

	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.	099 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	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TIRAS DE GLUCOMETRIA PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES QUE REQUIERAN EL MONITOREO DE LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN SANGRE [GLUCOMETRIA] EN LOS AMBITOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LAS DISTINTAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	--

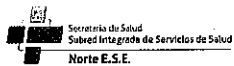
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOLORE LTDA	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.	
			No. NIT: 830.087.855-5	No. NIT: 900.332.424-3	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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: Folio 02	1. Cumple Observación: Folio 02 Y 03	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: Folio 03	1. Cumple Observación: Folio 4	N.A. Observación:
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRICULA 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: Folio 4 AL 9	1. Cumple Observación: Folio 05 Y 06	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: Folio 16 AL 47	1. Cumple Observación: Folio 8 al 23	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: Folio 10 AL 15	1. Cumple Observación: Folio 07	N.A. Observación: folio
	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: Folio 48	1. Cumple Observación: Folio 24	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: Folio 50	1. Cumple Observación: Folio 25	N.A. Observación:

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TIRAS DE GLUCOMETRIA PARA GARANTIZAR LA ATENCION A LOS PACIENTES QUE REQUIERAN EL MONITOREO DE LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN SANGRE (GLUCOMETRIA) EN LOS AMBITOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LAS DISTINTAS UNIADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 51 Y 52	1. Cumple Observación: Folio 26 y 27	N.A. Observación:
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 53 Y 54	1. Cumple Observación: Folio 28 y 29	N.A. Observación:
10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 56	1. Cumple Observación: Folio 31	N.A. Observación:
11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 55	1. Cumple Observación: Folio 30	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.).	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 57	1. Cumple Observación: Folio 32	N.A. Observación:
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 58	1. Cumple Observación: Folio 33	N.A. Observación:
14. Folio de veridad de la oferta para ofertas mayores o iguales a \$10.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 días	Escaja 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:
OBSERVACIONES:				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KELLY JOHANNA ANGEL DE VÍA - OFICINA DE CONTRATACION 		

	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. _____

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

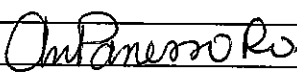
Objeto a contratar: Contratar el suministro de **TIRAS DE GLUCOMETRIA** para garantizar la atención a los pacientes que requieran el monitoreo de la concentración de glucosa en sangre (glucometria) en los ámbitos Hospitalarios y Ambulatorios para las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BILORE LTDA	DISTRIBUIDORA SIGMAFARMA S.A.S	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 830087855-5	No. NIT: 900332426-3	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
CRITERIO TÉCNICO (Trasladar a la descripción los atributos técnicos evaluados en el proceso de selección, considerando el formato adjunto)	Las tiras de glucometría ofertada deben ser compatibles con los glucometros que actualmente cuenta la subred que son de referencia GLUNEO® LITE.	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: Glucometro y tiras de Referencia ON CALL PLUS Y ON CALL PLUS ADVANCED	1. Cumple Observación: Glucometro y tiras reactivas GLUNEO LITE	 Observación:
	Los productos ofertados cuentan con Registro Sanitario Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 días debiera presentarse el tramite de renovación del mismo.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: *INVIMA 2018RD-0000584R1 Vence 01/03/2028 *INVIMA 2009DM-004393 Vence 21/08/2019 *INVIMA 2017RD-0004448 Vence 13/09/2027 *INVIMA 2017DM-0018766 Vence 04/09/2027	1. Cumple Observación: *INVIMA2014RD-0002930, Vence 04/08/2024 INVIMA 2013DM-0009916, Vence 29/05/2023	 Observación:
	Certificación para el funcionamiento del establecimiento (certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA, certificado de cumplimiento de buenas practicas de manufactura para dispositivos medicos CCBPM ó concepto técnico de las condiciones sanitarias).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: CCAA Vigente hasta el 28/04/2020	1. Cumple Observación: CCAA Vigente hasta el 12/03/2018, presenta solicitud de visita para renovación con fecha 05/03/2018. Adicionalmente adjunta acta de concepto higienico sanitario con concepto favorable 28/12/2017	 Observación:
	Para distribuidores mayoristas deberan presentar cartas de distribuidor autorizado por el laboratorio que ofrece los productos.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Presenta carta de autorizacion de distribucion del titular del Registro INVIMA	1. Cumple Observación: Presenta carta de autorizacion de distribucion del titular del Registro INVIMA	 Observación:
	Se debiera presentar constancia de inscripcion al Programa Nacional de Tecnovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: El oferente se encuentra inscrito desde 16/04/2013	1. Cumple Observación: El oferente se encuentra inscrito desde 03/01/2013	 Observación:

Objeto a contratar	Contratar el suministro de TIRAS DE GLUCOMETRIA para garantizar la atención a los pacientes que requieran el monitoreo de la concentración de glucosa en sangre (glucometría) en los ámbitos Hospitalarios y Ambulatorios para las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

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

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. INVITACIÓN A COTIZAR No. 99-2018

Modalidad:

A. ☒ Invitación a Cotizar

B. ☐ Evento Especial

C. ☐ Convocatoria Pública

Objeto a contratar:

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TIRAS DE GLUCOMETRÍA PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES QUE REQUIERAN EL MONITOREO DE LA CONCENTRACIÓN DE GLUCOSA EN SANGRE (GLUCOMETRÍA) EN LOS ÁMBITOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LAS DISTINTAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	Unidad de Medida	Cantidad	PRECIO No.1				PRECIO No.2							
				Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
1	Tiras de glucometría hospitalaria/ambulatoria	UNIDAD	50000	\$600	\$0	\$600	\$30.000.000	\$ -	\$ -	0 \$	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2	Tiras de glucometría para neonatos	UNIDAD	2000	\$600	\$0	\$600	\$1.200.000	\$ -	\$ -	0 \$	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL PROPUESTA No.1							\$ 31.200.000	TOTAL PROPUESTA No.2				TOTAL PROPUESTA No.3			

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			PROPONENTE		
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	SICMAFARMA SAS		
			No. NIT: 900332426-3		
			\$31.200.000		
			Puntaje Asignado		
			N/A		N/A
			N/A		N/A
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS					

OBSERVACIONES:

DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN. EL PROPONENTE SICMAFARMA SAS COTIZA LA TOTALIDAD DE LOS ÍTEMS SOLICITADOS. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE SICMAFARMA SAS POR ESTAR HABILITADO TANTO JURÍDICA COMO TÉCNICAMENTE.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A	N/A	N/A
--	---	-----	-----	-----

EVALUADORES

Nombre del primer evaluador Oficial Contratación	KAREN BARACALDO VARGAS	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS
Nombre del segundo evaluador Oficial Contratación	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS

Karen P
E-7-12