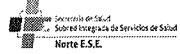
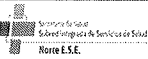
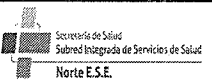
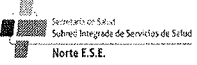
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CODIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSION: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		064-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES 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
			PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A. NIT: 804.016.084-5	FARMAPOS LTDA NIT: 830.134.902-5	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S NIT: 828.002.423-5
HABILITANTES JURÍDICOS	1. 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:	1. Cumple Observación:
	2. 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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. 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:	1. Cumple Observación:
	4. 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:	1. Cumple Observación:
	5. 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:	1. Cumple Observación:
	6. 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:	1. Cumple Observación:
	7. 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: Si bien es cierto, el oferente allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad y del Representante Legal, los mismos superan los treinta (30) días de vigencia, por lo cual, y teniendo en cuenta la ley antitramites, se procede a consultar e imprimir los mismos	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

 La persona al servicio 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			CODIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PAGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	8. 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: Si bien es cierto, el oferente allega certificado de antecedente de la Contraloría de la Entidad y del Representante Legal, los mismos superan los treinta (30) días de vigencia, por lo cual, y teniendo en cuenta la ley antitramites, se procede a consultar e imprimir los mismos	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	9. Certificado de antecedentes - Personería de Bogota 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:	1. Cumple Observación:	
	10. 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: Si bien es cierto, el oferente allega certificado de antecedente de la Policía, el mismo supera los treinta (30) días de vigencia, por lo cual, y teniendo en cuenta la ley antitramites, se procede a consultar e imprimir el mismo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	11. 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:	1. Cumple Observación:	
	12. 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: El oferente no allega la respectiva certificación bancaria, conforme a lo solicitado en la Invitación a Cotizar 064-2021	1. Cumple Observación:	
OBSERVACIONES: FARMAPOS LTDA: El oferente no allega la respectiva certificación bancaria, conforme a lo solicitado en la Invitación a Cotizar 064-2021.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III DIRECCION DE CONTRATACIÓN			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CODIGO: AP-CT-F-62-01 VERSION: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		064-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - propietario del establecimiento de comercio RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	N/A
			NIT: 800.250.382-2	NIT: 17.068.260	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. 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:
	2. 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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	3. 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:
	4. 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:
	5. 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:
	6. 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:
	7. 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: Si bien es cierto, el oferente allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, el mismo supera los treinta (30) días de vigencia, por lo cual, y teniendo en cuenta la ley antitramites, se procede a consultar e imprimir el mismo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			CODIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	8. 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	
	9. Certificado de antecedentes - Personería de Rogota 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: Si bien es cierto, el oferente allega certificado de antecedente de la Personería, el mismo supera los treinta (30) días de vigencia, 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 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:	
	11. 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: Si bien es cierto, el oferente allega certificado de antecedente de RNMC, el mismo supera los treinta (30) días de vigencia, por lo cual, y teniendo en cuenta la ley antitramites, se procede a consultar e imprimir el mismo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	
	12. 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:	N/A Observación:	
	13. RUP (registro único de proponentes). actualizado vigencia de 2019. con información de cierre contable del año 2019.	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:	
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III DIRECCION DE CONTRATACIÓN			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS LAFT					CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
PROCESO No		064-2021						
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR						
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	
			PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA PROH SA NIT 804016084-5	FARMAPOS LTDA NIT 830134902-5	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS- DISCOLMEDICA NIT 828002423-5	AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT 800250382-2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA /DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT 17068260-3	
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó 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	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Documento Composición accionaria.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.202	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.202	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.202	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.202	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.202	
OBSERVACIONES: El siguiente es resultado de las propuestas presentadas por las empresas que se relacionan a continuación con la verificación SARLAFT, así:								
Proponente 1: PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA PROH SA NIT 804016084-5, NO CUMPLE: Formulario Conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa: Numeral 4: Información financiera: el valor de los ingresos operacionales, los no operacionales, los egresos operacionales, activos totales, pasivos totales y patrimonio no coincide con los soportes.								
Proponente 2: FARMAPOS LTDA NIT 830134902-5 NO CUMPLE: Numeral 6: literal 1: no describe las fuentes del origen de los recursos. Numeral 4: Información financiera: El valor de los egresos operacionales y egresos no operacionales no coinciden con el Estado de Resultados y ganancias acumuladas.								
Proponente 3: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS- DISCOLMEDICA NIT 828002423-5 NO CUMPLE: Numeral 3: identificación de socios accionistas, se deben registrar en el formato los dos socios restantes certificados en la composición accionaria.								
Proponente 4: AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT 800250382-2 CUMPLE								
Proponente 5: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA /DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT 17068260-3 NO CUMPLE: Formulario Conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa: Numeral 4: Información financiera: no registra el valor de los egresos no operacionales.								
*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 DE GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:			ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 25/08/2021					

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	No. 064 - 2021 S.NTE.				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A.	FARMAPOS LTDA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S
			No. NIT:804016084-5	No. NIT:830134902-5	No. NIT:8280024235-5
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.CERTIFICADO DE CONDICIONES SANITARIAS DEL INVIMA PARA MEDICAMENTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	2.REGISTRO SANITARIO DE MEDICAMENTOS (DEBE DE VENIR CODIFICADO CON EL RESPECTIVO NOMBRE DE CADA ÍTEM RELACIONADO), DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	3.CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, QUE DE CONSTANCIA DEL MANEJO DE RESIDUOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4.INScripción AL PROGRAMA DE FARMACO VIGILANCIA DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR INVIMA (PANTALLAZO DE LA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA NACIONAL DE FARMACO VIGILANCIA ANTE EL INVIMA). LA ENTIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LAS CONDICIONES DIRECTAMENTE EN EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	5.FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO (DEBE VENIR CODIFICADO CON EL RESPECTIVO NOMBRE DE CADA ÍTEM RELACIONADO).	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	6.EL DISTRIBUIDOR DEBE ADJUNTAR EL CONCEPTO TÉCNICO HIGIÉNICO-SANITARIO DE LA VISITA QUE REALIZA LA SECRETARÍA DE SALUD AL DISTRIBUIDOR, DONDE CONSTA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA ESTE TIPO DE ESTABLECIMIENTOS, QUE HAYA SIDO REALIZADA EN EL ÚLTIMO AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

	7.ALLEGAR CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE, DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CASA MATRIZ O EL QUIEN HAGA SUS VECES, SEGÚN SEA EL CASO,LA INFORMACIÓN DEBE SER VERIFICABLE (DATOS DE CONTACTO), O ALLEGAR CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO EN DONDE SE ENCUENTRE INSCRITO EL OFERENTE Y QUE DEMUESTRE DICHAS CALIDADES. SI LA CERTIFICACIÓN ES EXPEDIDA EN OTRO IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, EL OFERENTE DEBERÁ ALLEGAR LA CORRESPONDIENTE TRADUCCIÓN OFICIAL AL CASTELLANO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	8.CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR, DEBIDAMENTE EXPEDIDA POR EL INVIMA O QUIEN HAGA SUS VECES.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICCA	NO APLICA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

PROPONENTE 1. PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A.

NUMERAL 2: EL PROPONENTE NO ADJUNTA LOS REGISTROS SANITARIOS DEL LOS ITEMS OFERTADOS : 9,16,22,29(29.NO SE EVIDENCIA EL NUMERO DEL REGISTRO QUE ADIUNTA), 33,35(35.DEBE ADJUNTAR RESOLUCION DEL MEDICAMENTO VITAL NO DISPONIBLE) , 37, 39, 47(47.ADJUNTA REIGSTRO DEL MEDICAMENTO CON PRESENTACION FARMACEUTICA TABLETA, EL QUE SE SOLICITA ES SOLUCION) 66,68,72,78,79 NO LOS ADJUNTO.

NUMERAL 5: EL PROPONENTE NO ADJUNTA FICHAS TECNICAS DE LOS ITEMS OFERTADOS 12,24,37.

NUMERAL 7: EL PROPONENTE NO PRESENTA CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE, DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CASA MATRIZ O EL QUIEN HAGA SUS VECES .

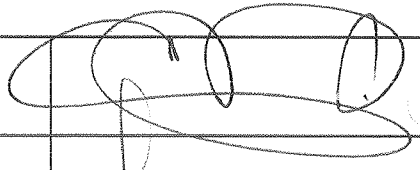
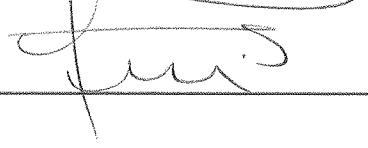
PROPONENTE 2. FARMAPOS LTDA.

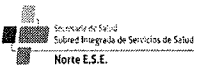
NUMERAL 2: EL PROPONENTE NO ADJUNTA REGISTROS SANITARIOS DE LOS ITEMS OFERTADOS 16, 37, 39.

NUMERAL 5: EL PROPONENTE NO ADJUNTA FICHAS TECNICAS DE LOS ITEMS OFERTADOS, ITEM 5(EL DOCUMENTO ADJUNTADO COMO FICHA TECNICA NO ES UN DOCUMENTO OFICIAL) ITEM 16,37,39 NO FUERON ADJUNTADOS.

NUMERAL 7: EL PROPONENTE NO PRESENTA CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE, DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CASA MATRIZ O EL QUIEN HAGA SUS VECES .

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA SUPERVISOR DEL CONTRATO LIDER DE ALMACEN GENERAL	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA AREA-ADMINISTRATIVA	

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	No. 064 - 2021 S.NTE.				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY NOVA MEDICAL S.A	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	
			No. NIT:800250382-2	No. NIT:17068260-3	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.CERTIFICADO DE CONDICIONES SANITARIAS DEL INVIMA PARA MEDICAMENTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	
	2.REGISTRO SANITARIO DE MEDICAMENTOS (DEBE DE VENIR CODIFICADO CON EL RESPECTIVO NOMBRE DE CADA ÍTEM RELACIONADO), DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	
	3.CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, QUE DE CONSTANCIA DEL MANEJO DE RESIDUOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	4.INScripción AL PROGRAMA DE FARMACO VIGILANCIA DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR INVIMA (PANTALLAZO DE LA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA NACIONAL DE FARMACO VIGILANCIA ANTE EL INVIMA). LA ENTIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LAS CONDICIONES DIRECTAMENTE EN EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	5.FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO (DEBE VENIR CODIFICADO CON EL RESPECTIVO NOMBRE DE CADA ÍTEM RELACIONADO).	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	
	6.EL DISTRIBUIDOR DEBE ADJUNTAR EL CONCEPTO TÉCNICO HIGIÉNICO-SANITARIO DE LA VISITA QUE REALIZA LA SECRETARÍA DE SALUD AL DISTRIBUIDOR, DONDE CONSTA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA ESTE TIPO DE ESTABLECIMIENTOS, QUE HAYA SIDO REALIZADA EN EL ÚLTIMO AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

	7.ALLEGAR CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE, DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CASA MATRIZ O EL QUIEN HAGA SUS VECES, SEGÚN SEA EL CASO, LA INFORMACIÓN DEBE SER VERIFICABLE (DATOS DE CONTACTO), O ALLEGAR CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO EN DONDE SE ENCUENTRE INSCRITO EL OFERENTE Y QUE DEMUESTRE DICHAS CALIDADES. SI LA CERTIFICACIÓN ES EXPEDIDA EN OTRO IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, EL OFERENTE DEBERÁ ALLEGAR LA CORRESPONDIENTE TRADUCCIÓN OFICIAL AL CASTELLANO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	
	8.CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR, DEBIDAMENTE EXPEDIDA POR EL INVIMA O QUIEN HAGA SUS VECES.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N/A	N/A	

OBSERVACIONES:

PROPONENTE 4. AMAREY NOVA MEDICAL S.A

NUMERAL 2: EL PROPONENTE ADJUNTA REGISTRO SANITARIO EL CUAL NO CORRESPONDE AL MEDICAMENTO SOLICITADO

NUMERAL 5: EL PROPONENTE ADJUNTA FICHA TECNICA LA CUAL NO CORRESPONDE AL MEDICAMENTO SOLICITADO

NUMERAL 7: EL PROPONENTE ADJUNTA AUTORIZACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO LA CUAL NO SE RELACIONA CON EL MEDICAMENTO SOLICITADO.

PROPONENTE 5. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

NUMERAL 2: EL PROPONENTE NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO DEL ITEN 39 Y 58 OFERTADO.

NUMERAL 5: EL PROPONENTE EN EL ITEM 9, NO ADJUNTA FICHA TECNICA DEL MEDICAMENTO.

EVALUADORES

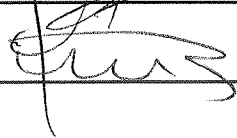
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:

CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO
LIDER DE ALMACEN GENERAL

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:

LUCERO LOPEZ BETANCOURT
QUIMICA FARMACEUTICA
AREA-ADMINISTRATIVA

 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		064-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		CONVOCATORIA PÚBLICA			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES 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
			PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA (PRO H SA)	FARMAPOS LTDA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S DISCOLMEDICA S.A.S
			804.016.084-5	830.134.902-5	828.002.423-5
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
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES: PROPONENTE 1. PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA (PRO H SA): El proponente no esta habilitado teniendo en cuenta las siguientes evaluaciones: Evaluacion técnica: no cumple Evaluacion jurídica: cumple evaluacion sarlaft : no cumple evaluacion financiera: no aplica . PROPONENTE 2. FARMAPOS LTDA: Proponente no habilitado teniendo en cuenta las siguientes evaluaciones: Evaluacion técnica: no cumple Evaluacion jurídica: no cumple evaluacion sarlaft : no cumple evaluacion financiera: no aplica . PROPONENTE 3. DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S DISCOLMEDICA S.A.S: Proponente no habilitado teniendo en cuenta las siguientes evaluaciones: Evaluacion técnica: cumple Evaluacion jurídica: cumple evaluacion sarlaft : no cumple evaluacion financiera: no aplica .					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA SUPERVISOR DEL CONTRATO LIDER DE ALMACEN GENERAL			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CARLOS ALBERTO RIVEROS PROFESIONAL ESPECIALIZADO FINANCIERA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA AREA-ADMINISTRATIVA			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		064-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		CONVOCATORIA PÚBLICA			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 4	Proponente 5	
			AMAREY NOVA MEDICAL SA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
			800.250.382-2	17.068.260-3	
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	
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A	N/A	
OBSERVACIONES: PROponente 4. AMAREY NOVA MEDICAL SA : El proponente no esta habilitado teniendo en cuenta las siguientes evaluaciones: Evaluacion técnica: no cumple Evaluacion juridica: cumple evaluacion sarlaft : cumple evaluacion financiera: no aplica . PROponente 5. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA : Proponente no habilitado teniendo en cuenta las siguientes evaluaciones: Evaluacion técnica: no cumple Evaluacion juridica: cumple evaluacion sarlaft : no cumple evaluacion financiera: no aplica .					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA SUPERVISOR DEL CONTRATO LIDER DE ALMACEN GENERAL			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CARLOS ALBERTO RIVEROS PROFESIONAL ESPECIALIZADO FINANCIERA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA AREA-ADMINISTRATIVA			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO DE EVALUACIONES INICIALES		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	064-2021	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A.	FARMAPOS LTDA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S
			No. NIT:804016084-5	No. NIT:830134902-5	No. NIT:8280024235-5
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	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple 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:	2. No Cumple 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:	1. Cumple Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente			
			NC 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 LOS DOCUMENTOS FALTANTES EN EL TERMINO DE TRASLADO, SEGUN EL CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCION:

Proponente 1 (NO CUMPLE)

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A.

JURIDICO: (CUMPLE)

SARLAFT: (NO CUMPLE)

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE-EMPRESA: NUMERAL 4: INFORMACIÓN FINANCIERA: EL VALOR DE LOS INGRESOS OPERACIONALES, LOS NO OPERACIONALES, LOS EGRESOS OPERACIONALES, ACTIVOS TOTALES, PASIVOS TOTALES Y PATRIMONIO NO COINCIDE CON LOS SOPORTES.

TECNICO: (NO CUMPLE)

NUMERAL 2: EL PROPONENTE NO ADJUNTA LOS REGISTROS SANITARIOS DEL LOS ITEMS OFERTADOS : 9,16,22,29(29.NO SE EVIDENCIA EL NUMERO DEL REGISTRO QUE ADJUNTA), 33,35(35.DEBE ADJUNTAR RESOLUCION DEL MEDICAMENTO VITAL NO DISPONIBLE) , 37, 39, 47(47.ADJUNTA REIGSTRO DEL MEDICAMENTO CON PRESENTACION FARMACEUTICA TABLETA, EL QUE SE SOLICITA ES SOLUCION) 66,68,72,78,79 NO LOS ADJUNTO.

NUMERAL 5: EL PROPONENTE NO ADJUNTA FICHAS TECNICAS DE LOS ITEMS OFERTADOS 12,24,37.

NUMERAL 7: EL PROPONENTE NO PRESENTA CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE, DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CASA MATRIZ O EL QUIEN HAGA SUS VECES .

ECONOMICO: (NO HABILITADO)

Proponente 2 (NO CUMPLE)

FARMAPOS LTDA

JURIDICO: (NO CUMPLE)

NUMERAL 12: NO ANEXA CERTIFICACION BANCARIA.

SARLAFT: (NO CUMPLE)

NUMERAL 6: LITERAL 1: NO DESCRIBE LAS FUENTES DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS. NUMERAL 4: INFORMACIÓN FINANCIERA: EL VALOR DE LOS EGRESOS OPERACIONALES Y EGRESOS NO OPERACIONALES NO COINCIDEN CON EL ESTADO DE RESULTADOS Y GANANCIAS ACUMULADAS.

TECNICO: (NO CUMPLE)

NUMERAL 2: EL PROPONENTE NO ADJUNTA REGISTROS SANITARIOS DE LOS ITEMS OFERTADOS 16, 37, 39.

NUMERAL 5: EL PROPONENTE NO ADJUNTA FICHAS TECNICAS DE LOS ITEMS OFERTADOS, ITEM 5(EL DOCUMENTO ADJUNTADO COMO FICHA TECNICA NO ES UN DOCUMENTO OFICIAL) ITEM 16,37,39 NO FUERON ADJUNTADOS.

NUMERAL 7: EL PROPONENTE NO PRESENTA CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE, DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CASA MATRIZ O EL QUIEN HAGA SUS VECES .

ECONOMICO: (NO HABILITADO)

Proponente 3 (NO CUMPLE)

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S

JURIDICO: (CUMPLE)

SARLAFT: (NO CUMPLE)

NUMERAL 3: IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS ACCIONISTAS, SE DEBEN REGISTRAR EN EL FORMATO LOS DOS SOCIOS RESTANTES CERTIFICADOS EN LA COMPOSICIÓN ACCIONARIA.

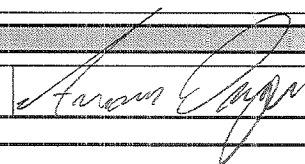
TECNICO: (CUMPLE)

ECONOMICO: (NO HABILITADO)

ELABORADO

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Andres Mauricio Ortega Betancourt / Direccion de Contratación



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO DE EVALUACIONES INICIALES		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	064-2021	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY NOVA MEDICAL S.A No. NIT:800250382-2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA No. NIT:17068260-3	
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	1. 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	1. 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	
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 LOS DOCUMENTOS FALTANTES EN EL TERMINO DE TRASLADO, SEGUN EL CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCION:

Proponente 4 (NO CUMPLE)

AMAREY NOVA MEDICAL S.A

JURIDICO: (CUMPLE)

SARLAFT: (CUMPLE)

TECNICO: (NO CUMPLE)

NUMERAL 2: EL PROPONENTE ADJUNTA REGISTRO SANITARIO EL CUAL NO CORRESPONDE AL MEDICAMENTO SOLICITADO.

NUMERAL 5: EL PROPONENTE ADJUNTA FICHA TECNICA LA CUAL NO CORRESPONDE AL MEDICAMENTO SOLICITADO.

NUMERAL 7: EL PROPONENTE ADJUNTA AUTORIZACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO LA CUAL NO SE RELACIONA CON EL MEDICAMENTO SOLICITADO.

ECONOMICO: (NO HABILITADO)

Proponente 5 (NO CUMPLE)

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

JURIDICO: (CUMPLE)

SARLAFT: (NO CUMPLE)

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE-EMPRESA: NUMERAL 4: INFORMACIÓN FINANCIERA: NO REGISTRA EL VALOR DE LOS EGRESOS NO OPERACIONALES.

TECNICO: (NO CUMPLE)

NUMERAL 2: EL PROPONENTE NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO DEL ITEN 39 Y 58 OFERTADO.

NUMERAL 5: EL PROPONENTE EN EL ITEM 9, NO ADJUNTA FICHA TECNICA DEL MEDICAMENTO.

ECONOMICO: (NO HABILITADO)

ELABORADO

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Andres Mauricio Orzega Betancourt / Direccion de Contratación

