

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
			VERSION : 3
			PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	55-2018	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)				A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos	D. ☐ Otros mecanismos
Modalidad										

Objeto a contratar: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COLCHONES Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
1. TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Ficha técnica de los elementos donde incluya foto de fácil limpieza y desinfección	CUMPLE / NO CUMPLE	MUEBLES HOSPITALARIOS MB SAS 800.228.687-4	LOS PINOS 800.244.270-1	GESCOM LTDA 800.145.023-3	IMCARE 900.068.959-5
	Presentar registro sanitario invima de todos los elementos cuando aplique	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente aporta fichas técnicas con la descripción de los elementos (Folios 31 y 32)	CUMPLE: El proponente aporta fichas técnicas con la descripción de los elementos (Folios 42, 43 y 44)	CUMPLE: El proponente aporta fichas técnicas con la descripción de los elementos	CUMPLE: El proponente aporta fichas técnicas con la descripción de los elementos
	El proveedor debe ser distribuidor directo	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario Vigente (Folio 33)	CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario Vigente (Folio 41)	NO CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario 2018CM-0012933 pero el registro es para el producto de camillas, cama cinta no para colchones y colchonetas	CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario Vigente
	Carta de compromiso firmada por el representante legal donde se compromete a entregar todos los pedidos en un plazo máximo de 24 horas	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario donde se evidencia en el ítem titular y fabricante el nombre de la empresa (Folio 33)	CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario donde se evidencia el nombre de la empresa (Folio 41)	NO CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario pero el titular del registro es MUEBLES HOSPITALARIOS MB SAS	NO CUMPLE: El proponente aporta registro sanitario pero el titular del registro es MUEBLES HOSPITALARIOS MB SAS
	Carta de garantía de todos los elementos mínimo de 60 días (6) meses	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente aporta carta de compromiso (Folio 35)	CUMPLE: El proponente aporta carta de compromiso (Folio 45)	CUMPLE: El proponente aporta carta de compromiso	CUMPLE: El proponente aporta carta de compromiso
		CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente aporta certificado de garantía de 6 meses para colchones y colchonetas (Folio 36)	CUMPLE: El proponente aporta certificado de garantía de 6 meses para colchones y colchonetas (Folio 47)	CUMPLE: El proponente aporta certificado de garantía de 6 meses para colchones y colchonetas (Folio 47)	CUMPLE: El proponente aporta certificado de garantía de 6 meses para colchones y colchonetas

OBSERVACIONES:

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Luisa Fernanda Castellano	Ingeniero Biomédico	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer A. Suaname Cortes	Gerente Ingeniería Biomédica	

 Secretaría de Salud Gobierno del Departamento de Antioquia 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. 001	INVITACION A COTIZA Nº 055-2018

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	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COLCHONES Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.
--------------------	---

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				MUEBLES HOSPITALARIOS M.B.	LOS PINOS TECNOLOGIA PARA UNA VIDA MAS FACIL	
				No. NIT: 800.228.667-4	No. NIT: 800.244.270-1	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(N/A)	21-MAR-2018 HORA: 2:30 P.M.		
4. ECONÓMICOS		Valor de la propuesta	Esciba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	30.040.360 \$	24.684.527,00	
				Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
				N/A	N/A	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A	N/A	N/A	
OBSERVACIONES: SE PRESENTARON 4 PROPONENTES DENTRO DE LOS CUALES 1. IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA INCARE Y 2. GESCON LTDA NO CUMPLEN JURIDICA NI TECNICAMENTE, POR LO TANTO NO SE EVALUA ECONOMICAMENTE.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico: Eabaro		DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS Eabaro				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico: Revilio		LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS				