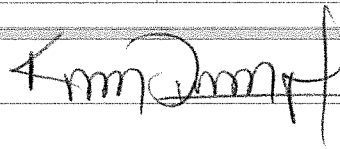


INFORMACION DEL PROCESO						
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 106-2019 S.NTE					
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS Y QUIRURGICOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			MANUEL SALAMANCA Y CIA SAS-MANSAL SA	PANAMERICAN INSTRUMENTS LTDA	ANDREC SURGICAL SA	N/A
			NIT: 860517325-9	NIT:830011469-9	NIT: 830103910-1	N/A
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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	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:	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	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	Observación:	Observación:	Observación:	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	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	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			MANUEL SALAMANCA Y CIA SAS-MANSAL SA NIT: 860517325-9	PANAMERICAN INSTRUMENTS LTDA NIT:830011469-9	ANDREC SURGICAL SA NIT: 830103910-1	N/A N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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:	1. Cumple Observación:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:			EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ 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. 106/2019

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 LOS INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS Y QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN TODAS SU SEDES

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PANAMERICAN INSTRUMENTS LTDA	MANUEL SALAMANCA Y C.I.A. S.A.S	ANDREC SURGICAL S.A
			No. NIT: 830.011.469-9	No. NIT: 860.517.325-9	No. NIT: 830.103.910-1
3. TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	1. CON LA OFERTA SE DEBE ALLEGAR REGISTRO INVIMA DE CADA UNO DE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	2. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CERTIFICACIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO (CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCAA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	3. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS CC&PM O CONCEPTO TÉCNICO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4. ADJUNTAR LAS FICHAS TÉCNICAS DE LOS PRODUCTOS A OFERTAR.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	5. EL OFERENTE DEBE CERTIFICAR EL NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE TECNNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Objeto a contratar

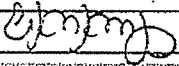
SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS Y QUIRURGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN TODAS SU SEDES

INFORMACION DE LA EVALUACIÓN

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
	6. El oferente debe presentar certificación firmada por el representante legal de tener en la Ciudad de Bogotá y/o Cundinamarca bodega o contrato con operador logístico de almacenamiento y distribución que cumpla con los requerimientos exigidos por entidades componentes para su funcionamiento y soporte capacidad de entrega (del cual debe anexar documento), indicando datos de ubicación de la misma como son: Dirección, teléfono, Correo electrónico, persona de contacto y vehículos de distribución	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	JENNY MARCELA MUÑOZ CUERVO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
---	----------------------------	---------------------------	---

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACION A COTIZAR No.106-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.106-2019

OBJETO: SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS Y QUIRURGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE EN TODAS SUS SEDES.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.MANUEL SALAMANCA Y CIA SA NIT 860.517.325-9			2.PANAMERICAN INSTRUMENTS LTDA NIT 830.011.469-9			3.ANDREC SURGICAL SA NIT 830.103.910-1		
	REPRESENTANTE LEGAL:MANUEL ANTONIO SALAMANCA LOPEZ CC.# 17'085.481 BOGOTA			REPRESENTANTE LEGAL:ROBINSON AUGUSTO RAMIREZ PERILLA CC.# 4.165.092 MIRAFLORES BOYACA			REPRESENTANTE LEGAL:ANDRES FERNANDO RUALES SUAREZ CC.# 79'778.651 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X		X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X	
Camara y Comercio	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia del RIT	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X	X		X	X		X	X	
Información financiera		X	X	X	X		X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	X	X		X	X		X	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 propuesta presentada por los oferentes:

1.MANUEL SALAMANCA Y CIA SA NIT 860.517.325-9 NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. _Diferencia en informacion financiera en el formato SARLAFT

2.PANAMERICAN INSTRUMENTS LTDA NIT 830.011.469-9 CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

3.ANDREC SURGICAL SA NIT 830.103.910-1 NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT, soportes financieros incompletos.

FECHA: 29 Julio de 2019

Revisó:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elabora

ASTRID TERESA RUSS GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

	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.	INVITACION A COTIZAR 106-2019 S. NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ B. ☐ C. ☐ Convocatoria Pl D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS Y QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN TODAS SU SEDES				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PANAMERICAN INSTRUMENTS LTDA	ANDREC SURGICAL SA	
			No. NIT: 830.011.469-9	No. NIT: 830.103.910-1	
			25/07/2019 12:31PM	25/07/2019 1:38PM	
	CUCHILLETE CON MANGO 2,75Mm	1	\$ 34.114		
	ENDOPROBE C 23G/0.6MM	1			
	AZUL TRY PAN	1	\$ 50.500		
	AZUL PARA RETINA ILM	1	\$ 166.000		
	AZUL PARA RETINA ILM Y ERM	1	\$ 166.000		
	GAS PARA RETINA	1	\$ 435.000		
	CANULA DE LEWICKY	1	\$ 238.000		
	PINZA DE BONN 0.12mm 1X2 DIENTES CON PLATAFORMA DE 5mm, MANGO PLANO. LONGITUD TOTAL DE 100mm. UTILIZADA PARA AGARRAR TEJIDO	1	\$ 1.209.040		
	PINZA MACPHERSON ANGULADA 12mm, DESDE LA PUNTA A LA CURVA. EJE CONICO HASTA 0,175mm. MANGO PLANO. LONGITUD TOTAL DE 100mm. SE UTILIZA PARA IMPLANTAR	1	\$ 761.600		

Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS Y QUIRURGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN TODAS SU SEDES
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

PINZA DE RELOJERO. PINZA RECTA No.3 MANGO PLANO. LONGITUD TOTAL 100mm	1	\$ 266,560		
PORTA AGUJAS (BARBAQUER) MORDAZA CURVA DE 6mm. LONGITUD TOTAL DE 120mm. CON BLOQUEO. SE UTILIZA PARA SUJETAR LA AGUJA Y REALIZAR VARIOS TIPO DE BLEFAROSTATO CON TORNILLO (LIBERMAN) HOJA SOLIDA, AMPLIACION CONTROLADA POR TORNILLO	1	\$ 868,700		
PINZA DE CAPSULORREXIS (UTRATA) PUNTA DE CISTITOMIO. RECTA DE 11mm DE LONGITUD. MANGO PLANO. LONGITUD TOTAL 100mm. DISEÑADA PARA INCISIONES DE 1.8mm	1	\$ 1,749,300		
VANNAS SCISSORS	1	\$ 1,161,440		
Marcador Osher25 ga.	1	\$ 1,389,920		
Rotador de Nucleo	1	\$ 694,960		
NUCLEUS ROTATOR 45DEG 9MM	1	\$ 580,720		
BANDA CIRCULAR ESTILO 41	1	\$ 27,000		
LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS	1		\$ 75,000	
SOLUCION OFTALMICA HIALURONATO	1		\$ 1,950,000	
HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	1			
CUCHILLETE CON MANGO 15º	1	\$ 19,238		
ACEITE DE SILICON	1	\$ 199,500		
BANDA CIRCULAR ESTILO 240	1	\$ 39,000		
CUCHILLETE CON MANGO VITRECTOMIA DE 20 G	1	\$ 34,113		
CUCHILLETE CON MANGO CRECENT	1	\$ 34,113		
PERFLUOROCARBONO	1	\$ 215,000		
TREPANO DONANTE	1	\$ 380,800		
TREPANO RECEPTOR	1	\$ 380,800		

Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS Y QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN TODAS SU SEDES				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	SET DE CRAWFORD ADULTO	1	\$ 157.080		
	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO	1	\$ 157.080		
	SET RETRACTORES DE IRIS	1	\$ 108.092		
	PINZA PARA RETINA TANO	1	\$ 2.820.300	\$ 2.784.600	
	MANGO PARA PINZA DE RETINA TANO	1	\$ 1.704.080		
	SLEEVP 270	1	\$ 41.000		
	PINZA LIMITANTE ITERNA	1	\$ 2.374.050		
	CANULAS DESECHABLES PARA IRRIGACION DE DIFERENTES DIAMETROS	1	\$ 10.710		
	CANULAS DE SIMCOE	1	\$ 380.800		
	LENTE PARA FACO DIOPTRIAS NEGATIVAS	1		\$ 75.000	
	IMPLANTE DE SEGEMENTOS DE ANILLOS INTRAESTOMALES	1		\$ 560.000	
	CANULAS IRRIGACION DESECHABLE 40*22 MM 27 G	1	\$ 10.710		
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA			\$ 20.638.420	\$ 5.444.600	
OBSERVACIONES:					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la $\sum$ de la totalidad de los puntos a asignar por	N/A	N/A	N/A
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		CAMILA ANDREA D'ALEMAN VARGAS - DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ENRIQUE PAEZ FALLA - DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS			