, que permita la consulta en tiempo real. El acceso a la consulta del sistema debe contar con características de confiabilidad, oportunidad y seguridad, garantizando que los usuarios, los procesos y los datos trabajen de manera oportuna, proporcionando información que facilite el desarrollo del conocimiento, contando con la infraestructura de red de cada sede	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Se verifican los folios 113 y 114, en los cuales el oferente consigna todos los requerimientos descritos en la convocatoria		
	MODALIDAD POR SEDES El proponente se compromete mediante manifestación escrita firmada por el representante legal o quien haga sus veces, a cumplir con lo contemplado en la Convocatoria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Se verifican los folios 121 y 122 en los cuales el oferente consigna todos los requerimientos descritos en los pliegos de la convocatoria.		
	RELACION DE IMÁGENES : anexo 1	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Se verifican los servicios contemplados en la convocatoria folios 141 a 149.		
	PLAN DE CONTINGENCIA: El proponente se compromete mediante manifestación escrita firmada por el representante legal o quien haga sus veces, que cumplirá con lo siguiente: • Documentar, entregar al supervisor asignado e implementar Plan de Contingencia que con- tenga el abordaje en recurso humano asistencial o de apoyo y recurso tecnológico de equipos biomédicos y/o equipos de apoyo o transmisión o caso fortuito, el plan de contingencia debe activarse de manera inmediato, una vez se presente el evento, este plan de contingencia se requerirá en caso de situaciones que alteren la continuidad del servicio en todas o en algunas de las sedes. El plan de contingencia puede considerar la prestación del servicio en sedes ex-ternas a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. • El proveedor deberá soportar en caso de ser requerido, copia del contrato que indique el sitio alternativo para la realización de los estudios solicitados por los servicios de urgencias, hospitalizados y consulta externa de cualquiera de las sedes.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Verificado el cumplimiento en los folios 134 y 135.		
	OPORTUNIDAD Rayos X convencional ambulatorio, menor a 72 horas. Lectura de TAC y RMN ambulatorio, menor a 72 horas. Rayos X convencional para hospitalización y urgencias, menor a 24 horas. Lectura de TAC y RMN para hospitalización y urgencias, menor a 24 horas. Ecografía programada menor a cinco (5) días. Lectura de mamografía y toma e interpretación de doppler ambulatorio siete (7) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple Revisión en folio 134		

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	07 DE 2018
--------------------	------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFÍA GENERAL, RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, LA CUAL PODRÁ SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR EL CONTRATISTA Y, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS CON EL OBJETIVO DE OFRECER A LOS PACIENTES TÉCNICAS MINIMAMENTE INVASIVAS, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	--

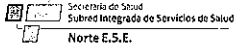
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RED RX	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900658488-1	No. NIT:	No. NIT:
	FACTOR CALIFICABLE : OPORTUNIDAD Rayos X convencional ambulatorio, menor a 72 horas. Lectura de TAC y RMN ambulatorio, menor a 72 horas. Rayos X convencional para hospitalización y urgencias, menor a 24 horas. Lectura de TAC y RMN para hospitalización y urgencias, menor a 24 horas. Ecografía programada menor a cinco (5) días. Lectura de mamografía y toma e interpretación de doppler ambulatorio siete (7) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	cumple: Puntaje 200 Puntos Revisión en folio 134		
	FACTOR CALIFICABLE : VALOR AGREGADO Programa de capacitación y actualización relacionado con el objeto del contrato. (Cantidad, periodicidad, intensidad y constancia de la misma)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	cumple: 100 Puntos Se revisa el folio 86,87 y 88 encontrando que el oferente presenta un programa de capacitación de acuerdo a lo requerido en la propuesta.		

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico	 YULY AYALA DUARTE	DANIEL BLANCO SANTAMARIA	 NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
---	--	--------------------------	---

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	07-2018
--------------------	---------

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

Objeto a contratar	PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFÍA GENERAL, RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, LA CUAL PODRÁ SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR EL CONTRATISTA Y, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS CON EL OBJETIVO DE OFRECER A LOS PACIENTES TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	--

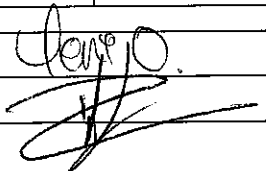
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RADIOLOGOS Y EQUIPOS DIAGNÓSTICOS RX S.A.S.		
		900.658.488-1			
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		CUMPLE/NO CUMPLE			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		RADIOLOGOS Y EQUIPOS DIAGNÓSTICOS RX S.A.S.			
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	EQUIPOS: El valor máximo de puntuación será 300 puntos y se otorgará al oferente que ofrezca equipos con tecnología no mayor a cuatro (4) años, contados a partir de la apertura del presente proceso. Se tendrá en cuenta tiempo de uso de los equipos, equipos nuevos vs usados, modelos de reciente lanzamiento y capacidades técnicas que se ajusten a los estudios a realizar y software compatible con el HIS utilizado por la Subred Norte. La mejor propuesta conforme a estas características obtendrá los 300 puntos establecidos. Las demás ofertas obtendrán un puntaje equivalente a menos 50 puntos respecto del máximo puntaje. • 6 ecógrafos • 3 equipos de Rx fijos • 4 equipos de Rx portátil • 2 arco en C • 2 escanógrafos multicorte • 4 equipos de digitalización • 3 equipos de impresión digital • Software	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple		
			Observación: El oferente adjunta características de los equipo biomédicos en el numeral 5.5.1 entre los folios 90 y 103. Los equipos adicionales y software se describen en el numeral 5.5.3 entre los folios 105 y 110.		
			300	Puntos	

Objeto a contratar	PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFÍA GENERAL, RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, LA CUAL PODRÁ SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR EL CONTRATISTA Y, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS CON EL OBJETIVO DE OFRECER A LOS PACIENTES TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

FACTORES HABILITANTES - EQUIPOS BIOMÉDICOS	Realizar y entregar a la Subred Norte E.S.E de los estudios radiofísicos y de calidad de todos los equipos de su propiedad como de los equipos de propiedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E manejados por el oferente, adjuntando todo el soporte documental y cumplimiento de requisitos necesarios para el proceso de licenciamiento de los mismos.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple		
	A cargo del oferente estará la custodia, manejo, cuidado y el mantenimiento preventivo de los equipos propiedad de la Subred Norte E.S.E. Se aclara que con respecto al mantenimiento correctivo, cuando se trate de daños o fallas producto de la antigüedad del equipo los asume la E.S.E; cuando los daños o fallas correspondan a la utilización, operación o mal uso por parte del contratista le corresponde a este asumirlos.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			300	Puntos	
OBSERVACIONES:					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS		Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica	300	0	

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Yeni P. Ortigón Noreña	Tecnólogo Biomédico	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer A. Sutaneme Cortes	Gestor Ingeniería Biomédica	

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	07 - 2018
--------------------	-----------

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

Objeto a contratar	PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA CONVENCIONAL Y ESPECIALIZADA TALES COMO RAYOS X SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFÍA GENERAL, RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, LA CUAL PODRÁ SER TOMADA EN SEDES ALTERNAS DISPUESTAS POR EL CONTRATISTA Y, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, PARA FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS CON EL OBJETIVO DE OFRECER A LOS PACIENTES TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				RADIOLOGOS Y EQUIPOS DIAGNOSTICOS RX SAS RED RX	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
				No. NIT: 900,658,488-1	No. NIT:	No. NIT:
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 1.400.000.000			
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
		400				
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		400	400			

OBSERVACIONES: LA PROPUESTA ECONOMICA SE AJUSTA AL PRESUPUESTO Y CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	1.000		
--	---	-------	--	--

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	Enrique Páez Falla Profesional Especializado - Dirección de Contratación
---	---