

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		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. 107-2019 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	ADQUISICIÓN DE MESAS Y SILLAS PARA LA ESTRATEGIA DE LAS ACCIONES ITINERANTES DE LOS PUNTOS CUIDATE SE FELIZ, EN EL ACCIONAR EL ESPACIO PUBLICO, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL MARCO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR 868689, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y 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
			INDUSTRIAS SAGGO S.A.S. NIT: 900695659-1	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.S.- DICOVA S.A.S. NIT: 900423773-5	N/A N/A
FECHA 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	2. No Cumple Observación: En la carta de presentación de la propuesta no se evidencia el valor de la oferta	2. No Cumple Observación: En la carta de presentación de la propuesta no se evidencia el valor de la oferta	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:	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:	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:	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:	N.A. Observación:

Objeto a contratar	ADQUISICIÓN DE MESAS Y SILLAS PARA LA ESTRATEGIA DE LAS ACCIONES ITINERANTES DE LOS PUNTOS CUIDATE SE FELIZ, EN EL ACCIONAR EL ESPACIO PUBLICO, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL MARCO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR 868689, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	--

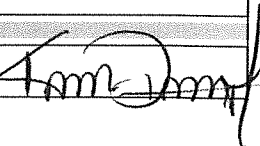
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	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:	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:	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:	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:	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:	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:	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:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ 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. 107-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 107-2019

OBJETO: ADQUISICION DE MESAS Y SILLAS PARA LA ESTRATEGIA DE LAS ACCIONES ITINERANTES DE LOS GRUPOS "CUIDATE SE FELIZ", EN EL ACCIONAR EL ESPACIO PUBLICO, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL MARCO DEL CONTRATO No.CO1.PCCNTR868689, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.DICOVA SAS NIT 900.423.773-5			2.INDUSTRIAS SAGO SAS NIT 900.695.659-1		
	REPRESENTANTE LEGAL:OMAR EDUARDO RONCANCIO NAVARRETE CC.# 1'013.598.356 BOGOTA			REPRESENTANTE LEGAL:JHON FREDDY GOMEZ MORA CC.# 79.832.367 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X	
Camara y Comercio	X	X		X	X	
Copia del RUT	X	X		X	X	
Fotocopia del RIT	X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X		X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X	X		X	X	
Información financiera	X	X		X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		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 propuesta presentada por el oferente:

1.DICOVA SAS NIT 900.423.773-5; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

2.INDUSTRIAS SAGO SAS NIT 900.695.659-1; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluación : Agosto 02 de 2019

Revisó:



DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41

Tel.: 4431790

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

 Secretaría de Salud 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.	122-2019
--------------------	----------

Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
------------------	--	---	---	--	--

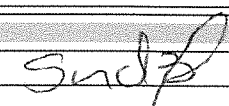
Objeto a contratar	ADQUISICION DE MESAS Y SILLAS PARA LA ESTRATEGIA DE LAS ACCIONES ITINERANTES DE LOS PUNTOS "CUIDATE SE FELIZ", EN EL ACCIONAR DEL ESPACIO PUBLICO, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL MARCO DEL CONTRATO No.CO1.PCCNTR.868689. SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y 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
			(Nombre del proponente) SAGGO	(Nombre del proponente) DICOVA	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900695459-1	No. NIT: 900423773-5	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR EL PRODUCTO CON LOS MATERIALES EN LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO Y ADICIONAL ANEXAR FICHA TÉCNICA DE ESTOS	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NA
	SOPORTAR MINIMO 2 AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA VENTA DE ESTOS PRODUCTOS EN ENTIDADES DEL ESTADO O EMPRESA PRIVADA.	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	
--	---------------------------------	--	--