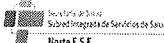
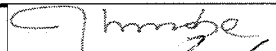
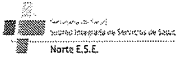
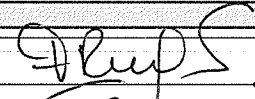
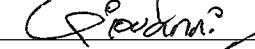
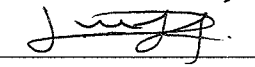
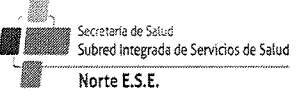
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	094-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE SERVICIOS GRÁFICOS COMO, IMPRESIÓN EN DIFERENTES MATERIALES Y TAMAÑOS, ELEMENTOS PUBLICITARIOS Y DEMÁS ELEMENTOS GRÁFICOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL MARCO DEL CONVENIO N° 2594160-2021 ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA Y SENSIBILIZACIÓN HACIA LA CIUDADANÍA CON ENFOQUE DIFERENCIAL.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			GRUPO EDITORIAL ORON S.A.S	GRAFICAS MUÑOZ S.A.S	N/A
			NIT: 900516124-5	NIT: 900.894.147-4	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	2.No 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:	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	2.No 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	2.No 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	2.No 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	2.No 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	2.No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			CÓDIGO: AP-CT-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	2.No Cumple Observación:	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	2.No 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	2.No 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	2.No 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	2.No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	
OBSERVACIONES: GRUPO EDITORIAL ORON S.A.S: NO CUMPLE, el oferente allega unicamente carta de presentación de la propuesta, quedando al pendiente el resto de documentación de tipo jurídico solicitada dentro de la Invitación a Cotizar 094 2021. Se solicita allegar la documentación faltante, en el termino de traslado de la presente evaluación.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		094-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		Suministro de servicios gráficos como, impresión en diferentes materiales y tamaños, elementos publicitarios y demás elementos gráficos requeridos para el desarrollo de actividades que se encuentren dentro del marco del convenio N° 2594160-2021 entre la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte para el desarrollo de estrategias de información, orientación pedagógica y sensibilización hacia la ciudadanía con enfoque diferencial.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCION	COMO EVALUAR	EVALUACION SARLAFT		
			Proponente 1	Proponente 2	
			GRUPO EDITORIAL ORON NIT 900516124-5	GRAFICAS MUÑOZ SAS NIT900894147-4	
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)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA	CUMPLE	
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA	CUMPLE	
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA	CUMPLE	
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA	CUMPLE	
	Documento de composición accionaria	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA	CUMPLE	
	Verificación en listas vinculante:ONU/ CLINTON , listas vinculantes para Colombia.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN EN LISTAS CONSULTA No.296	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN EN LISTAS CONSULTA No.296	
OBSERVACIONES: * El proponente 1: Empresa: GRUPO EDITORIAL ORON NIT 900516124-5 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT: No presenta Estados financieros, RUT, declaración de renta, Cédula representante Legal, Documento de composición accionaria, necesarios para la verificación del Formulario conocimiento del cliente o contraparte-empresa. Numeral 6: Declaración del origen de los dineros o fondos, literal 1: No describe el origen de los recursos. * El proponente 2: La empresa: GRAFICAS MUÑOZ SAS NIT900894147-4 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT: Formulario conocimiento del cliente o contraparte-empresa: Numeral 4: Información financiera: Debe registrar el valor de los egresos no operacionales, corresponde al valor de los gastos financieros. Numeral 6: Declaración del origen de los dineros o fondos, literal 1:					
*Se efectuó 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					
*La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN / PROFESIONAL UNIVERSITARIO / ANALISTA SARLAFT 30/11/2021			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		INVITACIÓN A COTIZAR No. 094-2021 S.NTE.			
OBJETO A CONTRATAR		"SUMINISTRO DE SERVICIOS GRÁFICOS COMO, IMPRESIÓN EN DIFERENTES MATERIALES Y TAMAÑOS, ELEMENTOS PUBLICITARIOS Y DEMÁS ELEMENTOS GRÁFICOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL MARCO DEL CONVENIO No 2594160-2021 ENTRE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA Y SENSIBILIZACIÓN HACIA LA CIUDADANÍA CON ENFOQUE DIFERENCIAL"			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	
			GRUPO EDITORIAL ORON SAS	GRAFICAS MUÑOZ SAS	
			NIT: 900516124-5	NIT: 900894147-4	
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. 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 al objeto de los presentes Estudios Previos 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 con su respectiva copia del contrato, 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	CUMPLE	CUMPLE	
	2. Allegar carta de garantía suscrita por el representante legal oferente, garantizando el manejo profesional de diseño y diagramación, manejo de imagen institucional, estructuras, calidad en la impresión, instalación y suministro de elementos publicitarios.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	3. Allegar carta de garantía suscrita por el representante legal oferente garantizando que cumplen con las especificaciones técnicas requeridas por las Subred Norte en los presentes estudios previos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	4. Allegar carta de garantía suscrita por el representante legal oferente, garantizando que hará entrega de los productos solicitados por el supervisor del contrato en optimas condiciones de calidad acorde a los lineamientos de imagen institucional solicitados por la Subred Norte.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ Jefe de oficina participación comunitaria y servicio a la ciudadanía			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GIOVANNI SANABRIA MERCHAN Profesional Especializado			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		JESUS DAVID SUAREZ Profesional Administrativo			

	CONSOLIDADO DE EVALUACIONES INICIALES		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01		
	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	094-2021	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE SERVICIOS GRÁFICOS COMO, IMPRESIÓN EN DIFERENTES MATERIALES Y TAMAÑOS, ELEMENTOS PUBLICITARIOS Y DEMÁS ELEMENTOS GRÁFICOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL MARCO DEL CONVENIO N° 2594160-2021 ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA Y SENSIBILIZACIÓN HACIA LA CIUDADANÍA CON ENFOQUE DIFERENCIAL.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			GRUPO EDITORIAL ORON S.A.S	GRAFICAS MUÑOZ S.A.S	
			No. NIT: 900.516.124-5	No. NIT: 900.894.147-4	
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:	1. 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	1. Cumple Observación:	1. 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	
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 TRASLADO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

GRUPO EDITORIAL ORON S.A.S (NO CUMPLE)

JURIDICO: (NO CUMPLE)

- 2.CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED)
3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED)
4. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS)
5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT
- 6.FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA – RIT
- 7.FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
- 8.CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 9.CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 10.CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
- 11.CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
- 12.CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS.
- 13.CERTIFICACIÓN BANCARIA

SARLAFT: (NO CUMPLE)

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE-EMPRESA.

TECNICO: (CUMPLE)

GRAFICAS MUÑOZ S.A.S (NO CUMPLE)

JURIDICO: (CUMPLE)

SARLAFT: (NO CUMPLE)

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE-EMPRESA.

TECNICO: (CUMPLE)

ELABORADO

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Andres Mauricio Ortega Betancourt / Direccion de Contratación

