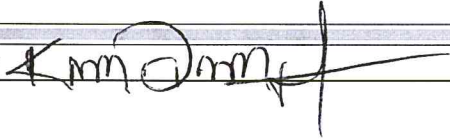


EVALUACIÓN DE PROPUESTAS					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACION DEL PROCESO					
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 086-2019 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	Contratar el suministro de papel termico para los diferentes equipos biomedicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.				
INFORMACION DE LA EVALUACION					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800250382-2	EQUIPAMENTO BIOMEDICO SAS- EQUIPAMED SAS NIT: 900209246-9	TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT: 830004892-2
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	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:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. 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:	1. Cumple Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800250382-2	EQUIPAMIENTO BIOMEDICO SAS- EQUIPAMED SAS NIT: 900209246-9	TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT: 830004892-2
	10. certificado antecedentes judiciales - 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. 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: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador crite	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación 

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

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACIÓN A COTIZAR No. 86-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No 86.-2019

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PAPEL TERMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT 800250382-2			2. EQUIPAMIENTO BIOMEDICO SAS NIT 900209246-9			3. TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 830004892-2		
	REPRESENTANTE LEGAL: JOSE RAUL DURAN ECHANDIA CC.# 19425741 MEDELLIN			REPRESENTANTE LEGAL: VICTOR HUGO RODRIGUEZ SALINAS CC.# 80767574			REPRESENTANTE LEGAL: HERNAN MOLANO RIVERO CC.# 79312554		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 2 PROPUESTA	X		FOLIO 1 PROPUESTA	X		FOLIO 1 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 3 PROPUESTA	X		FOLIO 2 PROPUESTA	X		FOLIO 2 A LA 4 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 5 PROPUESTA	X		FOLIO 3 PROPUESTA	X		FOLIO 10 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO DEL 6 AL 13 PROPUESTA	X		FOLIO DEL 4 AL 8 PROPUESTA	X		FOLIO 11 A LA 17 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO DEL 14 AL 20 PROPUESTA	X		FOLIO DEL 9 AL 11 PROPUESTA	X		FOLIO 18 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 21 PROPUESTA	X		FOLIO 12 PROPUESTA	X		FOLIO 19 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 23 PROPUESTA	X		FOLIO 13 PROPUESTA	X		FOLIO 21 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 27 Y 28 PROPUESTA	X		FOLIO 15 AL 16 PROPUESTA	X		FOLIO 23 A LA 24 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 25 Y 26 PROPUESTA	X		FOLIO 17 AL 18 PROPUESTA	X		FOLIO 25A LA 26 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 29 PROPUESTA	X		FOLIO 19 AL 20 PROPUESTA	X		FOLIO 27 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 30 Y 31 PROPUESTA	X		FOLIO 21 AL 23 PROPUESTA	X		FOLIO 28 AL 29 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO DEL 33 AL 35 PROPUESTA	X		FOLIO 25 AL 27 PROPUESTA	X		FOLIO 31 AL 33 PROPUESTA	X	
Información financiera	FOLIO 36 AL 85 PROPUESTA	X		FOLIO 29 AL 42 PROPUESTA	X		FOLIO 34 AL 54 PROPUESTA	X	
ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentadas por los oferentes:

1. AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT-800250382-2; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

EQUIPAMIENTO BIOMEDICO SAS NIT 900209246-9; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 830004892-2; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 20 JUNIO de 2019

Elaboro


 ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41
 Tel.: 4431790
 www.subrednorte.gov.co
 Info: Línea 195

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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.	INVITACIÓN A COTIZAR N° 86-2019
-------------	---------------------------------

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

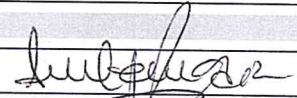
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	EQUIPAMIENTO BIOMEDICO S.A.	TECNICA ELECTROMEDICA
			NIT: 800.250.382-2	NIT: 900.209.246-9	NIT: 830.004.892-2
	1. EL PROPONENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUE QUE CUMPLEN LOS CARACTERISTICAS SOLICITADAS.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: Las fichas técnicas entregadas por el proponente no cumplen las características técnicas solicitadas y son aportadas la fichas de los equipos marca Nihon Kohden	NO CUMPLE: Las fichas técnicas entregadas por el proponente no cumplen las características técnicas solicitadas y no son aportadas el 100% de los ítem objeto de la invitación	NO CUMPLE: Las fichas técnicas entregadas por el proponente no todas cumplen las características técnicas solicitadas de los ítem objeto de la invitación y no aporta ficha técnica de ecógrafo 84 x 13,5 m (Rollo)

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Luisa Fernanda Castiblanco C.	Ing. Biomedica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cartes	Gestor de Ingeniería Biomédica	