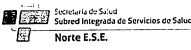
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS					
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.	Invitación a Cotizar 170-2018						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO PARA LAS 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	Proponente 4	Proponente 5
			RENAL MEDICAL MARKETING LTDA NIT: 800182918-8	TM MEDICAS S.A.S. NIT: 800108708-3			
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)					
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) 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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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:	1. Cumple Observación:	N.A. 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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	1. Cumple Observación:	N.A. 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:	1. Cumple Observación:	N.A. 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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
				RENAL MEDICAL MARKETING LTDA	TM MEDICAS S.A.S.			
				NIT: 800182918-8	NIT: 800106708-3			
	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	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.	
			Observación:	Observación:	Observación:	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	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.	
			Observación:	Observación:	Observación:	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	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.	
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
1. HABITANTES JURÍDICOS	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	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.	
	13. 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.	N.A.	N.A.	N.A.	
OBSERVACIONES:								
EVALUADORES								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio				YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación				

	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.	170-2018
--------------------	----------

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

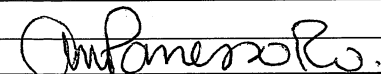
Objeto a contratar	INSUMOS DE UROLOGIA PARA REALIZACION DE LAS CIRURGIAS EN DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			TM MEDICAS SAS	RENAL MEDICAL MARKETING LIMITADA	
			No. NIT: 800.1083708-3	No. NIT: 800.182.918-8	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
3. TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-LOS OFERENTES DEBERAN CONTAR CON CERTIFICACION 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 TECNICO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS).	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE CCAA VIGENTE HASTA EL 11/09/2023	CUMPLE CCAA VIGENTE HASTA EL 01/09/2020	
	2-LOS OFERENTES DEBERAN DOCUMENTAR LA INSCRIPCION AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA.	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE SE ENCUENTRA INSCRITO AL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA REFERENTE: JAZMIN VIVIANA PEREZ RAMIREZ	CUMPLE SE ENCUENTRA INSCRITO AL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA REFERENTE: LUZ STELLA AYALA CALVO	
	3- REGISTRO INVIMA PARA LOS PRODUCTOS OFERTADOS O CERTIFICADO DE NO REQUIERE PARA AQUELLOS QUE NO ESTEN AMPARADOS POR EL REGIMEN DE REGISTRO.	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE REGISTRO 2008 DM-002896 VIGENTE HASTA EL 24/12/2018 Se solicita concepto tecnico de funcionalidad al area de urologia con concepto de CUMPLE para el dispositivo amparado en el registro Invima antes mencionado. Cuenta con cilindros de biopsia de mayor tamaño lo cual garantiza una muestra suficiente. tambien permite graduar la profundidad de la misma	NO CUMPLE REGISTRO 2017 DM-00017122 VIGENTE HASTA EL 08/11/2027 Se solicita concepto tecnico de funcionalidad al area de urologia con concepto de NO CUMPLE para el dispositivo amparado en el registro Invima antes mencionado, debido a que el mismo no cuenta con dispositivo para administracion de anestesia requiriendo una aguja adicional	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES:

EVALUADORES		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA


 2018/11/09

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSION : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

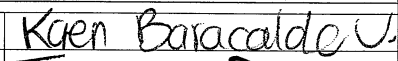
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	170-2018 S.NTE		
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selecc ☒ A. Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espec C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos		
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO PARA LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			TM MEDICAS S.A.S		
			No Nit: 8001083708-3	No Nit:	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	6 DE NOVIEMBRE 2018 12:41 P.M		
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$1.785.000		
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
		N/A	N/A		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A		
OBSERVACIONES:					
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		

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:	KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:	LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	