

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS					
SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
INFORMACION DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 020-2019				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR LA COMPRA DE SILLAS ERGONOMICAS E INTERLOCUTORAS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS.				
INFORMACION DE LA EVALUACION					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 INDUSTRIAS METALICAS AYA S.A.S. NIT: 860031948-1	Proponente 2	Proponente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) b) 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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RT	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:
	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:
	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:
	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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación

	EVALUACION DE PROPUESTAS	CÓDIGO : AP-CT -F-07-02
		VERSIÓN : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION DE LA CONTRATACION	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA :08/06/2017

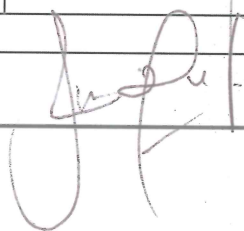
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 020 - 2019 S.NTE
--------------------	---------------------------------------

Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Convocac.	☐ Otro
------------------------	--	---	---------------------------------------	-------------------------------

Objeto a contratar	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., REQUIERE CONTRATAR LA COMPRA DE SILLAS ERGONÓMICAS E INTERLOCUTORAS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	
			INDUSTRIAS METALICAS AYA SAS		
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. SILLA ERGONÓMICA: SILLA GIRATORIA ESPALDAR ALTO SIN BRAZOS, TAPIZADO PRANNA NEGRO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	-	-
	2. SILLA INTERLOCUTORA: SILLA TAPIZADO PRANNA NEGRO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	-	-
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
Nombre y firma Evaluador Criterio		JAIRO HURTADO VALENZUELA – LÍDER RECURSOS FÍSICOS 			

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
INVITACION A COTIZAR No. 020-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA PRESENTADA CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.020-2019

Fecha de la evaluacion : Febrero 21 de 2019

OBJETO: LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., REQUIERE CONTRATAR LA COMPRA DE SILLAS ERGONÓMICAS E INTERLOCUTORAS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS.

PROPONENTE- NIT	Nombre Representante Legal - Documento de identificación
INDUSTRIAS METALICAS AYA S.A.S NIT 860.031.948-1	JANNETH VICTORIA AYA TORO CC#41'729,301

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

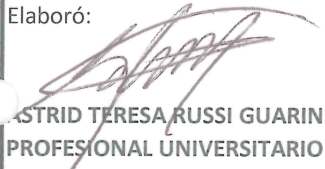
DOCUMENTACION REQUERIDA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X	
Cédula de ciudadanía	X	X	
RUT	X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloria General de la Republica	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Natural	X	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Jurídica	X	X	
Oferta de Servicios	X	X	
Información Financiera	X	X	
Verificación en listas vinculantes (ONU-CLINTON)	X	X	

OBSERVACIONES:

INFORME EVALUACION SARLAFT

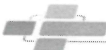
La propuesta presentada por la Empresa: INDUSTRIAS METALICAS AYA S.A.S /NIT 860.031.948-1, CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

 21-02-19.

 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 020-2019 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	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., REQUIERE CONTRATAR LA COMPRA DE SILLAS ERGONÓMICAS E INTERLOCUTORAS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	INDUSTRIAS METALICAS AYA S.A.S.		
			No. NIT 860031948-1	No. NIT:	No. NIT:
		\$ 8.346.660			
		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
		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:			CRISTIAN JULIAN URUEÑA TELLEZ - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS		
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA -DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS		