

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
			VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	015-2020 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	CONTRATAR EL L SERVICIO EN LA ADECUACION Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTÉRILES Y NO ESTÉRILES Y DEMÁS MEDICAMENTOS QUE SE REQUIERA, PARA CUMPLIR CON LAS DOSIS PRESCRITAS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, COMO ASÍ MISMO EL REEMPAQUE Y REENVASE DE LOS MEDICAMENTOS SOLIDOS NO ESTÉRILES.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNIDOSIS SAS		
			No. NIT: 900.281.394-6	No. NIT:	No. NIT:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	 Observación:	 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:	 Observación:	 Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	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:	 Observación:	 Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente			

OBSERVACIONES: Se evalúan económicamente únicamente las propuestas que cumplieron con todos los requisitos habilitantes

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información
Evaluador criterio Jurídico:

Luis Enrique Pérez Falla
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

241

INFORMACION DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 015-2020 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR EL L SERVICIO EN LA ADECUACION Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTÉRILES Y NO ESTÉRILES Y DEMÁS MEDICAMENTOS QUE SE REQUIERA, PARA CUMPLIR CON LAS DOSIS PRESCRITAS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, COMO ASÍ MISMO EL REEMPAQUE Y REENVASE DE LOS MEDICAMENTOS SOLIDOS NO ESTÉRILES.			
INFORMACION DE LA EVALUACION				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			UNIDOSSIS SAS	N/A
			NIT: 900281394-6	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:
	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			UNIDOSSIS SAS	N/A
			NIT: 900281394-6	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATHERIN 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 015-2020

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.015-2020

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	UNIDOSSIS SAS NIT.900.281.394-6		
	REP LEGAL: HANS WILHELM FISCHBORN ESGUERRA CC#80'411.440		
	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 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	X	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

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

1.UNIDOSSIS SA NIT.900.281.394-6. No diligencia el formulario SARLAFT actualizado. No se puede verificar la información de la Empresa.

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte.

*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

FECHA: 04/02/2020

Revisó:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

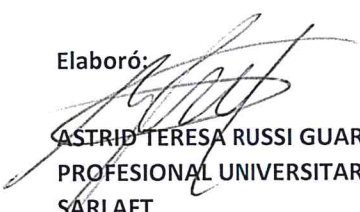
Calle. 66 No.15 - 41

Tel.: 4431790

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
Proceso No.	015-2020 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	CONTRATAR EL SERVICIO EN LA ADECUACION Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTERILES Y NO ESTERILES Y DEMAS MEDICAMENTOS QUE SE REQUIERA, PARA CUMPLIR CON LAS DOSIS PRESCRITAS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, COMO ASI MISMO EL REEEMPAQUE Y REENVASE DE LOS MEDICAMENTOS SOLIDOS NO ESTERILES
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
------------------------------	--	--	--	--	--

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNIDOSSIS		
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ELABORACION VIGENTE EMITIDO POR EL INVIMA	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		
	RESOLUCION EMITIDA POR EL FONDO NACIONAL DE ESTUPERFACIENTES PARA MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL, EN CASO DE NO OBTENERLA PRESENTAR PROCESO DE TRAMITE	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		
	ENTREGA DE LOS PROCEDIMIENTOS Y CONDICIONES TECNICAS 3.1 RECEPCION 3.2 ALMACENAMIENTO 3.3 MANEJO DE INVENTARIOS 3.4 TRANSPORTE DE LOS MEDICAMENTOS A MAQUILAR 3.5 PROCEDIMIENTOS ESTANDARIZADOS Y NORMALZADOS DE LA PREPARACION DE LAS DIFERENTES FORMAS FARMACEUTICAS EN DOSIS UNITARIAS 3.6 REGISTRO DE USO, CALIBRACION, VALIDACION DE PROCESOS Y METODOS DE LIMPIEZA, DESINFECCION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS 3.7 PROCEDIMIENTO DE MANEJO Y GESTION DE LOS RESIDUOS GENERADOS PROTEGIENDO EL MEDIO AMBIENTE. 3.8 CONTROL DE CALIDAD AL PRODUCTO TERMINADO Y CONTROLES MICROBIOLOGICOS DE AMBIENTES Y SUPERFICIES ASI COMO DEL PERSONAL Y LAS PRUEBAS DE LLENADOS DE MEDIOS, DE ACUERDO A LA FARMACOEPA USP VIGENTE. 3.9 REGISTRO DE CONTROL FISICO-QUIMICO Y MICROBIANO	CUMPLE/ NO CUMPLE	3.1 CUMPLE 3.2 CUMPLE 3.3 NO CUMPLE 3.4 CUMPLE 3.5 CUMPLE 3.6 CUMPLE 3.7 CUMPLE 3.8 CUMPLE 3.9 CUMPLE		
	FICHAS TECNICAS DE MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES A UTILIZAR EN EL MOMENTO DE LA PREPARACION, ADECUACION O AJUSTE DE MEDICAMENTOS	CUMPLE/ NO CUMPLE	NO CUMPLE		
	CONTAR CON PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA, ADJUNTAR INSCRIPCIONES AL INVIMA Y ULTIMOS REPORTES A ESTE INSTITUTO	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	015-2020 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	CONTRATAR EL SERVICIO EN LA ADECUACION Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTERILES Y NO ESTERILES Y DEMAS MEDICAMENTOS QUE SE REQUIERA, PARA CUMPLIR CON LAS DOSIS PRESCRITAS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, COMO ASI MISMO EL REEEMPAQUE Y REENVASE DE LOS MEDICAMENTOS SOLIDOS NO ESTERILES
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNIDOSSIS		
	HOJA DE VIDA DE QUIMICO FARMACEUTICO. DIRECTOR TECNICO Y DIRECTOR CONTROL O GESTION DE CALIDAD	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		
	MUESTRA DE LAS ETIQUETAS DE IDENTIFICACION DE CADA LOTE DE PRODUCCION	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		
	EXPERIENCIA MINIMA DE DOS AÑOS EN EL CAMPO DE PREPARACION, ADECUACION Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS (PRESENTAR CONTRATOS TERMINADOS)	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		
	RELACION DE LOS EQUIPOS TECNOLOGICOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO DE PREPARACION, ADECUACION Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS	CUMPLE/ NO CUMPLE	NO CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES:

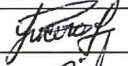
LA DESCRIPCION # 3 EN EL NUMERAL 3.3 SE VE REFLEJADO LAS DEVOLUCIONES DE LOS PRODUCTOS MAS NO EL MANEJO GENERAL DE LOS INVENTARIOS

LA DESCRIPCION # 4 NO CUMPLE DEBIDO QUE DENTRO DE LOS SOPORTES TECNICOS NO SE CUENTA CON LAS FICHAS DE MATERIAS PRIMAS O MATERIALES A UTILIZAR EN EL MOMENTO DE LA PREPARACION ADECUACION O AJUSTE DE MEDICAMENTOS.

LA DESCRIPCION # 9 SE REFLEJA UN CUADRO DE EQUIPOS Y SU DEBIDA CALIBRACION, MAS NO LA RELACION COMPLETA DE AQUELLOS EQUIPOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO DE PREPARACION ADECUACION O AJUSTE DE MEDICAMENTOS

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	N/A
--	---	-----	-----	-----

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ALIX LUCERO SARMIENTO TINJACA	QUIMICA FARMACEUTICA	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROSSY YANETH PEÑA GARCIA	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	