

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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.	044 DE 2018
-------------	-------------

Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-----------	--	---	---	--	--

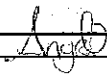
Objeto a contratar	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA (ÓXIDO DE ETILENO, FORMALDEHIDO Y/O PEROXIDO DE HIDROGENO) PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				EMERGENCIAS CLINICAS S.A.S.		
			No. NIT: 800.105.155-7	No. NIT:	No. NIT:	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	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:	N.A. Observación:	
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	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:	N.A. Observación:	
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (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	1. Cumple Observación:	N.A. 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	1. Cumple Observación:	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:	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:	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:	N.A. Observación:	

Objeto a contratar	SERVICIO DE ESTERILIZACION A BAJA TEMPERATURA (OXIDO DE ETILENO, FORMALDEHIDO Y/O PEROXIDO DE HIDROGENO) PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. HABILITANTES JURÍDICOS	8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	N.A. Observación:
	9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	N.A. Observación:
	10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	N.A. Observación:
	11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	N.A. Observación:
	12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	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:	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:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALIADORES:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION 			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	044-2018
--------------------	----------

Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Convocatoria Pública Ro. C.	☒ Otro	Evento Especial
------------------------	--	---	---	--	-----------------

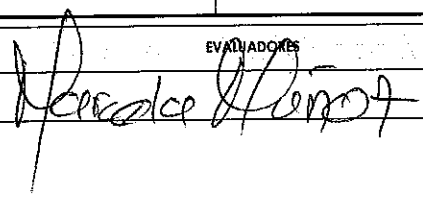
Objeto a contratar	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA (OXIDO DE ETILENO, FORMALDEHIDO Y/O PEROXIDO DE HIDROGENO) PARA LA SUBRED NORTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			EMERGENCIAS CLINICAS SAS		
1. TÉCNICOS	1. CERTIFICADOS DE PRODUCCIÓN EXPEDIDOS POR EL INVIMA	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVIADOS DEFINA SI CUMPLE O NO CUMPLE	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
	2. CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVIADOS DEFINA SI CUMPLE O NO CUMPLE	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
	3. CARTA DE COMPROMISO DE PRESENTACION DE CERTIFICADO DE PROCESO DE ESTERILIZACION QUE CONTENGA RESULTADOS DE REGISTRO DE INDICADORES DE SEGUIMIENTO DEL PROCESO (BIOLOGICO, QUIMICO Y FISICO).	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVIADOS DEFINA SI CUMPLE O NO CUMPLE	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
	4. PROTOCOLO DE ESTERILIZACION, PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL VEHICULO DE TRANSPORTE.	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVIADOS DEFINA SI CUMPLE O NO CUMPLE	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
	5. CARTA DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ROTULO DE IDENTIFICACION PARA CADA ELEMENTO ESTERILIZADO DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED.	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVIADOS DEFINA SI CUMPLE O NO CUMPLE	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:

OBSERVACIONES:

1. TÉCNICOS		CUMPLE		
-------------	--	--------	--	--

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador Criterio 1	JENNY MARCELA MUÑOZ C. 

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

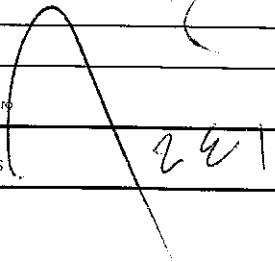
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZA N° 044-2018
--------------------	---------------------------------

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	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA (OXIDO DE ETILENO, FORMALDEHIDO Y/O PEROXIDO DE HIDROGENO) PARA LA SUBRED NORTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	
			EMERCLINICAS S.A.S			
		No. NIT: 800105155-7				
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	09-MAR-2018 HORA: 11:30 A.M.			
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 5.986.180			
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
			N/A			
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		N/A	N/A			
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico: Elaboro	 MARÍA SOLEDAD RUIZ RODRÍGUEZ DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS-Elaboro					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico: Reviso:	 LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS					