

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. 009-2019 S-NTE						
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 COLCHONES ANTIESCARAS Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN 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
			GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS S.A.S.	COLCHONES PRODESCANSO S.A.S.	ESPUMAS JIREH S.A.S.	DAKOTA INVESTMENTS S.A.S.	GRUPO ESTRATEGICO JEAN S.A.S.
			NIT: 901200939-7	NIT: 830010270-6	NIT: 900853019-4	NIT: 900578986-2	NIT: 901245958-0
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Subsana y allega dicha documentación
	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:
	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:	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	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: No allega antecedentes de la Procuraduría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega antecedentes de la Procuraduría del Representante Legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación
	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 antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega antecedentes de la Contraloría del Representante legal ni la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega antecedentes judiciales, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS S.A.S. NIT: 901200939-7	COLCHONES PRODESCANSO S.A.S. NIT: 830010270-6	ESPUMAS JIREH S.A.S. NIT: 900853019-4	DAKOTA INVESTMENTS S.A.S. NIT: 900578986-2	GRUPO ESTRATEGICO JEAN S.A.S. NIT: 901245958-0
	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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: No allega antecedentes de la Personería del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	Observación:	Observación:	Observación:	Observación: No allega antecedentes de la Personería del Representante legal ni la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación
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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: Subsana y allega dicha documentación	Observación:	Observación:	Observación:	Observación: Subsana y allega dicha documentación
	13. Libreta Militar 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	2. No Cumple	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación: No allega la Respectiva libreta militar del representante legal	Observación:	Observación:	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.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
	15. FORMATO ET-CA- FT- 022 FORMULARIO CONOCIMIENTO DE CLIENTE O CONTRAPARTE – SARLAFT PERSONA JURIDICA, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA N° 009 DE 2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. (ANEXO N° 4)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:Subsana y allega dicha documentación
	16. FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL) EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009-2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple	2. No Cumple	1. Cumple	2. No Cumple	2. No Cumple
			Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)	Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)	Observación:Subsana y allega dicha documentación	Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)	Observación: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL)
OBSERVACIONES: GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS S.A.S. 1. No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL).COLCHONES PRODESCANSO S.A.S. 1: No allega la Respectiva libreta militar del representante legal 2: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL) 4. DAKOTA INVESTMENTS S.A.S.1: No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL).5. GRUPO ESTRATEGICO JEAN S.A.S. 1. No allega el correspondiente FORMATO ET-CA- FT- 022 FORMULARIO CONOCIMIENTO DE CLIENTE O CONTRAPARTE – SARLAFT PERSONA JURIDICA. 2. No allega el correspondiente FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL).							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador crítico			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación KATERIN DAULA				

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSION : 3				
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 3				
				FECHA : 11/10/2017				
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
Proceso No.		Invitación a cotizar evento especial No 009-2019						
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☒ Otros mecanismos						
Objeto a contratar		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COLCHONES ANTIESCARAS Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	
1. TÉCNICOS (Trasladar 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 presentar registro INVIMA del material o el producto ofertado.	CUMPLE / NO CUMPLE	DAKOTA INVESTMENTS S.A.S. NIT: 900578986-2	ESPUMAS JIREH S.A.S NIT: 900.853.019-4	GRUPO ESTRATEGICO JEAN SAS NIT: 901.245. 958-0	GRUPO EMPRESARIAL G&H ASOCIADOS SAS NIT: 901200939-7	PRODESCANSO NIT: 830010270-6	
	2. Presentar ficha técnica de los elementos ofertados donde se especifique que el colchón es antiescaras de gama alta.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta la totalidad de las fichas técnicas de los elementos objeto de adquisición	CUMPLE: Presenta fichas técnicas de los items ofertados	NO CUMPLE: El proponente no aporta registro sanitario del colchón anti-escaras en cumplimiento a la Circular Externa DG-500-8060-13 - Invima	CUMPLE: Presenta fichas técnicas de los items ofertados	NO CUMPLE: El proponente no aporta registro sanitario del colchón anti-escaras en cumplimiento a la Circular Externa DG-500-8060-13 - Invima	CUMPLE: Presenta registro invima 2018DM-0015517 con vigencia hasta el 2026/11/21
	3. El oferente debe ser fabricante	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente no presenta registro invima cuyo documento acredite ser fabricante de colchones anti-escaras	CUMPLE: Registro sanitario modalidad: fabricar y vender	NO CUMPLE: El proponente presenta certificación de fabricante pero no se considera valido, toda vez que el documento valido para dispositivo médico (colchón anti-escaras) que acredita la modalidad de fabricante es el Registro sanitario	NO CUMPLE: El proponente presenta certificación de fabricante pero no se considera valido, toda vez que el documento valido para dispositivo médico (colchón anti-escaras) que acredita la modalidad de fabricante es el Registro sanitario	CUMPLE: Registro sanitario modalidad: fabricar y vender	
OBSERVACIONES:								
EVALUADORES								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico		Luisa F. Castiblanco Cruz		Ingeniera Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico		Royer A. Julianeme Cortes		Gestor Ingeniería Biomédica				

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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

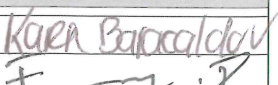
INFORMACIÓN DEL PROCESO	
-------------------------	--

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No 009-2019 S.NTE
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☒ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Públ D. ☐ Otros mecanismos
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COLCHONES ANTIESCARAS Y COLCHONETAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN		EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	
			ESPUMAS JIREH S.A.S		
			NIT No. 900.853.019-4	NIT No.	NIT No.

FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)	6 DE FEBRERO 2019 1:57P.M		
4. ECONÓMICOS	ITEM	NOMBRE/DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	VALOR DE LA PROPUESTA	VALOR DE LA PROPUESTA	VALOR DE LA PROPUESTA
	1	COLCHON PARA CAMA HOSPITALARIA	LARGO: 1.90cm ANCHO: 90cm ESPESOR: 13cm	\$ 345.100		
	2	COLCHON PARA CAMA CUNA HOSPITALARIA	ENTRE 120*60cm A 190*90cm	\$ 297.500		
	3	COLCHON PARA CAMA HOSPITALARIA	LARGO: 200cm ANCHO: 92cm ESPESOR: 13cm	\$ 404.600		
	4	COLCHONETA PARA CAMILLA DE TRANSPORTE	LARGO: 190cm ANCHO: 60cm ESPESOR: 13cm	\$ 253.470		
	5	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 110cm ANCHO: 54,5cm ESPESOR: 6cm	\$ 95.200		
	6	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49,5cm ANCHO: 12,5cm ESPESOR: 6cm	\$ 41.650		
	7	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49cm ANCHO: 28cm ESPESOR: 6cm	\$ 59.500		
	8	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49cm ANCHO: 97cm ESPESOR: 6cm	\$ 77.350		
	9	COLCHONETA PARA CAMILLA	LARGO: 49cm ANCHO: 66cm ESPESOR: 6cm	\$ 71.400		
	10	COLCHONETA PARA CAMILLA DE TRANSPORTE (AMBULANCIAS)	LARGO: 180cm ANCHO: 48cm ESPESOR: 10cm (DIVISIÓN DE CABECERO DE 58cm)	\$ 214.200		
	11	COLCHONETA PARA MESA DE CIRUGÍA	CABECERO: 25cm*52cm*7cm TRONCO: 116cm*56cm*7cm 2 MIEMBROS INFERIORES: 63cm*26cm*7cm 2 MIEMBROS SUPERIORES: 50cm*13cm*7cm	\$ 333.200		
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA				2.193.170		N/A

OBSERVACIONES:					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS			Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A	N/A

EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS		
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA -DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	