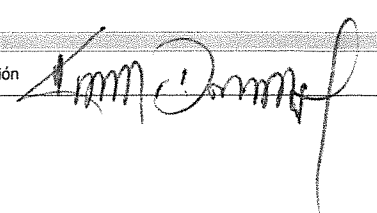


INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 138-2019 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos C. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			HEALTHCORP S.A.S.	IMCOLMEDICA SA	INDUSTRIAS METÁLICAS LOS PINOS S.A.
			NIT: 901065278-8	NIT: 860070078-3	NIT: 800244270-1
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). 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: SUBSANA	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: SUBSANA	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			HEALTHCORP S.A.S. NIT: 901065278-8	IMCOLMEDICA SA NIT: 860070078-3	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS S.A. NIT: 800244270-1
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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: .
	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:	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: SUBSANA	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	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	N.A. Observación:	2. No Cumple Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Invitación 138-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).

OBSERVACIONES: HEALTHCORP S.A.S. **SUBSANA:** 1. Allega certificado de aportes parafiscales efectuado en los últimos 6 meses. 2. Allega acta de asamblea general de accionistas No. 13 de fecha 16 de octubre de 2019, donde autorizan al representante legal a celebrar contratos sin límite de cuantía. 3. Allega la póliza de seriedad de la oferta firmada por el tomador. IMCOLMEDICA SA: **SUBSANA:** Allega certificación bancaria. INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS S.A. **NO CUMPLE:** La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Invitación 138-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ 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
INVITACION A COTIZAR 138- 2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR 138- 2019

OBJETO: COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZAN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEM RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT I

DOCUMENTACION REQUERIDA	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA NIT800.244.270-1			IMCOLMEDICA SA NIT 860.070.078-3			HEALTH CORP SAS NIT 901.065.278-8		
	REP LEGAL: JORGE ANDRES GUTIERREZ VELEZ CC#71'725.215 MEDELLIN			REP LEGAL: ALBERTO ÑUSTES CC#17'128.114 BOGOTA			REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ALFREDO ADOLFO GARCIA NEIRA CC80'418.923 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X		X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personeria de Bogotá	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X	
Formato Conocimiento del Cliente o contraparte empresa	X	X		X	X		X	X	
Información financiera	X	X		X	X		X		X
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	X	X		X	X		X	X	

OBSERVACIONES:

* 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

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por la Empresa que se relaciona a continuación **NO CUMPLE** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.HEALTH CORP SAS NIT 901.065.278-8

* La información financiera, los pasivos totales, no coinciden con los soportes.

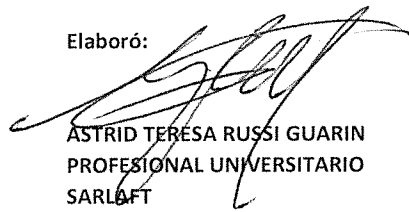
fecha evaluacion: 23/10/2019

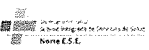
Reviso:

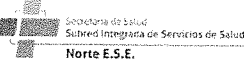

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

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

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

		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.: INVITACIÓN A COPIAR 138-2019 S.NIE										
Modalidad: (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>A. ☒ Invitación a Cotizar</td> <td>B. ☐</td> <td>C. ☐ Evento Especial</td> <td>D. ☐ Convocatoria Pública</td> <td>E. ☐ Otros mecanismos</td> </tr> </table>						A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐	C. ☐ Evento Especial	D. ☐ Convocatoria Pública	E. ☐ Otros mecanismos
A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐	C. ☐ Evento Especial	D. ☐ Convocatoria Pública	E. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar: COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEM RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS										
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN										
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN							
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3					
			HEALTHCORP SAS NIT: 901065278-8	WIGOL MEDICA SA 860 070079-3	INDUSTRIA METALICAS LOS PINOS SA 800.244 270-1					
CRITERIOS TÉCNICOS (Basados en la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso seleccionado)	Formato diligenciamiento del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ítem 1. SILLA DE RUEDAS , el proponente no cumple con todas las características solicitadas en el anexo técnico CUMPLE: ítem 2. SILLA RECLINAMATIC CUMPLE: ítem 3. TÁNDEM CUMPLE: ítem 4. CASILLEROS CUMPLE: ítem 5. CORTINAS CUMPLE: ítem 6. DISPENSADOR DE AGUA CUMPLE: ítem 7. BOTELLÓN DE AGUA El proponente presenta fichas técnica de los productos ofertados	CUMPLE: El proponente presenta anexo técnico diligenciado y con ficha técnica que acredita el cumplimiento de las especificaciones técnicas para el ítem 1. Silla de ruedas	ÍTEM 1. Silla de Ruedas CUMPLE: El proponente presenta anexo técnico diligenciado y con ficha técnica que acredita el cumplimiento de las especificaciones técnicas ÍTEM 2. Silla reclinomatic NO CUMPLE: El proponente no cumple con todas las especificaciones solicitadas en el anexo técnico					
	Garantía del mobiliario según técnico N°10		CUMPLE: El proponente presenta certificación de garantía de un año para los productos ofertados	CUMPLE: El proponente presenta certificación de garantía mínima de un año para el ítem 1. Silla de ruedas	ÍTEM 1. Silla de Ruedas CUMPLE: certificación de garantía un año ÍTEM 2. Silla reclinomatic CUMPLE: El proponente presenta certificación de dos años					
	Instructivo de limpieza y desinfección		CUMPLE: El proponente presenta protocolo de limpieza y desinfección muebles hospitalarios	CUMPLE: El proponente presenta certificación de entrega de instructivo de limpieza y desinfección en cada de adjudicación para el ítem 1. Silla de ruedas	CUMPLE: El proponente presenta instructivo de limpieza y desinfección para el ítem 1. Silla de Ruedas e ÍTEM 2. Silla reclinomatic					
	Registro Sanitarios: se debe anexar copia nítida y legible del registro sanitario vigente de las sillas de ruedas		CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario N° 2013DM-0010767	CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario N° 2014DM-0011929	CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario N° 2013DM-0010767					
OBSERVACIONES										
EVALUADORES										
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Luisa Fernanda Castiblanco	Ingeniera Biomédica							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer A. Sulaneme C.	Gestor Ingeniería Biomédica							

	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.	INVITACION A COTIZAR 138-2019 S.NTE														
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) ☒ Invitación a Cotizar ☐ Evento Especial C. ☐ D. ☐ Otros mecanismos														
Objeto a contratar	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMES RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.														
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN															
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	Especificación Técnica	CANTIDADES	EVALUACIÓN											
				Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3			
				IMCOLMEDICA S.A.											
				860.070.078-3											
				Valor Unitario	IVA	Valor Unitario Total	Valor total	Valor Unitario	IVA	Valor Unitario Total	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Unitario Total	Valor Total
4. ECONÓMICOS	SILLAS DE RUEDAS	ANEXO TÉCNICO No 10	70	\$ 410.665	\$ 78.026	\$ 488.691	\$ 34.208.395		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	SILLAS RECLINABLES	ANEXO TÉCNICO No 10	240	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	TAMDEN	ANEXO TÉCNICO No 10	100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	CASILLEROS	ANEXO TÉCNICO No 10	40	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	CORTINAS - Riel tipo U	ANEXO TÉCNICO No 10	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	CORTINAS - Curvas	ANEXO TÉCNICO No 10	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	CORTINAS - Cortina tipo hospitalario antifluidos	ANEXO TÉCNICO No 10	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	DISPENSADOR DE AGUA	ANEXO TÉCNICO No 10	30	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	BOTELLONES DE AGUA	ANEXO TÉCNICO No 10	120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
	VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA				\$ 34.208.395				\$ 0				#REF!		
OBSERVACIONES: 1. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TECNICAMENTE. 2. No obstante mediante el convenio 0689-2019 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.; El cual habilita un presupuesto total para este requerimiento de \$330.000.000 millones de pesos y \$ 20.000.000 millones para el ítem (Silla de Ruedas), la oferta del proponente IMCOLMEDICA supera en gran valor el tope máximo establecido y habitual de compra de dicho artículo.															
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	N/A				N/A				N/A			
EVALUADORES															
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		PEDRO ALONSO VILLAMIL CASTRO		TÉCNICO ADMINISTRATIVO 3 - DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS											