

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS								
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E								
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
Proceso No.	Invitación a Colizar 174-2018							
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Colizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar	Contratar el suministro de uniformes para los integrantes de la brigada de emergencias de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. y comité hospitalario de gestión del riesgo.							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	
			CACHUCHAS Y CAMISETAS GOOD WILL S.A.S.					
			NIT: 830137645-0					
DÍA 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	

P

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
				CACHUCHAS Y CAMISETAS GOOD WILL S.A.S.				
			NIT: 830137645-0					
	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.	N.A.	N.A.	N.A.	
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		
		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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		
		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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	
		Observación: No allega antecedente de la Personería de la Entidad, 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 la invitacion	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		
1. HABILITANTES 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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		
	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.	
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:		
OBSERVACIONES:								
EVALUADORES								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio		YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación						

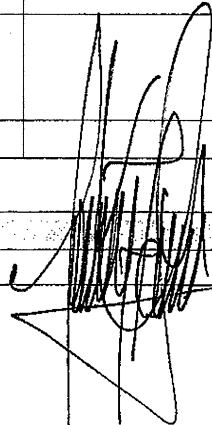
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	176-2018 S.NTE
-------------	----------------

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 uniformes para los integrantes de la brigada de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 COOD WILLIS S.A.S. Confección Publicitaria y Empresarial	Proponente 2	Proponente 3
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones; de acuerdo al proceso adelantado)	1. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE LA PROPUESTA COMERCIAL CONTENGA Y CERTIFIQUE QUE DISPONE DEL 100% DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	2. ANEXAR FICHAS TÉCNICAS DE LOS PRODUCTOS Y QUE ESTAS CUMPLAN CON ESTÁNDARES NACIONALES Y/O INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DE LAS EPP SOLICITADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	3. ANEXAR GARANTÍA DE LOS PRODUCTOS CON REFERENCIA A LAS COSTURAS, REFLECTIVAS, Y DEMÁS ELEMENTOS CON RESPECTO A LOS PRODUCTOS SOLICITADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	4. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE LA REPOSICIÓN DE LOS ELEMENTOS ATTRIBUIBLES A LA GARANTIA DEL ELEMENTO (CALIDAD DE MATERIALES, ELABORACIÓN, TALLAJE, ETC).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	5. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE MANIFIESTE EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS ELEMENTOS REQUERIDOS EL CUAL DEBE SER INFERIOR A DIEZ (10) DÍAS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	6. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE PRESENTE LA DISPONIBILIDAD DE PRODUCTO, INVITACIÓN, GARANTÍA, REPOSICIÓN DE PRENDAS DEFECTUOSAS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NA		
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		LILIANA DE LOS ÁNGELES URREGO NAVARRO	LÍDER DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

 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. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

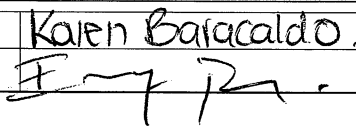
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No 176-2018 S.NTE
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 UNIFORMES PARA LOS INTEGRANTES DE LA BRIGADA DE EMERGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Y COMITÉ HOSPITALARIO DE GESTIÓN DEL RIESGO.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			Cachuchas Y Camisetas Good Will S.A.S		
			No Nit: 830137645	No Nit:	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	21 DE NOVIEMBRE 2018 8:49 A.M		
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$7.115.010		
			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 Técnico:	LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	