

EVALUACIÓN DE PROYECTOS				
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 079-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	ADQUISICIÓN DE CHAQUETAS Y CHALECOS DISTINTIVOS PARA LA PROTECCION E IDENTIFICACIÓN DE LOS COLABORADORES DE LA SUBRED NORTE, NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC, PROYECTOS UEL, ATENCION DOMICILIARIA Y DEMAS PROYECTOS, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			SUPERIOR DE DOTACIONES SAS	N/A
			NIT:830144875-7	N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses 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:	N.A. Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 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:	N.A. Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula 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:	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	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:
	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:
	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:
	8. certificado antecedentes disciplinarios 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:	N.A. Observación:

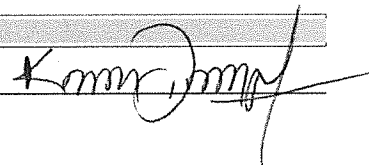
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			SUPERIOR DE DOTACIONES SAS	N/A
			NIT:830144875-7	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A.
		Observación:		Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - 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	N.A.
		Observación:		Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. 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	N.A.
		Observación:		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	N.A.
		Observación: No allega registro nacional de medidas correctivas - policía nacional del representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación		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	N.A.
		Observación:		Observación:
	14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.
		Observación:		Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador
criterio Jurídico:

YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACIÓN A COTIZAR No. 079-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.079-2019

OBJETO: ADQUISICION DE CHAQUETAS Y CHALECOS DISTINTIVOS PARA LA PROTECCION E IDENTIFICACION DE LOS COLABORADORES DE LA SUBRED NORTE NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC, PROYECTOS UEL, ATENCION DOMICILIARIA Y DEMAS PROYECTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1. SUPERIOR DE DOTACIONES SAS. NIT 830.144.875		
	7		
	REPRESENTANTE LEGAL: HERMAN AVILA AVILA CC.# 328.284 NILO CUNDINAMARCA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X	X	
Información financiera	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012

FORME EVALUACION SARLAFT

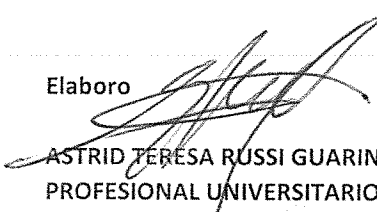
La propuesta presentada por el oferente: 1. SUPERIOR DE DOTACIONES SAS. NIT 830.144.875-7; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluacion : Junio 06 de 2019

Revisó:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboro


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CÓDIGO: AP-CI-F-02-01 VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 3 FECHA: 11/10/2017
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

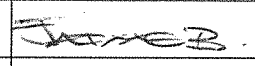
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No:	179-2017
Modalidad:	Marque con una X correspondiente la modalidad de selección: A. ☒ Evaluación a Corto B. ☐ Puerta Abierta C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otro mecanismo

Objeto de Contratar:	ADQUISICIÓN DE CHAQUETAS Y CHALECOS DISTINTIVOS PARA LA PROTECCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS COLABORADORES DE LA SUBRED NORTE, NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PUNO, PROYECTOS DEL ATENCIÓN DOMICILIARIA Y DEMÁS PROYECTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
----------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SUPERIOR DE DOTACIONES SAS	(NOMBRE DEL PROPONENTE)	(NOMBRE DEL PROPONENTE)
			NIT: 830.144.875-7	No. NIT	No. NIT
CRITERIO 1 El oferente debe garantizar mediante documento que todos los equipos deben estar identificados por etiquetas, seriales, pliegues y deben estar adecuadamente almacenados con el fin de evitar que se dañen, se usen o se ensucia la prenda durante su vida útil, y que la conexión no deba presentar defectos en las puntadas, en caso contrario estará dispuesto a realizar el cambio en un término no mayor a 2 días hábiles.		CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE		
	El Oferente debe entregar documento donde certifique las características técnicas del material cotizado, de acuerdo con el requerimiento.	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE		
	Separar mínimo 3 años de experiencia en la prestación del servicio.	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE		
	Anexar garantía de calidad por el fabricante mínimo de 8 meses por costuras, cierre y bordado.	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADOR					
Nombre, cargo y firma (Firmado y sellado)		SANDRA MARCA SACABIDO HERNANDEZ	DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
			FECHA : 11/10/2017		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR N° 079-2019 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria P _t D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	ADQUISICION DE CHAQUETAS Y CHALECOS DISTINTIVOS PARA LA PROTECCION E IDENTIFICACION DE LOS COLABORADORES DE LA SUBRED NORTE, NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC, PROYECTOS UEL, ATENCION DOMICILIARIA Y DEMAS PROYECTOS, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SUPERIOR DE DOTACIONES S.A.S	N/A	N/A
			No. NIT: 830.144.875-7	N/A	N/A
			05/06/2019	N/A	N/A
4. ECONÓMICOS	CHAQUETAS DISTINTIVAS CON LOGOS INSTITUCIONALES	150	\$ 12.794.400		
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA			\$ 12.794.400	N/A	N/A
OBSERVACIONES: EVALUACION ECONOMICA SUPERIOR DE DOTACIONES S.A.S UNICO PROPONENTE PRESENTADO EN LA INVITACION A COTIZAR 079-2019 S.NTE .					
MAXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por	N/A	N/A	N/A
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		JAIME BARRERA MARTINEZ - DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ENRIQUE PAEZ FALLA - DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS		