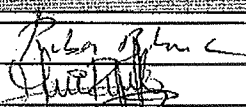
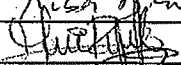
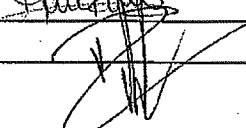
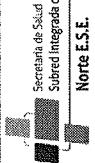
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	045-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LOS SOFTWARE Y/O SISTEMAS PATRON, CON EL FIN DE REALIZAR LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD POR CUENTA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			XINGMEDICAL SAS- XING S.A.S.	SET Y GAD SAS	N/A
			NIT: 900.315.100-6	NIT: 830.065.092-8	N/A
	1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 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:	N/A Observación:
HABILITANTES JURÍDICOS	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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	2.No Cumple Observación: No se evidencia el certificado de compromiso anticorrupción firmado por el respectivo Representante Legal	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	N/A Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	N/A Observación:
	7. Fotocopia del 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:	N/A Observación:
	8. Certificado de antecedentes - 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:	N/A Observación:

 361-010-01-01-01 Subsecretaría de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-CI-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría 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 se evidencia certificado de antecedente de Contraloría de la Entidad, por lo cual, y teniendo en cuenta la Ley antitramites se procede a consultar e imprimir el mismo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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:	N/A Observación:	
	11. Certificado de antecedentes Judiciales 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:	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:	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:	2.No Cumple Observación: No se evidencia certificación bancaria	N/A Observación:	
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				

 Gobierno del Departamento de Norte de Santander		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS S. AFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1
				FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	045-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LOS SOFTWARE Y/O SISTEMAS PATRÓN, CON EL FIN DE REALIZAR LA CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD POR CUENTA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT				
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2
	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	XINGMEDICAL SAS NIT 900315100-6	SET Y GAD SAS NIT 830065092-8
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE		
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE		
	Fotocopia Cedula de Ciudadanía/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE		
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE		
	Verificación en listas vinculante: ONU/ CLINTON, listas vinculantes para Colombia.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS ID 166	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS ID166
OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas relacionadas a continuación, NO CUMPLEN, con la verificación en el SARLAFT				
*XINGMEDICAL SAS NIT 900315100-6. NO CUMPLE. "Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte" Numeral 4, "Información financiera" Los ingresos operacionales registrados deben ser Mensuales, Los ingresos no operacionales, egresos operacionales y egresos no operacionales no coinciden con los estados financieros. Numeral 6: "Declaración de origen de los dineros" no diligencia el punto 1 detalle ocupación, oficio o actividad del negocio.				
*SET Y GAD SAS NIT 830065092-8. NO CUMPLE. "Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte" Numeral 3, Identificación de accionistas, adjuntar composición accionaria donde se evidencie los socios o accionistas.				
*Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.				
*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				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUEVA/ ASESORA DESPACHO GERENCIA / OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		JOHANA ANDREA TRIANA GONZÁLEZ / PROFESIONAL ADMINISTRATIVO / ANALISTA SARLAFT 29/06/2021		

 Ministerio de Salud y Protección Social Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO N°:		045 - 2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SUMINISTRO/CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LOS SOFTWARE Y/O SISTEMAS PATRON, CON EL FIN DE REALIZAR LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD POR CUENTA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO Criterio 3: Se evaluará la descripción de los criterios técnicos evaluados en la invitación o en las Pliegos de Condiciones de acuerdo al proceso contratado.			EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			XINGMEDICAL S.A.S	SET & GAD S.A.S	
			No. NIT: 900.315.100-6	No. NIT: 830.065.092-8	No. NIT:
PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS SISTEMAS DE ANALIZADOR Y/O SIMULADORES OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUE QUE CUMPLEN LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN LA INVITACIÓN A COTIZAR.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: Para el ítem ANALIZADOR DE FLUJO y SIMULADOR DE SIGNOS VITALES, no se especifica la referencia ofertada e el presente proceso	NO CUMPLE: No se da cabal cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas en el presente proceso con la información suministrada por el oferente		
EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DE MÍNIMO UN (1) AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa carta de garantía por periodo de un (1) año, de los equipos objeto del presente proceso.	CUMPLE: El oferente anexa carta de garantía por periodo de un (1) año, de los equipos objeto del presente proceso.		
ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS A LA ADQUISICIÓN DE LOS SOFTWARE Y/O SISTEMAS PATRON, CON EL FIN DE REALIZAR LA CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LOS MISMOS, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL DESCRITO ANTERIORMENTE Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no anexa certificaciones que acrediten la experiencia mínima solicitada en el presente proceso	CUMPLE: El oferente anexa certificaciones que acreditan la experiencia mínima solicitada en el presente anexo		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Ningún oferente cumple con la totalidad de los requerimientos técnicos solicitados en el presente proceso. Esto debido a que el proveedor XINGMEDICAL no especifica las referencias de los equipos ANALIZADOR DE FLUJO y SIMULADOR DE SIGNOS VITALES que están siendo ofertados. Del mismo modo, el proveedor anexa el contrato N° 0012, con INDUSTRIA Y METROLOGIA, cuyo objeto no cumple con los requerimientos del presente proceso. Por otro lado el proveedor SET & GAD, anexa fichas técnicas de los equipos ANALIZADOR DE DESFIBRILACION y SIMULADOR DE SIGNOS VITALES que no cumplen con la totalidad de las siguientes especificaciones: SIMULADOR DE SIGNOS VITALES: - ESTADO DE LA BATERIA - PRECISION EN LA MEDICION DE TEMPERATURA - RANGO DE MEDICION DE MINIMO 0 A 350 MMHG, PARA IBP - CON FORMAS NSR, SINUSOIDAL, CUADRADA Y TRAPEZOIDAL ANALIZADOR DE DESFIBRILACION - INDICADOR DE BAJA BATERIA - COMPATIBLE CON LA ONDA DE DESFIBRILADOR BIFASICA, MONOFASICA Y PULSATIL - CON RANGO DE MEDICION HASTA 1000 J					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Ruben Darío Bohorquez Cortazar Ingeniero Biomedico			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Mónica Milena Ravelo Moyano Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Sutaneme Cortes Profesional Especializado			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		045 - 2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SUMINISTROCONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LOS SOFTWARE Y/O SISTEMAS PATRON, CON EL FIN DE REALIZAR LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD POR CUENTA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			XINGMEDICAL S.A.S No. NIT: 900.315.100-6	SET & GAD S.A.S No. NIT: 830.065.092-8	(Nombre del proponente) No. NIT:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 76.667.730	\$ 153.396.476	
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		NO HABILITADO	NO HABILITADO	
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N.A	N.A	
OBSERVACIONES: EL OFERENTE SET & GAD INCURRE EN UNA CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA YA QUE COMO SE MENCIONA EN EL NUMERAL 7 DE LAS MISMAS (LA PROPUESTA SUPERE EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO), TODA VEZ QUE LA OFERTA PRESENTADA POR SET Y GAD S.A.S ES DE \$153.396.476, CUANDO EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO ES DE \$77.745.179.					
EL PROVEEDOR XINGMEDICAL NO SE ENCUENTRA HABILITADO DESDE EL PUNTO DE VISTA JURIDICO, TECNICO Y SARLAFT					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Ruben Darío Bohorquez Cortazar Ingeniero Biomedico			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Monica Milena Ravelo Moyano Ingeniera Biomedica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Sutaneme Cortes Profesional Especializado			

		CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		045-2021 S.NTE		MODALIDAD DE SELECCIÓN INVITACIÓN A COTIZAR	
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LOS SOFTWARE Y/O SISTEMAS PATRÓN, CON EL FIN DE REALIZAR LA CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD POR CUENTA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR		EVALUACIÓN	
				Proponente 1	Proponente 2
				XINGMEDICAL SAS- XING S.A.S No. NIT: 900.315.100-6	SET GAD S.A.S No. NIT: 830.065.092-8
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	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:	N.A. Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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:
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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	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:	N.A. Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	NO HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO
PUNTAJE TOTAL	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: SÍRVASE ALLEGAR EN EL TIEMPO DE TRANSFERENCIA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

XINGMEDICAL SAS- XING S.A.S (NO CUMPLE)

JURIDICA:

1. NO SE EVIDENCIA EL CERTIFICADO DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

SARLAFT:

1. "FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE" NUMERAL 4, "INFORMACIÓN FINANCIERA" LOS INGRESOS OPERACIONALES REGISTRADOS DEBEN SER MENSUALES, LOS INGRESOS NO OPERACIONALES, EGRESOS OPERACIONALES Y EGRESOS NO OPERACIONALES NO COINCIDEN CON LOS ESTADOS FINANCIEROS. NUMERAL 6: "DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS DINEROS" NO DILIGENCIA EL PUNTO 1 DETALLE OCUPACIÓN, OFICIO O ACTIVIDAD DEL NEGOCIO.

TECNICO: NO ESPECIFICA LAS REFERENCIAS DE LOS EQUIPOS ANALIZADOR DE FLUJO Y SIMULADOR DE SIGNOS VITALES QUE ESTÁN SIENDO OFERTADOS. DEL MISMO MODO, EL PROVEEDOR ANEXA EL CONTRATO N° 0012, CON INDUSTRIA Y METROLOGIA, CUYO OBJETO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PRESENTE PROCESO.

1. PARA EL ÍTEM ANALIZADOR DE FLUJO Y SIMULADOR DE SIGNOS VITALES, NO SE ESPECIFICA LA REFERENCIA OFERTADA EN EL PRESENTE PROCESO.

2. EL OFERENTE NO ANEXA CERTIFICACIONES QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA MÍNIMA SOLICITADA EN EL PRESENTE PROCESO.

ECONOMICO:

1. NO HABILITADO YA QUE EL OFERENTE NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT Y TÉCNICOS.

SET Y GAD S.A.S (NO CUMPLE)

JURIDICA:

1. NO SE EVIDENCIA CERTIFICACIÓN BANCARIA.

SARLAFT:

1. "FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE" NUMERAL 3, IDENTIFICACIÓN DE ACCIONISTAS, ADJUNTAR COMPOSICIÓN ACCIONARIA DONDE SE EVIDENCIE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS. TECNICO: EL PROVEEDOR SET & GAD, ANEXA FICHAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS ANALIZADOR DE DESFIBRILACION Y SIMULADOR DE SIGNOS VITALES QUE NO CUMPLEN CON LA TOTALIDAD DE LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:

SIMULADOR DE SIGNOS VITALES:

- ESTADO DE LA BATERIA
- PRECISION EN LA MEDICION DE TEMPERATURA
- RANGO DE MEDICION DE MINIMO 0 A 350 MMHG, PARA IBP
- CON FORMAS NSR, SINUSOIDAL, CUADRADA Y TRAPEZOIDAL

ANALIZADOR DE DESFIBRILACION

- INDICADOR DE BAJA BATERIA
- COMPATIBLE CON LA ONDA DE DESFIBRILADOR BIFASICA, MONOFASICA Y PULSATIL
- CON RANGO DE MEDICION HASTA 1000 J

ECONOMICO:

1. EL OFERENTE INCURRE EN UNA CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA YA QUE COMO SE MENCIONA EN EL NUMERAL 7 DE LAS MISMAS (LA PROPUESTA SUPERE EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO).

LA OFERTA PRESENTADA POR SET Y GAD S.A.S (\$153.396.476) PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO ES DE (\$77.745.179).

NOTA: LAS OBSERVACIONES SON TOMADAS DE CADA UNA DE LAS EVALUACIONES PRESENTADAS.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Andres Mauricio Ortega Betancourt / Direccion de Contratación

