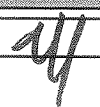
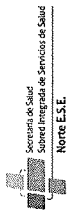


	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	053-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE KITS DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA CUIDADORES Y CUIDADORAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E VIGENTES (LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS) Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR EN LA DEMÁS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE ESE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S A S	N/A	N/A
			NIT: 900.824.186-2	N/A	N/A
	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	1. Cumple Observación: SUBSANA: El oferente allega carta de presentación de la propuesta de fecha 22 de julio de 2021	N/A Observación:	N/A Observación:
HABILITANTES JURÍDICOS	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	1. Cumple Observación: SUBSANA: El oferente allega certificación de cumplimiento de parafiscales de fecha 22 de julio de 2021	N/A Observación:	N/A 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	1. Cumple Observación: SUBSANA: El oferente allega compromiso anticorrupción de fecha 22 de julio de 2021	N/A Observación:	N/A 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	1. Cumple Observación: SUBSANA: El oferente allega camara de comercio con fecha de expedición 07 de julio de 2021, cumpliendo con lo solicitado dentro de la invitación a Cotizar 053-2021	N/A	N/A
	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	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A 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	1. Cumple Observación: SUBSANA: El oferente allega el respectivo Registro Unico de de Identificación Tributaria RIT	N/A Observación:	N/A 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	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A 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	1. Cumple Observación:	N/A	N/A

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CODIGO: 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 Observación:	N/A Observación:	N/A 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 Observación:	N/A Observación:	N/A 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 Observación:	N/A Observación:	N/A 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 Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	13. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTA		SARLAFT	CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		053-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE KITS DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA CUIDADORES Y CUIDADORAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E VIGENTES (LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS) Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR EN LA DEMÁS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1		
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S NIT 900824186-2		
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia Cedula de Ciudadanía/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.179		
OBSERVACIONES: La propuesta presentada por la empresa que se relaciona a continuación CUMPLE,ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S NIT 900824186-2 con la verificación					
*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					
*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					
* La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el MAnual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del terrorismo-SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		LORENA CECILIA ILLIDGE BENUJMEA/ ASESORA DE GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT		FECHA: 19/07/2021	

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSION: 1	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	053 - 2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	"SUMINISTRO DE KITS DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA CUIDADORES Y CUIDADORAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E VIGENTES (LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS) Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR EN LA DEMÁS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE."			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 1	Proponente 2	
A. TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)		ORTOPEDICOS FUTURO	N/A	
		No. NIT:900824186-2	N/A	
	1. El oferente deberá presentar con la propuesta las fichas técnicas del FABRICANTE, por cada uno de los items ofertados, donde especifique que cumple con las características descritas en la invitación a cotizar.	CUMPLE / NO CUMPLE		
	2. Presentar cartas de compromiso suscrita por el Representante legal del oferente, manifestando el cumplimiento de la garantía de los productos suministrados durante la ejecución del contrato de ser adjudicado.	CUMPLE / NO CUMPLE		
	3. Allegar el REGISTROS SANITARIOS, debidamente expedido por el INVIMA para a los elementos que aplique	CUMPLE / NO CUMPLE		
		CUMPLE (Registro Sanitarios de medias por materiales Nylon y algodón, adicional de elementos de Theraband)		
		CUMPLE (Presenta subsanación 22-07-2021, Carta de Distribución de Fabricante Texpon actualizada)		
OBSERVACIONES: Las fichas técnicas de medias describen claramente el empaquetado de cada una.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	DALIA AZUCENA LONDOÑO ORTIZ - COORDINADORA PIL			
	RUTH CASTILLO; PROFESIONAL ESPECIALIZADO- FISIOTERAPEUTA - PIL			
	MAGALY NÚÑEZ; PROFESIONAL ESPECIALIZADO FISIOTERAPEUTA - PIL			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No		053 - 2021 S.NTE		
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR		"SUMINISTRO DE KITS DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA CUIDADORES Y CUIDADORAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E VIGENTES (LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS) Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR EN LA DEMÁS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE."		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA	
			Proponente 1 ORTOPEDICOS FUTURO No. NIT:900824186-2	Proponente 2 N/A N/A
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Mejor propuesta económica. Que no supere el valor del presupuesto asignado a la presente invitación \$605.593 HABILITADO		
OBSERVACIONES: EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO. NO OBSTANTE EL OFERENTE ORTOPEDICOS FUTURO PRESENTA VALOR OFERTA EN LA PLATAFORMA SECOP II POR VALOR DE \$20.380.000.00, VALOR QUE SERÁ EL ASIGNADO AL CONTRATO.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		DALIA AZUCENA LONDOÑO ORTIZ - COORDINADORA PIL		
		RUTH CASTILLO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO - FISIOTERAPEUTA PIL		
		MAGALY NÚÑEZ MÉNDEZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO - FISIOTERAPEUTA PIL		
		CARLOS RIVEROS - PROFESIONAL ESPECIALIZADO - DIR. FINANCIERA		

		CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN INICIAL		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		053-2021 S.NTE	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR	
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE KITS DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA CUIDADORAS Y CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E VIGENTES (LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS) Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR EN LA DEMÁS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED NORTE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S No. NIT: 900.824.186-2	Proponente 2	Proponente 3
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	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. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	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:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	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. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	605.593 HABILITADO	N/A	

PUNTAJE TOTAL	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:					
ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S CUMPLE					
JURIDICA: SUBSANA					
TECNICO: SUBSANA					
ECONOMICO: SUBSANA					
ELABORADO					
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:		Andres Mauricio Ortega Betancourt / Direccion de Contratación			
		