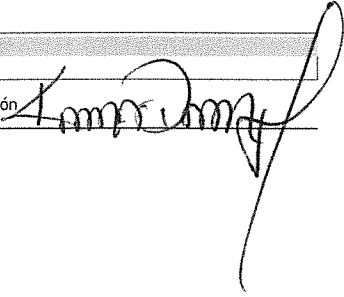


EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 142-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y CALIBRACIÓN PARA LOS EQUIPOS DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL 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
			MESSER COLOMBIA SA	POLARIS HOLDING SAS- PO-HOL SAS
			NIT: 860005114-4	NIT: 901104871-4
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). 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	1. Cumple 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:
	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:
	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:	1. Cumple 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:
	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:
	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:
	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:
	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			MESSER COLOMBIA SA	POLARIS HOLDING SAS- PO-HOL SAS
			NIT: 860005114-4	NIT: 901104871-4
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:
	12. certificado de medidas correctivas RNMC, 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:
	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:
	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: MESSER COLOMBIA SA: NO CUMPLE: En el anexo 2 de la carta de presentacion de la propuesta se evidencia que el oferente hace referencia a la invitacion a cotizar 126 de 2019, la cual no corresponde al presente proceso

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.

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

INVITACION A COTIZAR No. 142-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 142-2019

OBJETO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y CALIBRACION PARA LOS EQUIPOS DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.MESSER COLOMBIA SA NIT 860.005.114-4			2.POLARIS HOLDING SAS NIT 901.104.871-4		
	REPRESENTANTE LEGAL: JUAN CARLOS GUAUQUE MARTINEZ C.C #79'691.327 BOGOTA			REPRESENTANTE LEGAL: GABRIEL CRISTOBAL SUAREZ HERRERA C.C #79'543.092 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	
Fotocopia 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:

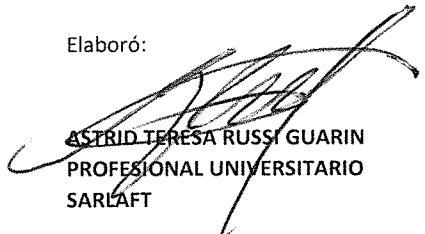
2.POLARIS HOLDING SAS NIT 901.104.871-4; NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No coincide la información financiera con los soportes, las cifras se deben reportar de acuerdo a lo requerido en el formulario.

Fecha de la evaluación : Octubre 25 de 2019

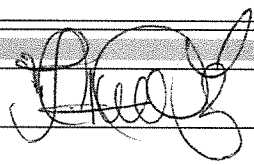
Revisó:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

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

	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 DIRECTA 142-2019			
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		SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL 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
			MESSER COLOMBIA S.A	POLARIS HOLDING S.A.S	
			NIT: 860.005.114-4	NIT: 901.104.871-4	
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. El oferente debe entregar del protocolo de mantenimiento a realizar.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta protocolo de mantenimiento teniendo en cuenta las rutinas de fabricante (folio 164)	NO CUMPLE: El proponente presenta protocolo de mantenimiento, sin embargo, no concidera las rutinas sugeridas por el fabricante.	
	2. El oferente debe presentar cronograma y guía de capacitación acerca de los equipos a contratar.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta cronograma de mantenimiento y guía de capacitación, para el sistema de aire medicinal para la sede suba y Engativá teniendo en cuenta las rutinas recomendadas por fabricante (Folio 165 y 166)	NO CUMPLE: El proponente presenta cronograma de mantenimiento con fechas de preliminares de ejecución para el sistema de aire medicinal para la sede suba y Engativá, pero no cuenta con guía de capacitación. (Documento Cronograma)	
	3. El oferente debe hacer entrega de la hoja de vida del personal con experiencia mínimo de dos (2) años, el cual ejecutarán los mantenimientos de sistema de aire medicinal.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta hoja de vida del personal que ejecutaran el mantenimiento con experiencia relacionada al objeto de la invitación (folio 167 al 207)	CUMPLE: El proponente presenta hoja de vida del personal que ejecutaran el mantenimiento con experiencia relacionada al objeto de la invitación	
	4. El oferente debe presentar certificaciones que soporten su experiencia de mínimo 3 años relacionados con el mantenimiento de sistemas de aire medicinal.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta certificaciones que acreditan la experiencia requerida para el mantenimiento de sistemas de aire medicinal	CUMPLE: El proponente presenta certificaciones que acreditan la experiencia requerida para el mantenimiento de sistemas de aire medicinal	
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Carola Diaz Vargas	Tecnologa Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Sutaneme Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica		