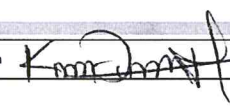


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS					
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACION DEL PROCESO							
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 009-2019 S-NTE						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selecc. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COLCHONES ANTIESCARAS Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN 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	Proponente 4	Proponente 5
			GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS S.A.S.	COLCHONES PRODESCANSO S.A.S.	ESPUMAS JIREH S.A.S.	DAKOTA INVESTMENTS S.A.S.	GRUPO ESTRATEGICO JEAN S.A.S.
			NIT: 901200939-7	NIT: 830010270-6	NIT: 900853019-4	NIT: 900578986-2	NIT: 901245958-0
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:	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:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: SUBSANA
	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:	N.A. 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:	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:	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:	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: No allega antecedentes de la Procuraduría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega antecedentes de la Procuraduría del Representante Legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación
	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: No allega antecedentes de la Contraloría del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega antecedentes de la Contraloría del Representante legal ni la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega antecedentes judiciales, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS S.A.S. NIT: 901200939-7	COLCHONES PRODESCANSO S.A.S. NIT: 830010270-6	ESPUMAS JIREH S.A.S. NIT: 900853019-4	DAKOTA INVESTMENTS S.A.S. NIT: 900578986-2	GRUPO ESTRATEGICO JEAN S.A.S. NIT: 901245958-0
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: No allega antecedentes de la Personería del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	Observación:	Observación:	Observación:	Observación: No allega antecedentes de la Personería del Representante legal ni la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación
	12. 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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: Subsana y allega dicha documentación	Observación:	Observación:	Observación:	Observación: SUBSANA
	13. Libreta Militar Representae Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación: SUBSANA	Observación:	Observación:	Observación:
	14. póliza de servicios 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	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	15. FORMATO ET-CA- FT- 022 FORMULARIO CONOCIMIENTO DE CLIENTE O CONTRAPARTE - SARLAF PERSONA JURIDICA, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA N° 009 DE 2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. (ANEXO N° 4)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:Subsana y allega dicha documentación
	16. FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL) EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009-2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple	2. No Cumple	1. Cumple	2. No Cumple	2. No Cumple
			Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)	Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)	Observación: SUBSANA	Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)	Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)
OBSERVACIONES: GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS S.A.S. 1. No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL).COLCHONES PRODESCANSO S.A.S. SUBSANA y allega la Respectiva libreta militar del representante legal 2: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL) 3. ESPUMAS JIREH S.A.S.: SUBSANA y allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL). 4. DAKOTA INVESTMENTS S.A.S.1: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL).5. GRUPO ESTRATEGICO JEAN S.A.S. 1. No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador en			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación 				

	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 evento especial No 009-2019					
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☒ Otros mecanismos					
Objeto a contratar		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COLCHONES ANTIESCARAS Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			DAKOTA INVESTMENTS S.A.S.	ESPUMAS JIREH S.A.S	GRUPO ESTRATEGICO JEAN SAS	GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS SAS	PRODESCANSO
			NIT: 900578986-2	NIT: 900.853.019-4	NIT: 901.245. 958-0	NIT: 901200939-7	NIT: 830010270-6
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. El proponente debe presentar registro INVIMA del material o el producto ofertado.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no aporta registro sanitario del colchón anti escaras en cumplimiento a la Circular Externa DG-500-8060-13 - Invima	CUMPLE: Presenta registro invima 2018DM-0017603 con vigencia hasta el 2028/02/16	NO CUMPLE: El proponente no aporta registro sanitario del colchón anti escaras en cumplimiento a la Circular Externa DG-500-8060-13 - Invima	NO CUMPLE: El proponente no aporta registro sanitario del colchón anti escaras en cumplimiento a la Circular Externa DG-500-8060-13 - Invima	CUMPLE: Presenta registro invima 2016DM-0015517 con vigencia hasta el 2026/11/21
	2. Presentar ficha técnica de los elementos ofertados donde se especifique que el colchón es antiescaras de gama alta.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta la totalidad de las fichas técnicas de los elementos objeto de adquisición	CUMPLE: Presenta fichas técnica de los ítems ofertados	CUMPLE: El proponente presenta fichas técnicas	CUMPLE: Presenta fichas técnica de los ítems ofertados	CUMPLE: Presenta fichas técnica de los ítems ofertados
	3. El oferente debe ser fabricante	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta registro invima cuyo documento acredita ser fabricante de colchones anti escaras	CUMPLE: Registro sanitario modalidad: fabricar y vender	NO CUMPLE: El proponente presenta certificación de fabricante pero no se considera valido, toda vez que el documento valido para dispositivo médico (colchón anti escaras) que acredita la modalidad de fabricante es el Registro sanitario	NO CUMPLE: El proponente presenta certificación de fabricante pero no se considera valido, toda vez que el documento valido para dispositivo médico (colchón anti escaras) que acredita la modalidad de fabricante es el Registro sanitario	CUMPLE: Registro sanitario modalidad: fabricar y vender
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico		Luisa F. Castiblanco Cruz	Ingeniera Biomédica				
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
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017

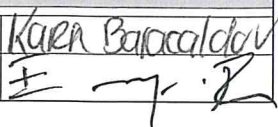
INFORMACIÓN DEL PROCESO	
-------------------------	--

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No 009-2019 S.NTE
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☒ C. ☐ Evento Especial D. ☐ Convocatoria Públ E. ☐ Otros mecanismos
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COLCHONES ANTIESCARAS Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN		EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	
			ESPUMAS JIREH S.A.S		
			NIT No. 900.853.019-4	NIT No.	NIT No.

FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)	6 DE FEBRERO 2019 1:57P.M		
4. ECONÓMICOS	ITEM	NOMBRE/DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	VALOR DE LA PROPUESTA	VALOR DE LA PROPUESTA	VALOR DE LA PROPUESTA
	1	COLCHON PARA CAMA HOSPITALARIA	LARGO: 1.90cm ANCHO: 90cm ESPESOR: 13cm	\$ 345.100		
	2	COLCHON PARA CAMA CUNA HOSPITALARIA	ENTRE 120*60cm A 190*90cm	\$ 297.500		
	3	COLCHON PARA CAMA HOSPITALARIA	LARGO: 200cm ANCHO: 92cm ESPESOR: 13cm	\$ 404.600		
	4	COLCHONETA PARA CAMILLA DE TRANSPORTE	LARGO: 190cm ANCHO: 60cm ESPESOR: 13cm	\$ 253.470		
	5	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 110cm ANCHO: 54,5cm ESPESOR: 6cm	\$ 95.200		
	6	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49,5cm ANCHO: 12,5cm ESPESOR: 6cm	\$ 41.650		
	7	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49cm ANCHO: 28cm ESPESOR: 6cm	\$ 59.500		
	8	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49cm ANCHO: 97cm ESPESOR: 6cm	\$ 77.350		
	9	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49cm ANCHO: 66cm ESPESOR: 6cm	\$ 71.400		
	10	COLCHONETA PARA CAMILLA DE TRANSPORTE (AMBULANCIAS)	LARGO: 180cm ANCHO: 48cm ESPESOR: 10cm (DIVISIÓN DE CABECERO DE 58cm)	\$ 214.200		
	11	COLCHONETA PARA MESA DE CIRUGÍA	CABECERO: 25cm*52cm*7cm TRONCO: 116cm*56cm*7cm 2 MIEMBROS INFERIORES: 63cm*26cm*7cm 2 MIEMBROS SUPERIORES: 50cm*13cm*7cm	\$ 333.200		
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA				2.193.170		N/A

OBSERVACIONES:					
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	N/A	N/A

EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS		
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	