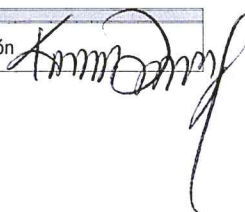


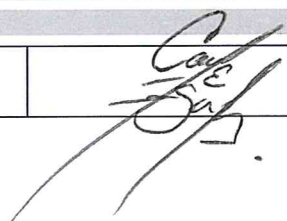
INFORMACION DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 022-2020			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE OFTALMOLOGÍA GENERAL Y SUBESPECIALIDADES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA DE LUNES A DOMINGO", ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS, PARA GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN CON CALIDAD, OPORTUNIDAD, HUMANIZACIÓN, CONTINUIDAD, ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD.			
INFORMACION DE LA EVALUACION				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ IPS S.A.S NIT: 900065662-1	N/A
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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:
	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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ IPS S.A.S	N/A
			NIT: 900065662-1	N/A
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:	N.A. 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:	N.A. 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:	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:
	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:
	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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATHERIN 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 1		
				FECHA : 11/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.		INVITACION A COTIZAR No. 022-2020 S.NTE			
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		PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE OFTALMOLOGÍA GENERAL Y SUBESPECIALIDADES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA DE LUNES A DOMINGO", ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS, PARA GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN CON CALIDAD, OPORTUNIDAD, HUMANIZACIÓN, CONTINUIDAD, ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ IPS SAS		
			No. NIT: 900065662-1	No. NIT:	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	2. No Cumple Observación: se estan solicitando estados financieros corte 31 de diciembre de 2018 los anexados corresponden al primer semestre de la vigencia 2019	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	2. No Cumple Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	2. No Cumple Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	2. No Cumple Observación: Resultado: \$	N.A. Observación: Resultado: \$	N.A. Observación: Resultado: \$
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:		CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE		



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 No.22-2020
INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.22-

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE OFTALMOLOGÍA GENERAL Y SUBESPECIALIDADES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA DE LUNES A DOMINGO, ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS, PARA GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN CON CALIDAD, OPORTUNIDAD, HUMANIZACIÓN, CONTINUIDAD, ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ IPS SAS NIT 900.065.662-1		
	REPRESENTANTE LEGAL: MANUEL FERNANDO JIMENEZ HOYOS CC.# 79'157.475 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Fotocopia del RIT	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X		X
Información financiera	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por el oferente NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

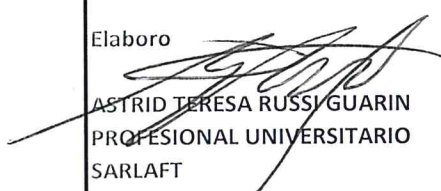
1. SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ IPS SAS NIT 900.065.662-1; 4. Información financiera; El valor de los egresos operacionales y

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

*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y

Fecha de la evaluacion : 14/02/2020

Elaboro

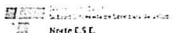

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41

Tel.: 4431790

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-C1-F-07/03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORIE E.S.E	PAGINA : 1 DE 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

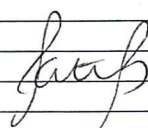
Proceso No.	2020
-------------	------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA QUE INCLUYE EL RECURSO HUMANO, RECURSO TECNOLÓGICO E INSUMO PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INVASIVO DE LA ESPECIALIDAD EN LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LAS USS QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DEL NORIE, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA E INTERCONSULTA ESPECIALIZADA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD E INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA SUBRED NORIE ESE.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MEFJ IPS S.A.S con Nit No. 900.055.652-1		
3. TÉCNICOS (traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pregos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	1. Ofertar el recurso humano idóneo que garantice la prestación del servicio de Oftalmología. *El número de especialistas en el área debe ser suficientes para cubrir los servicios que permitan el cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos y que hacen parte de la presente convocatoria.	1. Presenta el personal que desempeña las funciones. *Según la necesidad del servicio & especialistas	CUMPLE		
	2. Para la verificación de las condiciones del personal, el oferente acreditará la idoneidad y experiencia certificada allegando las hojas de vida del equipo de profesionales con el cual se ejecutarán las actividades, anexando los siguientes documentos: 1) Título profesional de pregrado en medicina otorgado por Universidad reconocida oficialmente por el gobierno colombiano. 2) Título profesional de posgrado en Oftalmología, otorgado por universidad reconocida formalmente por el gobierno colombiano (diploma y acta de grado). 3) Tarjeta profesional y/o registro médico expedida por la Secretaría Distrital de Salud. 4) Todos los profesionales deben contar con un mínimo de un año de experiencia certificada en el ejercicio de su profesión. 5) Deberá adjuntar una carta en original donde autoriza incluir su hoja de vida en la oferta presentada por el proponente. 6) Los especialistas que hayan cursado sus estudios de pregrado y posgrado en el exterior deben contar con validación del título ante el ministerio de educación. 7) Tarjeta profesional y/o registro médico. 8) Soporte Inscripción en el REINUS. 9) Soporte de Inscripción al MIPRES con prescriptor.	FALTA DOCUMENTACIÓN EN SUBESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	NO CUMPLE		
	Hoja de vida de los equipos biomédicos propuesto	CUMPLE/ NO CUMPLE	NO CUMPLE. No se presentan la totalidad de hojas de vida para los equipos solicitados		
	Comprobante de propiedad	CUMPLE/ NO CUMPLE	NO CUMPLE. No se presentan soportes de que los equipos sean propiedad del oferente		
	Hojas de vida de los ingenieros encargados del mantenimiento	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE. El oferente allega hoja de vida de tecnólogo biomédico con capacitación. (Documento: Documento: 1. HOJA DE VIDA GUSTAVO, 2. Diploma, 3. Certificado metodología, 4.		

OBSERVACIONES:			
EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ASIRIO RODRIGUEZ	REFERENTE CONSULTA EXTERNA SIMON BOLIVAR	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	PATRICIA PEREZ	DIRECTOR SERVICIOS AMBULATORIOS	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	RUBEN BOHORQUEZ	INGENIERO BIOMEDICO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ANDREA SOLER	APOYO PROFESIONAL SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	