	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.	160-2019 S. NTE
-------------	-----------------

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	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCION TECNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SSALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FISICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS - SILLAS DE RUEDAS
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS - IMCARE SAS	TECNITRAUMA S.A.	
			No. NIT: 900,068,959-5	No. NIT: 800,227,279-5	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:	1. Cumple Observación:	Observación:
2. 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:	2. No Cumple Observación:	Observación:
3. 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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:
4. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente			
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Los oferentes no cumplen con la evaluación SARLAFT - Podrán disponer del tiempo establecido en el cronograma del proceso, para realizar su respectiva subsanación u observaciones

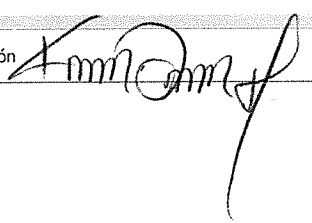
EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	---

INFORMACION DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 160-2019 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	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCION TECNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SSALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FISICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS - SILLAS DE RUEDAS.			
INFORMACION DE LA EVALUACION				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS- IMCARE S.A.S. NIT: 900068959-5	TECNITRAUMA S.A. NIT: 800227279-5
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:	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:
	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:
	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:	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:
	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:
	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS- IMCARE S.A.S. NIT: 900068959-5	TECNITRAUMA S.A. NIT: 800227279-5
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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:	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 160- 2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR 160- 2019

OBJETO:COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCION TECNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SSALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FISICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS - SILLAS DE RUEDAS

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS NIT.900.068.959-5			TECNITRAUMA S.A NIT.800.227.279-5		
	REPRESENTANTE LEGAL: ANA LUCIA SIERRA MURCIA CC.51'550.509 BOGOTA			REPRESENTANTE LEGAL: ELIA PATRICIA FUENTES CARBONELL CC#22'583.370		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X	
Formato Conocimiento del Cliente o contraparte empresa	X	X		X	X	
Información financiera	X		X	X		X
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	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

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

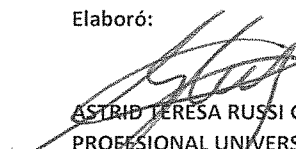
1. IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS NIT.900.068.959-5: No diligencia la casilla de ciudad/pais y fecha de diligenciamiento. La información financiera no coincide con los soportes. No determina el origen de los recursos.
2. TECNITRAUMA S.A NIT.800.227.279-5, No diligencia la casilla de ciudad/pais y fecha de diligenciamiento. La información financiera no coincide con los soportes. No determina el tipo de producto de operación internacional.

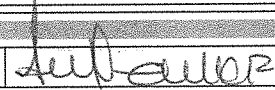
fecha evaluacion: 06/12/2019

Reviso:


 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

Elaboró:


 ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

	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. 160-2019 S.NTE													
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr> <td>A.</td> <td>☒</td> <td>Invitación a Cotizar</td> <td>B.</td> <td>☐</td> <td>Evento Especial</td> <td>☐</td> <td>Convocatoria Pública</td> <td>☐</td> <td>Otros mecanismos</td> </tr> </table>				A.	☒	Invitación a Cotizar	B.	☐	Evento Especial	☐	Convocatoria Pública	☐	Otros mecanismos
A.	☒	Invitación a Cotizar	B.	☐	Evento Especial	☐	Convocatoria Pública	☐	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 ITEMS 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 - SILLAS DE RUEDAS													
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN														
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN											
			Proponente 1											
			IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS- IMCARE SAS NIT: 900.068.959-5	TECNITRAUMA S.A. NIT: 8 0 0 2 2 7 2 79-5										
TÉCNICOS (El proponente a la descripción de los servicios técnicos evaluados en el presente documento, debe adjuntar el protocolo de selección)	FORMATO DILIGENCIADO DEL ANEXO TÉCNICO N° 5 DEL MOBILIARIO Y LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. (FICHAS TÉCNICAS, O MANUALES, O CATALOGOS)	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta anexo diligenciado con ficha técnica del cumplimiento de las características técnicas	CUMPLE: El proponente presenta anexo diligenciado con ficha técnica del cumplimiento de las características técnicas										
	GARANTÍA DEL MOBILIARIO SEGUN ANEXO TÉCNICO N°5		CUMPLE: El proponente presenta certificación de garantía de un año por defectos de fabricación	CUMPLE: El proponente presenta certificación de garantía del producto por un plazo de 12 meses en chasis y seis meses en partes pasticas.										
	INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.		CUMPLE: El proponente presenta protocolo de limpieza y desinfección	CUMPLE: El proponente presenta protocolo de limpieza y desinfección										
	REGISTROS SANITARIOS: SE DEBE ANEXAR COPIA NÍTIDA Y LEGIBLE DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE LAS SILLAS DE RUEDAS		CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario N° 2015DM-0012998	CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario N° 2016DM-0015116										
OBSERVACIONES:														
EVALUADORES														
Nombre, cargo y firma Evaluador Técnico:		Tulsa Fernanda Castiblanco		Ingeniera Biomedica 										



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
INVITACION A COTIZAR No. 151 - 2019
MOVILIARIO HOSPITALARIO
ANEXO No 6 ECONOMICO

OFERENTE

NIT

Item	DESCRIPCION	ESPECIFICACION TECNICA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO TOTAL IVA INCLUIDO		VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO TOTAL	VALOR TOTAL
1	SILLA DE RUEDAS	1,1 Apoya brazos fijos	57	UNIDAD	20.000.000		\$ 320.000		\$ 320.000	\$ 18.240.000
		1,2 Estructura en acero de alta resistencia								
		1,3 Ruedas delanteras de 8" con rines inyectados y llanta maciza								
		1,4 Frenos de parqueo								
		1,5 Descansa pies con altura graduable								
		1,6 Tapicería lisa y lavable								
		1,7 Capacidad de carga mínimo de 100 kg								
TOTAL									\$ 18.240.000	

QUE LA PROPUESTA TIENE UN VALOR TOTAL DE \$ 18.240.000

FORMA DE PAGO 90 DÍAS.

LA CANTIDAD ES DE REFERENCIA PARA PROYECTAR LOS VALORES UNITARIOS.

EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ESTA INVITACIÓN.

EMPRESA: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES S.A.S IMCARE S.A.S

NIT: 900068959

ANA LUCIA SIERRA MURCIA

CC No. 51.550.509

REPRESENTANTE LEGAL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
INVITACION A COTIZAR No. 151 - 2019
MOVILIARIO HOSPITALARIO
ANEXO No 6 ECONOMICO

OFERENTE

NIT

Item	DESCRIPCION	ESPECIFICACION TECNICA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO TOTAL IVA INCLUIDO		VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO TOTAL	VALOR TOTAL
1	SILLA DE RUEDAS	1,1 Apoya brazos fijos	57	UNIDAD	20.000.000		\$ 309.524		\$ 309.524	\$ 17.642.868
		1,2 Estructura en acero de alta resistencia								
		1,3 Ruedas delanteras de 8" con rines inyectados y llanta maciza								
		1,4 Frenos de parqueo								
		1,5 Descansa pies con altura graduable								
		1,6 Tapiceria lisa y lavable								
		1,7 Capacidad de carga minimo de 100 kg								
TOTAL									\$ 17.642.868	

QUE LA PROPUESTA TIENE UN VALOR TOTAL DE \$ 17.642.868

FORMA DE PAGO 90 DÍAS.

LA CANTIDAD ES DE REFERENCIA PARA PROYECTAR LOS VALORES UNITARIOS.

EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ESTA INVITACIÓN.

Cesar Fuentes P.

EMPRESA: TECNITRAUMA S.A.

NIT: 800.227.279-5