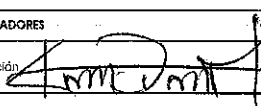
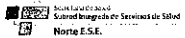
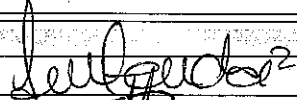
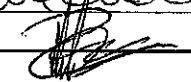
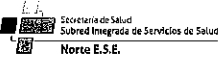
 EVALUACIÓN DE PROPUESTAS							
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 142-2018						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección: A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	Suministro de equipos para bomba de infusión para: 1: Soluciones de administración intravenosa, medicamentos no fotosensibles. 2: Medicamentos fotosensibles y nutrición parenteral 2 en 1 o 3 en 1. 3: alimentos para propósitos médicos especiales. 4: Sangre y hemoderivados.						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.- POLIFARMA S.A. NIT: 800151064-0	B BRAUN MEDICAL S.A. NIT: 800026442-5	LABORATORIOS BAXTER S.A. NIT: 890300292-0	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA NIT: 860020309-6	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA NIT: 830143035-2
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:
	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:	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	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.- POLIFARMA S.A. NIT: 800151064-0	B BRAUN MEDICAL S.A. NIT: 860026442-5	LABORATORIOS BAXTER S.A. NIT: 890300292-0	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA NIT: 850020309-6	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA NIT: 830143035-2
	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley anítrámites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley anítrámites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley anítrámites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. 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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio		YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación 					

	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. 142-2018							
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Convocatoria Pública E. ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION PARA: 1-SOLUCIONES DE ADMINISTRACION INTRAVENOSA , MEDICAMENTOS NO FOTSENSIBLES 2- MEDICAMENTOS FOTSENSIBLES Y NUTRICION PARENTERAL 2 EN 1 O 3 EN 1 3-ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES 4- SANGRE Y HEMODERIVADOS Para la atención de pacientes de cada una de las sedes asistenciales 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 2	Proponente 2	Proponente 3
			B BRAUN	BAXTER	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA	ICUMEDICAL COLOMBIA	POLIFARMA S.A
			NIT: 850.028.442-5	NIT: 860.300.292-0	NIT: 850.020.309-5	NIT: 830.143.035-2	NIT: 600.151064-0
INFUSIÓN PARENTERAL							
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	*Infusión volumen tiempo/ volumen flujo *Modificación de flujo, volumen y dosis sin para infusión *Sistema de bloqueo de la pantalla para evitar modificaciones *Posibilidad de trabajo con y sin sensor de gotas *Detector de aire en set de infusión *Mecanismo integrado en la bomba de apertura y cierre de los sistemas con el fin de evitar flujos libres *Indicadores de pantalla para límite de rangos de infusión *Alarmas visuales y acústicas para oclusión, vacía, batería baja, fin de infusión, puerta abierta, mal ajuste, alta presión *Con calculo de volumen/tiempo según dosis o protocolos introducidos *Con programación de presiones variables *Con biblioteca de mediciones estándar con rangos de pesos y límites de dosis. Mínimo 100 medicamentos *Cables Universales *Duración de la batería mínimo 4 horas. *Modo Standby que permita la configuración completa de la bomba para su puesta en funcionamiento *Contar con un historial de infusión, para su descarga *Flujo de infusión de 0.1 a 1000 o mayor a mL/h *Volumen de infusión 0.1 a 999 mL o mayor	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente aporta características técnicas de las bombas y manual de funcionamiento ofertando el equipo de apoyo tecnológico: Infusomat Space (Folio 123 al 208)	No aplica solo presenta oferta para grupo 2	CUMPLE: El proponente aporta ficha técnica y manual de usuario ofertando el equipo de apoyo tecnológico: alaris GP Plus Guardrails (Folio 48 al 65)	CUMPLE: El proponente aporta ficha técnica de bomba de infusión Plum A+ y Plum 380, (Folio 57 al 61 doble cara propuesta original)	CUMPLE: El proponente aporta ficha técnica ofertando el equipo de apoyo tecnológico: Infusión pump/bomba de infusión Hawkmed (Folio 96 al 100)

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION PARA: 1-SOLUCIONES DE ADMINISTRACION INTRAVENOSA , MEDICAMENTOS NO FOTOSENSIBLES 2- MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES Y NUTRICION PARENTERAL 2 EN 1 O 3 EN 1 3-ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES 4- SANGRE Y HEMODERIVADOS Para la atencion de pacientes de cada una de las sedes asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
Registro sanitario para los equipos que se colocaran en apoyo tecnológico	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: No aporta Registro sanitario de los equipos en apoyo tecnologico	No aplica solo presenta oferta para grupo 2	CUMPLE: El proponente aporta permiso de comercializacion 2017EBC-0018943 (Folios 25 al 26)	CUMPLE: Registro sanitario 2015EBC-00013856, se verifica en la pagina del INVIMA, y se imprime documento	CUMPLE: El proponente aporta permiso de comercializacion 2018EBC-0017517 (Folios 101 al 103)	
INFUSIÓN ENTERAL							
1. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente aporta características técnicas de las bombas y manual de funcionamiento ofertando el equipo de apoyo tecnológico: Infusomat Space (Folio 123 al 208)	NO CUMPLE: El proponente no aporta ficha técnica del equipo que se colocara como apoyo tecnológico	No aplica solo presenta oferta para grupo 1	No aplica solo presenta oferta para grupo 1	No aplica solo presenta oferta para grupo 1	
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Luisa Fernanda Castiblanco Cruz	Ingeniera Biomédica					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sulaneme Cortes	Gestor de Ingeniería Biomédica					

	SELECCIÓN 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

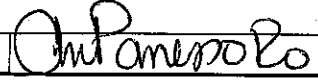
INFORMACIÓN DEL PROCESO

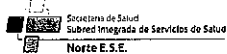
Proceso No.	142-2018
-------------	----------

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	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION PARA: 1-SOLUCIONES DE ADMINISTRACION INTRAVENOSA , MEDICAMENTOS NO FOTOSENSIBLES 2- MEDICAMENTOS FOTSENSIBLES Y NUTRICION PARENTERAL 2 EN 1 O 3 EN 1 3-ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES 4- SANGRE Y HEMODERIVADOS Para la atencion de pacientes de cada una de las sedes asistenciales 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
			LABORATORIOS BAXTER S.A	POLIFARMA SA	B BRAUN
			No. NIT: 890.300.290-0	No. NIT: 800.151.061-0	860.026.442-6
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-Se debiera garantizar que los productos ofertados cuenten con Registro Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 días debiera presentarse el tramite de renovación del mismo.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
	2-Los fabricantes de dispositivos medicos deberan presentar certificado de Buenas Practicas de Manufactura Vigente.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
	3- Se deberan presentar los documentos tecnicos que permitan verificar el funcionamiento legal del establecimiento acorde con su naturaleza, CCAA o visita con concepto higienico sanitario favorable por la entidad reguladora	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
	4-Para distribuidores deberan presentar cartas de distribuidor autorizado por el laboratorio que ofrece los productos.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
	5-El oferente debiera remitir la informacion tecnica acorde con la matriz suministrada durante el proceso en medio magnetico la informacion de REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. Debera remitir las fichas tecnicas que correspondan a los citados registros Invima. De ser necesario la Subred solicitara muestra de los equipos consumibles y la bomba para verificar el funcionamiento la cual sera devuelta al momento de finalizar la evaluacion.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO VER ANEXO DISCRIMINADO POR ITEM	HABILITADO VER ANEXO DISCRIMINADO POR ITEM	HABILITADO VER ANEXO DISCRIMINADO POR ITEM
	6- Se debiera presentar constancia de inscripción a la Red Nacional de Tecnovigilancia	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA		
				2018/09/13	

	LUACIÓN 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.	142-2018
-------------	----------

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

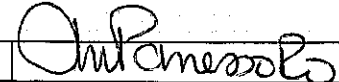
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION PARA: 1-SOLUCIONES DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA, MEDICAMENTOS NO FOTOSENSIBLES 2-MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES Y NUTRICIÓN PARENTERAL 2 EN 1 O 3 EN 1 3-ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES 4- SANGRE Y HEMODERIVADOS Para la atención de pacientes de cada una de las sedes asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	
			ICUMEDICAL	BECTON DICKINSON	
			No. NIT: 830.143.035-2	No. NIT: 860.020.309-6	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-Se deba garantizar que los productos ofertados cuenten con Registro Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 días deba presentarse el trámite de renovación del mismo.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
	2-Los fabricantes de dispositivos médicos deberán presentar certificado de Buenas Prácticas de Manufactura Vigente.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
	3- Se deberán presentar los documentos técnicos que permitan verificar el funcionamiento legal del establecimiento acorde con su naturaleza, CCAA o visita con concepto higiénico sanitario favorable por la entidad reguladora	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
	4-Para distribuidores: deberán presentar cartas de distribuidor autorizado por el laboratorio que ofrece los productos.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
	5-El oferente deberá remitir la información técnica acorde con la matriz suministrada durante el proceso en medio magnético la información de REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. Deberá remitir las fichas técnicas que correspondan a los citados registros Invima. De ser necesario la Subred solicitará muestra de los equipos consumibles y la bomba para verificar el funcionamiento la cual será devuelta al momento de finalizar la evaluación.	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO VER ANEXO DISCRIMINADO POR ITEM	HABILITADO VER ANEXO DISCRIMINADO POR ITEM	
	6- Se deba presentar constancia de inscripción a la Red Nacional de Tecnovigilancia	HABILITADO O NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA		2018/09/13
---	-----------------------	--	---	------------

Item	Nombre / Descripción	BAXTER				POLIFARMA				BRAUN			
		No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	Especificación Técnica	CONCEPTO	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	Especificación Técnica	CONCEPTO	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	Especificación Técnica	CONCEPTO
1.1	EQUIPO DE BOMBA PARA SOLUCIONES DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA Y MEDICAMENTOS NO FOTOSENSIBLES				NO OFERTADO	2018DM-0018263	2028/07/12 2028/07/10	SET CLARO REFERENCIA HKM-ISP/AL-IL-C	CUMPLE	2016DM-0014889	2026/07/01	EQUIPO INFUSOMAT SP NEUTRAPUR TM SAFERLOW REFERENCIA 87001105P	CUMPLE
1.2	EQUIPO DE BOMBA PARA SOLUCIONES DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA Y MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES Y NUTRICIÓN PARENTERAL 2 EN 1 Y 3 EN 1				NO OFERTADO	2018DM-0018263	2028/07/12 2028/07/10	SET OPACO REFERENCIA HKM-ISP/BI-IL-D	CUMPLE	2016DM-0014889	2026/07/01	EQUIPO INFUSOMAT SP TRANSLUC.TM SAFERLOW REFERENCIA 87001275P	CUMPLE
1.3	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL 2 EN 1 Y 3 EN 1				NO OFERTADO	2018DM-0018263	2028/07/12 2028/07/10	SET OPACO REFERENCIA HKM-ISP/BI-IL-D	CUMPLE	2008DM-0002585	2028/06/13	EQUIPO INFUSOMAT SPACE NE MULTICONECTOR	NO CUMPLE EQUIPO DE NUTRICIÓN ENTERAL
2.1	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES LISTOS PARA COLGAR	2008IBC-0002096-R1	2018/08/11	775300 - BOMBAS DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y ACCESORIOS, KANGAROO	CUMPLE EVIDENCIA DE RENOVACION 09/05/2018				NO OFERTADO	2008DM-0002585	2028/06/13	EQUIPO INFUSOMAT SPACE PARA NE ENTEROFIX	CUMPLE
2.2	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CON BOLSA DE 500ML	2008IBC-0002096-R1	2018/08/11	673055 - BOMBAS DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y ACCESORIOS KENDAL, KANGAROO	CUMPLE EVIDENCIA DE RENOVACION 09/05/2018				NO OFERTADO	2008DM-0003585	2028/06/13	EQUIPO INFUSOMAT SPACE PARA NE ENTEROFIX	CUMPLE
2.3	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CON BOLSA DE 1000ML	2008IBC-0002096-R1	2018/08/11	073683 - BOMBAS DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y ACCESORIOS KENDAL, KANGAROO	CUMPLE EVIDENCIA DE RENOVACION 09/05/2018				NO OFERTADO	2008DM-0002585	2028/06/13	EQUIPO INFUSOMAT SPACE PARA NE ENTEROFIX	CUMPLE
3	EQUIPOS DE BOMBA PARA ADMINISTRACIÓN DE SANGRE, COMPONENTES SANGUÍNEOS Y HEMODERIVADOS				NO OFERTADO				NO OFERTADO	2016DM-0014889	2026/07/01	EQUIPO INFUSOMAT SPACE SANGRE 200 REFERENCIA 82700665P	CUMPLE

Item	Nombre / Descripción	ECUMEDICAL				BECTON DICKINSON			
		No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	Especificación Técnica	CONCEPTO	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	Especificación Técnica	CONCEPTO
1.1	EQUIPO DE BOMBA PARA SOLUCIONES DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA Y MEDICAMENTOS NO FOTOSENSIBLES	2015DM-0003647-R1	2025/10/20	Equipo plum primario Administración de fluidos y medicamentos vía intravenosa a través de la tecnología de infusión PLUM DIL-A+, 350L. Diseño de casete con puerto secundario y cámara atrapa burbujas.	CUMPLE	2016DM-0015072	2026/08/16	Set extensor para bomba de infusión GP, en PVC, libre de DEHP, sin látex, con filtro de 15µm en la cámara, puerto en Y SmartSite® para uso sin aguja, volumen de purga de 23ml, longitud 255 cm y conector luer lock macho.	CUMPLE
1.2	EQUIPO DE BOMBA PARA SOLUCIONES DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA Y MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES Y NUTRICIÓN PARENTERAL 2 EN 1 Y 3 EN 1	2015DM-0003647-R1	2025/10/20	Equipo Plum Primario Fotoprotector con Clave Administración de medicamentos sensibles a la luz y/o incompatibles con PVC. Diseño de casete con puerto secundario, - bajo volumen de purga, - Fotoprotectado y de baja absorción.	CUMPLE	2016DM-0015072	2026/08/16	Set fotoprotectado color ámbar, para bomba de infusión GP, de PVC, libre de DEHP, sin látex, con filtro de 15µm en la cámara, volumen de purga reducida de 23ml, longitud 230 cm y conector luer lock macho.	CUMPLE
1.3	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL 2 EN 1 Y 3 EN 1				NO OFERTA	2016DM-0015072	2026/08/16	Sistema de infusión primario de la serie Alteris™ GP para nutrición parenteral total con filtro de 15µm en la cámara y filtro de 1.2µm en línea, volumen de purga 27 ml y longitud del sistema de 275 cm.	CUMPLE
2.1	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES LISTOS PARA COLGAR				NO OFERTA				NO OFERTA
2.2	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CON BOLSA DE 500ML				NO OFERTA				NO OFERTA
2.3	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CON BOLSA DE 1000ML				NO OFERTA				NO OFERTA
3	EQUIPOS DE BOMBA PARA ADMINISTRACIÓN DE SANGRE, COMPONENTES SANGUÍNEOS Y HEMODERIVADOS	2017DM-0016533	2027/07/07	Equipo Plum para Sangre. Administración de componentes sanguíneos a través de la tecnología de infusión Plum XL-A+, 350L. Diseño de casete con puerto secundario - Filtro de sangre 200 micras de acuerdo a estándar NHS - Libre de látex y DEHP.	CUMPLE	2016DM-0015072	2026/08/16	Set de transfusión para bomba de infusión GP, en PVC, libre de DEHP, sin látex, con filtro de 200µm en la cámara, volumen de purga de 28ml, longitud de 270cm y conector luer lock macho.	CUMPLE

Ant. Panesso

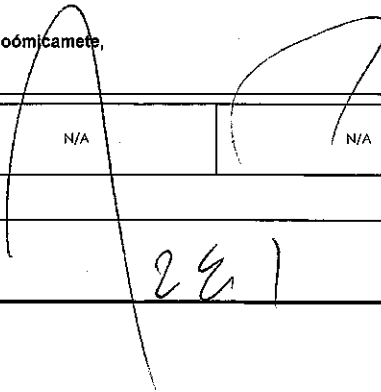
GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA
2018/09/13

 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.	142-2018

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	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION PARA: 1-SOLUCIONES DE ADMINISTRACION INTRAVENOSA , MEDICAMENTOS NO FOTSENSIBLES 2- MEDICAMENTOS FOTSENSIBLES Y NUTRICION PARENTERAL 2 EN 1 O 3 EN 1 3-ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES 4- SANGRE Y HEMODERIVADOS Para la atencion de pacientes de cada una de las sedes asistenciales 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
			LABORATORIOS BAXTER	BECTÓN DICKINSON	POLIEMDIC'S POLIFARMA S.A.
			No. NIT: 890,300,292-0	No. NIT: 860,020,309-6	No. NIT: 800,151,064-0
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente NO CUMPLE TÉCNICAMENTE	\$ 151.010.000	\$ 132.950.000	
		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
		N/A	N/A	N/A	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES: BAXTER: Oferta solo el grupo 2 y no se evalúa económicamente, toda vez que no cumple requisitos técnicos BECTON DICKINSON: Oferta grupo 1 y grupo 3 POLIFARMA: Oferta únicamente Grupo 1 ICUMEDICAL: Grupo No 1 Se habilita técnicamente, sin embargo no cotiza el 100% de los ítems de este grupo, por tal razón no se evalúa económicamente, Grupo 3 Entra dentro de la evaluación B.BRAUN MEDICAL: oferta los tres (3) grupos. Para el grupo 1 No cumple Técnicamente. Se evalúan los grupos 2 y 3					
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	N/A	N/A
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ENRIQUE PÁEZ FALLA Profesional Especializado Dirección de Contratación - compras 			

 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.	142-2018
--------------------	----------

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

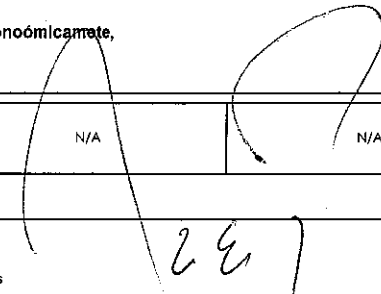
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION PARA: 1-SOLUCIONES DE ADMINISTRACION INTRAVENOSA , MEDICAMENTOS NO FOTOSENSIBLES 2- MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES Y NUTRICION PARENTERAL 2 EN 1 O 3 EN 1 3-ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES 4- SANGRE Y HEMODERIVADOS Para la atención de pacientes de cada una de las sedes asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

O		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
				ICUMEDICAL	B.BRAUN MEDICAL	
				No. NIT: 830,143,035-2	No. NIT: 860,026,442-5	No. NIT:
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 510.000	\$ 1		
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
		N/A	N/A	N/A		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A	N/A	N/A	

OBSERVACIONES:
 BAXTER: Oferta solo el grupo 2 y no se evalúa económicamente, toda vez que no cumple requisitos técnicos
 BECTON DICKINSON: Oferta grupo 1 y grupo 3
 POLIFARMA: Oferta únicamente Grupo 1
 ICUMEDICAL: Grupo No 1 Se habilita técnicamente, sin embargo no cotiza el 100% de los ítems de este grupo, por tal razón no se evalúa económicamente, Grupo 3 Entra dentro de la evaluación
 B.BRAUN MEDICAL: oferta los tres (3) grupos. Para el grupo 1 No cumple Técnicamente, Se evalúan los grupos 2 y 3

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	N/A
--	---	-----	-----	-----

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	ENRIQUE PÁEZ FALLA Profesional Especializado Dirección de Contratación - compras 

Item / Código	Nombre / Descripción	Cantidad	B.BRAUN				ICUMEDICAL				POLIFARMA S A				BECTON DICKINSON				BAXTER			
			V/R UNITARIO	IVA	V/R UNIT TOTAL	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	IVA	V/R UNIT TOTAL	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	IVA	V/R UNIT TOTAL	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	IVA	V/R UNIT TOTAL	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	IVA	V/R UNIT TOTAL	V/R TOTAL
1,1	EQUIPO DE BOMBA PARA SOLUCIONES DE ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y MEDICAMENTOS NO FOTSENSIBLES	9.000	13.580	-	13.580	122.220.000	13.880	-	13.880	124.920.000	11.950	-	11.950	107.550.000	14.000	-	14.000	126.000.000	-	-	-	-
1,2	EQUIPO DE BOMBA PARA SOLUCIONES DE ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y MEDICAMENTOS FOTSENSIBLES Y NUTRICION PARENTERAL 2 EN 1 Y 3 EN 1	1.000	17.950	-	17.950	17.950.000	17.377	-	17.377	17.377.000	16.400	-	16.400	16.400.000	16.000	-	16.000	16.000.000	-	-	-	-
1,3	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRACION DE NUTRICION PARENTERAL 2 EN 1 Y 3 EN 1	500	22.470	-	22.470	11.235.000	-	-	-	-	18.000	-	18.000	9.000.000	17.000	-	17.000	8.500.000	-	-	-	-
2,1	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES LISTOS PARA COLGAR	400	22.470	-	22.470	6.658.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22.000	-	22.000	8.800.000
2,2	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CON BOLSA DE 500ML	300	22.470	-	22.470	6.741.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23.000	-	23.000	6.900.000
2,3	EQUIPO DE BOMBA PARA ADMINISTRAR ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CON BOLSA DE 1000ML	180	22.470	-	22.470	4.044.600	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30.400	-	30.400	5.472.000
3	EQUIPOS DE BOMBA PARA ADMINISTRACION DE SANGRE, COMPONENTES SANGUINEOS Y HEMODERIVADOS	25	20.400	-	20.400	510.000	20.400	-	20.400	510.000	-	-	-	-	20.400	-	20.400	510.000	-	-	-	-
						171.688.600				142.807.000				132.950.000				151.010.000				21.172.000

radicado

10:41:00

10:38:00

10:16:00