

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

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
INVITACIÓN A COTIZAR No. 090-2019
INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No 090.-2019

OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPALERIA PARA BRINDAR EL APOYO LOGISTICO REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE FORMACION EN PARTICIPACION DE LÍDERES COMUNITARIOS EN ALIANZA ESTRATÉGICA CON EL SENA.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1. LINDE COLOMBIA SA NIT. 860005114-4		
	JUAN CARLOS GUAUQUE MARTINEZ CC. 79691327		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	FOLIO 2 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	FOLIO 3 AL 7 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	FOLIO 8 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIO 9 AL 34 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 35 AL 49 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RIT	FOLIO 50 AL 51 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 52 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 56 AL 58 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 59 AL 61 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 62 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	FOLIO 63 AL 65 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	FOLIO 67 AL 68 PROPUESTA		X
Información financiera	FOLIO 69 AL 165 PROPUESTA		X
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA

GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuestas presentada por el oferente:

1. LINDE COLOMBIA SA NIT. 860005114-4 CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. el formato SARLAFT no esta en original, Estados financieros no concuerdan con los valores del SARLAFT.

Fecha de la evaluación : 02 DE JULIO de 2019

Revisó:

ORIGINAL FIRMADO
 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

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

Elaboro:


 MONICA LILIANA SALAZAR NUSTES
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 090-2019 S.NTE		
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública		
Objeto a contratar	Se requiere contratar el alquiler de los equipos de sistemas aire medicinal y del sistema de vacío medicinal para la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E.		

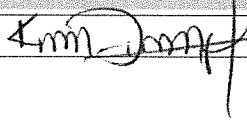
INFORMACION DE LA EVALUACION

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			LINDE COLOMBIA SA NIT: 860005114-4	N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		N/A
1. HABILITANTES JURIDICOS	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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	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:
	12. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - 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:

Objeto a contratar	Se requiere contratar el alquiler de los equipos de sistemas aire medicinal y del sistema de vacío medicinal para la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E.
--------------------	--

INFORMACION DE LA EVALUACION				
	13. 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:
	14. 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:

OBSERVACIONES:

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

	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 N° 090-2019 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	SE REQUIERE CONTRATAR EL ALQUILER DE LOS EQUIPOS DE SISTEMA DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACÍO MEDICINAL PARA 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
			LINDE COLOMBIA SA		
			NIT: 860.005.114-4		
I. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE LA FICHA TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL EQUIPO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta ficha tecnica de los equipos del sistema de aire medicinal y sistema de vacío folios 167 al 214		
	2. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE CARTA DE AUTORIZACIÓN Y/O REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE. DEBERÁ INDICAR CLARAMENTE EN LA OFERTA SI ES FABRICANTE O SI SE TRATA DE UN DISTRIBUIDOR O REPRESENTANTE DEBIDAMENTE AUTORIZADO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta carta de autorización para las líneas de productos de la marca Leybold y marca Chicago Neumática folios 216 y 217		
	3. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN EN LA CUAL ESPECIFIQUE QUE LOS EQUIPOS NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN NI SON REPOTENCIALIZADOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta certificación que acredita el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218		
	4. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE CERTIFICACIÓN DE NO ALERTA SANITARIA O SUCESO DE SEGURIDAD .	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta certificación que acredita el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218		

Objeto a contratar		SE REQUIERE CONTRATAR EL ALQUILER DE LOS EQUIPOS DE SISTEMA DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACÍO MEDICINAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E													
INFORMACION DE LA EVALUACION															
OBSERVACIONES: <table><tr><td>5. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL EQUIPO NO TIENE MAS DE 3 AÑOS DE VIDA ÚTIL</td><td>CUMPLE / NO CUMPLE</td><td>CUMPLE: Presenta certificación que acredite el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE LAS HOJA DE VIDA DE LOS EQUIPOS OBJETO DE LA PRESENTA INVITACION CON TRAZABILIDAD DESDE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO, REPARACIONES MANTENIMIENTO CORRECTIVOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, HASTA LA FECHA EN QUE INGRESE A LA UNIDAD DE ATENCION, EN CASO DE SER EQUIPO USADO</td><td>CUMPLE / NO CUMPLE</td><td>CUMPLE: Presenta certificación que acredite el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218</td><td></td><td></td></tr></table>						5. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL EQUIPO NO TIENE MAS DE 3 AÑOS DE VIDA ÚTIL	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta certificación que acredite el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218			6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE LAS HOJA DE VIDA DE LOS EQUIPOS OBJETO DE LA PRESENTA INVITACION CON TRAZABILIDAD DESDE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO, REPARACIONES MANTENIMIENTO CORRECTIVOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, HASTA LA FECHA EN QUE INGRESE A LA UNIDAD DE ATENCION, EN CASO DE SER EQUIPO USADO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta certificación que acredite el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218		
5. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL EQUIPO NO TIENE MAS DE 3 AÑOS DE VIDA ÚTIL	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta certificación que acredite el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218													
6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE LAS HOJA DE VIDA DE LOS EQUIPOS OBJETO DE LA PRESENTA INVITACION CON TRAZABILIDAD DESDE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO, REPARACIONES MANTENIMIENTO CORRECTIVOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, HASTA LA FECHA EN QUE INGRESE A LA UNIDAD DE ATENCION, EN CASO DE SER EQUIPO USADO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta certificación que acredite el cumplimiento del requerimiento técnico folio 218													
EVALUADORES															
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Luisa Fernanda Castiblanco C.	Ing. Biomedica												
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Suloname Cortes	Gestor de Ingeniería Biomédica												