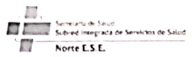


EVALUACIÓN DE PROPUESTAS								
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E								
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 002-2019 S.NYE							
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección: ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar	Contratar el suministro de repuestos para el equipo de rayos x convencional utilizado en el servicio de imágenes diagnósticas con el fin de garantizar la continuidad de la prestación de los servicios de las diferentes USS de 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	Proponente 4	Proponente 5	
			LCM BIOMEDICA SAS					
			NIT: 900302604-1					
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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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:	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:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	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:	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:	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 No allega antecedentes de la Procuraduría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirrántes (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	N.A. Observación:	N.A. 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 No allega antecedentes de la Contraloría del Representante legal por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirrántes (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			LCM BIOMEDICA SAS				
			NIT: 900302604-1				
	10. certificado antecedentes judiciales - póliza 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:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	13. póliza de senedad 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:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador de			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación				

	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. 002-2019

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 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL EQUIPO DE RAYOS X CONVENCIONAL UTILIZADO EN EL SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LAS DIFERENTES USS DE 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
			LCM BIOMÉDICA SAS		
			NIT: 900.302.604-1		
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a brindar soporte técnico en sitio y asesoría en el manejo de los equipos al personal de la Subred Norte.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal		
	2. Entrega de ficha técnica del tubo de Rayos X ofertado.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona ficha técnica del tubo de RX		
	3. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a proveer los repuestos originales necesarios para el correcto funcionamiento de los equipos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal		
	4. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a brindar garantía de los repuestos suministrados y comprometerse a cambiar de forma inmediata aquellos de mala calidad o defectuosos por otros de perfectas condiciones.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal		
	5. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a realizar la instalación del repuesto solicitado.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente relaciona carta de compromiso firmada por el representante legal		

OBSERVACIONES: La empresa LCM Biomedica cumple a cabalidad con los requisitos técnicos exigidos durante el proceso de evaluación de propuestas para contratación.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Yeni Paola Ortega Noreña	Tecnóloga Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer A. Sulaneme Cortes	Gestor Ingeniería Biomédica	

