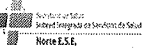
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	082-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
SUBSANACIÓN					
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, SOLICITADOS POR LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS QUE CON OCASIÓN DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE Y SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, SEAN PROGRAMADOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			OPERADORA ARISTON AW S.A.S NIT: 901.180.436-7	INVERSIONES CFS S.A.S. NIT: 900.508.201-0	ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S. NIT: 900796786-0
	1. Carta de presentación de la propuesta, modelo anexo entregado por la Subred Norte ESE	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:
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: SUBSANA: El Oferente allega certificado de existencia y Representación Legal, conforme a lo solicitado en la Invitación a Cotizar 082-2021.
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:



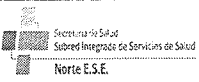
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			CODIGO: AP-CT-F-62-01 VERSION: 1 PAGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
HABILITANTES JURÍDICOS	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	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:	
OBSERVACIONES: ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S: SUBSANA: El Oferente allega certificado de existencia y Representación Legal, conforme a lo solicitado en la Invitación a Cotizar 082-2021.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				

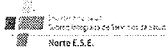


 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CODIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSION: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	082-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
SUBSANACIÓN					
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, SOLICITADOS POR LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS QUE CON OCASIÓN DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE Y SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, SEAN PROGRAMADOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			4 CUARTOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	N/A	N/A
			NIT: 830.105.695-1	N/A	N/A
	1. Carta de presentación de la propuesta, modelo anexo entregado por la Subred Norte ESE	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:
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:	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:	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:	N/A Observación:	N/A 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	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:	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 Observación:	N/A Observación:

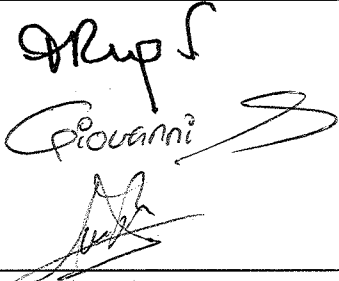


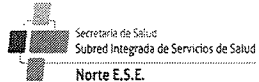
 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			CODIGO: AP-CT-F-62-01 VERSION: 1 PAGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - 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 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 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- DIRECCION DE CONTRATACIÓN			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT-SUBSANACION				CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 5 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N. E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		082-2021					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, SOLICITADOS POR LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS QUE CON OCASIÓN DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE Y SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, SEAN PROGRAMADOS.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			OPERADORA ARISTON SAS NIT901180436-7	INVERSIONES CFS SAS NIT900508201-0	ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS NIT900796786-0	4 CUARTOS SAS NIT830105695-1	
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	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Documento composición accionaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.260	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.260	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.260	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.260	
OBSERVACIONES: * Proponente 1: La empresa: OPERADORA ARISTON SAS NIT901180436-7 NO PRESENTA SUBSANACION POR LO TANTO NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- empresa: Numeral 4: información financiera: La totalidad de la información financiera no coincide con los soportes se registra los datos de la vigencia 2021, debe diligenciar la requerida año 2020 de acuerdo con los soportes aportados y requeridos en la convocatoria.. Numeral 6: Declaración del origen de los dineros o fondos, Literal 1: No lo diligencia.							
* Proponente 2: La empresa:INVERSIONES CFS SAS NIT900508201-0 PRESENTA SUBSANACION Y CUMPLE con la verificación SARLAFT.: Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- empresa:							
* Proponente 3: La empresa; ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS NIT900796786-0 PRESENTA SUBSANACION Y CUMPLE con la verificación SARLAFT.:							
* Proponente 4: La empresa: 4 CUARTOS SAS NIT830105695-1, NO PRESENTA SUBSANACION POR LO TANTO NO CUMPLE NO CUMPLE: con la verificación SARLAFT. Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- empresa: No diligencia la casilla de ciudad, pais y fecha de diligenciamiento. Numeral 2: Datos de la persona jurídica: debe diligenciar el número de documento de identidad del representante legal. Numeral 4: información financiera: No incluye el valor de los ingresos no operacionales, los egresos operacionales no coinciden con los soportes, no incluyeron los egresos no operacionales.							
*Se efectuó 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							
*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 ESE.							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:			DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO SUPLENTE				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:			ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 2/11/2021				

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CODIGO: AP-CT-F-51-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
MODALIDAD DE SELECCIÓN PROCESO No		INVITACIÓN A COTIZAR No. 082 – 2021				
OBJETO A CONTRATAR		Suministro de refrigerios tipo onces, solicitados por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano para entregar a los participantes en las reuniones, talleres y demás eventos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y Secretaría Distrital de Salud que sean programados.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	ENUMERE Y COLOQUE LOS PUNTOS TÉCNICOS A EVALUAR	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			OPERADORA ARISTON AW SAS Nit: 901.180.436-7	INVERSIONES CFS SAS Nit: 900.508.201-0	ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS Nit: 900.976.786-0	4 CUARTOS SAS Nit: 830.105.695-1
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Allegar carta suscrita por el Representante Legal del oferente, garantizando que cumplen con la normatividad sanitaria establecida y vigente para la seguridad e inocuidad alimentaria, (Resolución 2674 de 2013, Resolución 3803 de 2016).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	2. Allegar carta de garantía suscrita por el Representante Legal del oferente, garantizando que cumplen con las especificaciones técnicas requeridas por la Subred Norte, en los presentes Estudios Previos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	3. Allegar carta de garantía suscrita por el Representante Legal del oferente, garantizando que hará entrega de los refrigerios solicitados por el Supervisor del contrato o a quien este designe, en el horario previamente establecido.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	4. Anexar certificación de experiencia de máximo tres contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de los presentes Estudios Previos y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de máximo tres contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva acta de liquidación que demuestren el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. La certificación o acta de liquidación con su respectiva copia del contrato, debe contener como mínimo: - Entidad contratante. - Persona o entidad a la que certifican con número de identificación y/o nit. - Objeto del contrato - Fecha de inicio y terminación del contrato. - Valor del contrato. - Indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS						
OBSERVACIONES: El proponente N° 4 (4 cuartos SAS) no presento subsanación						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Fanny Lucia Rugeles de Hernández Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicios al Ciudadano Subred Integrada de Servicios de Salud Norte Giovanni Sanabria Merchán Profesional Especializado Oficina de Participación Comunitaria y Servicios al Ciudadano Jesús Suarez Referente Convenio 2594160 Participación Oficina de Participación Comunitaria y Servicios al Ciudadano		 		

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020			
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	No. 082 – 2021					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR	Suministro de refrigerios tipo onces, solicitados por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano para entregar a los participantes en las reuniones, talleres y demás eventos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y Secretaría Distrital de Salud que sean programados.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			OPERADORA ARISTON AW SAS	INVERSIONES CFS SAS	ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS	4 CUARTOS SAS
			Nit: 901.180.436-7	Nit: 900.508.201-0	Nit: 900.976.786-0	Nit: 830.105.695-1
S. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	No habilitado	Tipo 1: \$9.702 Tipo 2: \$12.150 Total \$21.222	Tipo 1: \$8.330 Tipo 2: \$11.305 Total \$19.635	No habilitado
			Habilitado	Habilitado		
OBSERVACIONES: Operadora Ariston AW SAS, el oferente no presenta subsanación en el traslado de las evaluaciones iniciales, 4 CUARTOS SAS, el oferente no presenta subsanación en el traslado de las evaluaciones iniciales						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		Fanny Lucia Rugeles de Hernández Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicios al Ciudadano Subred Integrada de Servicios de Salud Norte Giovanni Sanabria Merchán Profesional Especializado Oficina de Participación Comunitaria y Servicios al Ciudadano Carlos Riveros Profesional Especializado Área financiera				



		CONSOLIDADO DE EVALUACIONES DEFINITIVAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		082-2021		MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR	
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, SOLICITADOS POR LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS QUE CON OCASIÓN DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE Y SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, SEAN PROGRAMADOS.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 3	
			OPERADORA ARISTON AW S.A.S	INVERSIONES CFS S.A.S	ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S	4 CUATOS S.A.S	
			No. NIT: 901.180.436-7	No. NIT: 900.508.201-0	No. NIT: 900.976.786-0	No. NIT: 830.105.695-1	
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	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	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	NO HABILITADO	\$ 21.222	\$ 19.635	NO HABILITADO	
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	N/A	

OBSERVACIONES:**OPERADORA ARISTON AW S.A.S (NO CUMPLE) NO PRESENTO SUBSANACIÓN****JURIDICO:** (CUMPLE)**SARLAFT:** (NO CUMPLE)

FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE- EMPRESA: NUMERAL 4: INFORMACIÓN FINANCIERA: LA TOTALIDAD DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA NO COINCIDE CON LOS SOPORTES SE REGISTRA LOS DATOS DE LA VIGENCIA 2021, DEBE DILIGENCIAR LA REQUERIDA AÑO 2020 DE ACUERDO CON LOS SOPORTES APORTADOS Y REQUERIDOS EN LA CONVOCATORIA. NUMERAL 6: DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS DINEROS O FONDOS, LITERAL 1: NO LO DILIGENCIA.

TECNICO: (CUMPLE)**ECONÓMICO:** (NO HABILITADO)**INVERSIONES CFS S.A.S (CUMPLE) PRESENTO SUBSANACIÓN****JURIDICO:** (CUMPLE)**SARLAFT:** (CUMPLE)**TECNICO:** (CUMPLE)**ECONÓMICO:** (HABILITADO)**ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S (CUMPLE) PRESENTO SUBSANACIÓN****JURIDICO:** (CUMPLE)**SARLAFT:** (CUMPLE)**TECNICO:** (CUMPLE)**ECONÓMICO:** (HABILITADO)**4 CUATOS S.A.S (NO CUMPLE) NO PRESENTO SUBSANACIÓN****JURIDICO:** (CUMPLE)**SARLAFT:** (NO CUMPLE)

FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE- EMPRESA: NO DILIGENCIA LA CASILLA DE CIUDAD, PAÍS Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO. NUMERAL 2: DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA: DEBE DILIGENCIAR EL NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL. NUMERAL 4: INFORMACIÓN FINANCIERA: NO INCLUYE EL VALOR DE LOS INGRESOS NO OPERACIONALES, LOS EGRESOS OPERACIONALES NO COINCIDEN CON LOS SOPORTES, NO INCLUYERON LOS EGRESOS NO OPERACIONALES.

TECNICO: (NO CUMPLE)**EL OFERENTE DEBE ANEXAR:**

1. ALLEGAR CARTA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, GARANTIZANDO QUE CUMPLEN CON LA NORMATIVIDAD SANITARIA ESTABLECIDA Y VIGENTE PARA LA SEGURIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA, (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, RESOLUCIÓN 3803 DE 2016).

2. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, GARANTIZANDO QUE CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR LA SUBRED NORTE, EN LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS.

3. ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, GARANTIZANDO QUE HARÁ ENTREGA DE LOS REFRIGERIOS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O A QUIEN ESTE DESIGNE, EN EL HORARIO PREVIAMENTE ESTABLECIDO.

ECONÓMICO: (NO HABILITADO)**ELABORADO****Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:**

Andres Mauricio Ortega Betancourt, / Direccion de Contratación

