

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 No. 013-2019				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE LAS CÁMARAS DE LAPAROSCOPIA PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOINGENIERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.S.		
			NIT: 900569740-1		
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 - 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:
	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		

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. 013-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA PRESENTADA CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.013-2019

Fecha de la evaluacion : Febrero 21 de 2019

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE LAS CÁMARAS DE LAPAROSCOPIA PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.

PROPONENTE- NIT	Nombre Representante Legal - Documento de identificación
BIOINGENIERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.S NIT 900.569.741-1	ANGELICA MARIA CORTES PEREZ CC#1'032.356.841

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 - Contraloría 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:

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por el oferente.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por la Empresa: BIOINGENIERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.S/NIT 900.569.741-1 , CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT


21-02-19

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

	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

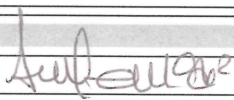
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 013-2019 S.NTE
--------------------	---

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	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE LAS CÁMARAS DE LAPAROSCOPIA PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOINGENIERIA MÉDICA HOSPITALARIA S.A.S		
			NIT: 900.569.740-1		
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	EL OFERENTE DEBE HACER ENTREGA DE LAS HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL A CARGO DEL MANTENIMIENTO. (100 PUNTOS)	PUNTAJE: 100 PUNTOS	100		
	2. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CERTIFICACIONES QUE SOPORTEN SU EXPERIENCIA EN EL MERCADO CON EL MANTENIMIENTO DE CÁMARAS DE LAPAROSCOPIA. (100 PUNTOS)	PUNTAJE: 100 PUNTOS	0		
	3. EL OFERENTE DEBE ENTREGAR DEL PLAN DE TRABAJO PARA EL MANTENIMIENTO A REALIZAR SEGÚN EL ACTA DE VISITA TÉCNICA PREVIAMENTE ELABORADA. (100 PUNTOS)	PUNTAJE: 100 PUNTOS	100		
	4. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CRONOGRAMA Y GUÍA DE CAPACITACIÓN ACERCA DEL USO, CUIDADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA CÁMARA DE LAPAROSCOPIA. (100 PUNTOS).	PUNTAJE: 100 PUNTOS	100		
PUNTAJE OBTENIDO			300		

OBSERVACIONES: El proponente no presenta certificaciones de experiencia			
EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Luisa F. Castiblanco Cruz	Ingeniera Biomédica	

 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 013-2019 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	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE LAS CÁMARAS DE LAPAROSCOPIA PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOINGENIERIA MEDICA HOSPITALARIA SAS		
			No. NIT 900569740-1	No. NIT:	No. NIT:
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 33.320.000		
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			600		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			600		
OBSERVACIONES: Se realiza evaluación a proveedores que cumplen con los requisitos Jurídicos y Técnicos.					
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	900		
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		