	CONSOLIDADO 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.	151--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	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	BIOMEDICA COLOMBIA SAS	PH HOSPITALARIOS SAS
			No. NIT: 860,070,078-3	No. NIT: 900,467,216-3	No. NIT: 900,150,067-0
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	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:	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	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:	2. No Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	NO CUMPLE ÍTEMS: 2 CUMPLE	NO CUMPLE ÍTEMS: 2 CUMPLE	NO CUMPLE ÍTEMS: 2, 3, 4, 5 Y 7 CUMPLE
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente			
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Los oferentes

1. IMCOLMEDICA S.A. No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple técnicamente

2. BIOMEDICA COLOMBIA SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple técnicamente

3. PH HOSPITALARIOS SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple SARLAFT - No cumple técnicamente

4. HEALTHCORP SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple SARLAFT - No cumple técnicamente para los ítems 1,2,3,4 y 5

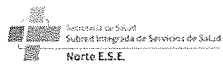
5. SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple SARLAFT - No cumple técnicamente para los ítems 1,2,3,4,5,6 y 7

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información:
Evaluador criterio Jurídico:

Luis Enrique Páez Falla
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

[Firma manuscrita]

	CONSOLIDADO 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.	151--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	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMES RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			HEALTHCORP SAS	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS	
			No. NIT: 901,065,278-8	No. NIT: 8300,080,652-5	No. NIT: 800,065,538-1
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	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:	2. No Cumple Observación:	Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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:	2. No Cumple Observación:	Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	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:	2. No Cumple Observación:	Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	NO CUMPLE ÍTEMES: 1, 2, 3, 4, 5	NO CUMPLE ÍTEMES: 1, 2, 3, 4, 5, 6 Y 7	
			CUMPLE ÍTEMES No 6 Y 7	CUMPLE ÍTEMES No	Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente			
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Los oferentes

1. IMCOLMEDICA S.A. No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple técnicamente

2. BIOMEDICA COLOMBIA SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple técnicamente

3. PH HOSPITALARIOS SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple SARLAFT - No cumple técnicamente

4. HEALTHCORP SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple SARLAFT - No cumple técnicamente para los ítems 1,2,3,4 y 5

5. SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS: No cumple Jurídicaente - No cumple Financieramente - No cumple SARLAFT - No cumple técnicamente para los ítems 1,2,3,4,5,6 y 7

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información
Evaluador criterio Jurídico:

Luis Enrique Páez Falla
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

241

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 151-2019 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	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.			

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			INCOLMEDICA S.A.	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S.	PH HOSPITALARIOS SAS
			NIT: 860070078-3	NIT: 900467216-3	NIT: 900080746-2
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	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:
	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:
	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación: El archivo allegado por el oferente relaciona una hoja en blanco si evidenciarse el registro unico de proponentes RUP
	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:
	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	2. No Cumple Observación: No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT	2. No Cumple Observación: No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT	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:
	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	2. No Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, Que conforme a la ley antitramites (019/2012) se hace la respectiva consulta, arrojando como resultado " EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA". Por lo cual se solicita hacer los tramites respectivos ante la pagina.	1. Cumple	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: No allega certificado de antecedente de la Contraloría de la Entidad ni del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			INCOLMEDICA S.A.	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S.	PH HOSPITALARIOS SAS
			NIT: 860070078-3	NIT: 900467216-3	NIT: 900080746-2
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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: No allega certificado de antecedentes judiciales del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	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 antecedentes de personería del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	1. Cumple Observación: No allega certificado de antecedentes de personería del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	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: No allega certificado de medidas correctivas del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	1. Cumple Observación: No allega certificado de medidas correctivas del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	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	2. No Cumple Observación: No allega la respectiva certificación bancaria	2. No Cumple Observación: No allega la respectiva certificación bancaria	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	2. No Cumple Observación: No allega la respectiva póliza de seriedad de la oferta conforme a las condiciones establecidas en las bases de invitación a cotizar.	2. No Cumple Observación: No allega la respectiva póliza de seriedad de la oferta conforme a las condiciones establecidas en las bases de invitación a cotizar.	2. No Cumple Observación: La póliza de seriedad de la oferta presentada por el oferente no se encuentra firmada por el tomador.

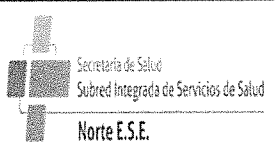
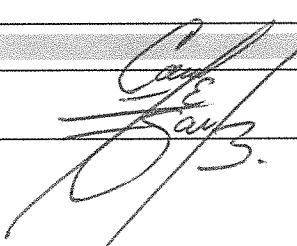
OBSERVACIONES: **INCOLMEDICA S.A. NO CUMPLE:** 1. No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT. 2. No allega la respectiva certificación bancaria. 3. No allega la respectiva póliza de seriedad de la oferta conforme a las condiciones establecidas en las bases de invitación a cotizar. 4. No allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, Que conforme a la ley antitramites (019/2012) se hace la respectiva consulta, arrojando como resultado " **EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA**". Por lo cual se solicita hacer los tramites respectivos ante la pagina. **BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S. NO CUMPLE:** 1. No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT. 2. No allega la respectiva certificación bancaria. 3. No allega la respectiva póliza de seriedad de la oferta conforme a las condiciones establecidas en las bases de invitación a cotizar. **PH HOSPITALARIOS SAS NO CUMPLE:** 1. El archivo allegado por el oferente relaciona una hoja en blanco si evidenciarse el registro unico de proponentes RUP. 2. La póliza de seriedad de la oferta presentada por el oferente no se encuentra firmada por el tomador.

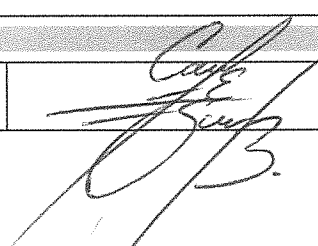
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 151-2019 S.NTE					
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMES RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6	
			HEALTHCORP S.A.S.	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA	N/A	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)	NIT: 901065278-8	NIT: 830080652-5	N/A
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	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación: No allega la carta de presentación de la propuesta (modelo anexo 2 entregado por la Subred).	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	2. No Cumple Observación: No allega la respectiva camara de comercio, no obstante dentro del rup presentado se evidencia que dentro de las facultades del representante legal, solamente podrá suscribir contratos hasta por el valor de Diez Millones de pesos (\$10.000.000), sin evidenciarse el acta de aprobación de la Asamblea de accionistas, teniendo en cuenta que el valor objeto de proceso de invitación supera el valor antes señalado.	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	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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	2. No Cumple Observación: No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT	2. No Cumple Observación: No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT	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	2. No Cumple Observación: No se evidencia fotocopia de documento de identidad del representante legal	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	2. No Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, Que conforme a la ley antitramites (019/2012) se hace la respectiva consulta, arrojando como resultado " EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA ". Por lo cual se solicita hacer los tramites respectivos ante la pagina.	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			HEALTHCORP S.A.S.	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA	N/A
			NIT: 901065278-8	NIT: 830080652-5	N/A
			1. Cumple	1. Cumple	N.A.
	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	Observación: No allega certificado de antecedente de la Contraloría de la Entidad ni del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	Observación:	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	Observación: No allega certificado de antecedentes judiciales del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	Observación:	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	Observación: No allega certificado de antecedentes de personería del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	Observación: No allega certificado de antecedentes de personería del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación	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	Observación: No allega certificado de medidas correctivas del Representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación.	Observación:	Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación: No allega la respectiva certificación bancaria.	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. 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	Observación: La póliza de seriedad de la oferta hace relación a la invitación a cotizar No. 138-2019, la cual no corresponde al presente proceso. De igual forma no se encuentra firmada por el tomador.	Observación: La póliza de seriedad de la oferta hace relación a la invitación a cotizar No. 121-2019, la cual no corresponde al presente proceso. De igual forma hace mención a un objeto contractual diferente al establecido en la bases de Invitación del presente proceso. Así mismo asegura es a la Subred Centro oriente y no a la Subred Norte.	Observación:

OBSERVACIONES: HEALTHCORP S.A.S. NO CUMPLE: 1. No allega la respectiva cámara de comercio, no obstante dentro del rup presentado se evidencia que dentro de las facultades del representante legal, solamente podrá suscribir contratos hasta por el valor de Diez Millones de pesos (\$10.000.000), sin evidenciarse el acta de aprobación de la Asamblea de accionistas, teniendo en cuenta que el valor objeto de proceso de invitación supera el valor antes señalado. 2. No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT. 3. No se evidencia fotocopia de documento de identidad del representante legal. 4. No allega la respectiva certificación bancaria. 5. La póliza de seriedad de la oferta hace relación a la invitación a cotizar No. 138-2019, la cual no corresponde al presente proceso. De igual forma no se encuentra firmada por el tomador. 6. No allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, Que conforme a la ley antitramites (019/2012) se hace la respectiva consulta, arrojando como resultado "EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA". Por lo cual se solicita hacer los trámites respectivos ante la página. **SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA. NO CUMPLE:** 1. No allega la carta de presentación de la propuesta (modelo anexo 2 entregado por la Subred). 2. No allega el respectivo registro de identificación tributaria RIT. 3. La póliza de seriedad de la oferta hace relación a la invitación a cotizar No. 121-2019, la cual no corresponde al presente proceso. De igual forma hace mención a un objeto contractual diferente al establecido en la bases de Invitación del presente proceso. Así mismo asegura es a la Subred Centro oriente y no a la Subred Norte.

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ 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 1		
FECHA : 11/10/2017					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No. INVITACIÓN A COTIZAR No. 151-2019 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: COMPRA DE INMOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCION TECNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED NORTE CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FISICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			INCOLMEDICA SA	BIOMEDICA COLOMBIA SAS	PH HOSPITALARIOS SAS
			No. NIT: 860070078-3	No. NIT: 900467216-3	No. NIT: 900080746-2
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	2. No Cumple Observación: No anexa fotocopia de TP de contador ni certificado de la junta central de contadores y tampoco la documentación del revisor fiscal	2. No Cumple Observación: No anexa fotocopia de TP de contador ni certificado de la junta central de contadores	1. Cumple Observación:
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3,38	1. Cumple Observación: Resultado: 6,62	1. Cumple Observación: Resultado: 2,04
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,39	1. Cumple Observación: Resultado: 0,40	1. Cumple Observación: Resultado: 0,34
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$26.535.664,315	1. Cumple Observación: Resultado: \$612.134.940	1. Cumple Observación: Resultado: \$533.093.822
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:		CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE		

	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 1		
				FECHA : 11/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.		INVITACION A COTIZAR No. 151-2019 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		COMPRA DE INMOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCION TECNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED NORTE CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FISICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			HEALTHCORP	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS	
			No. NIT: 901065278-8	No. NIT: 830080652-5	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	2. No Cumple Observación: No anexa fotocopia de TP de contador ni certificado de la junta central de contadores. No anexan estados financieros certificados	2. No Cumple Observación: No anexa fotocopia de TP de contador ni certificado de la junta central de contadores. No anexan estados financieros certificados	N.A.
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	2. No Cumple Observación: Resultado:	2. No Cumple Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	2. No Cumple Observación: Resultado:	2. No Cumple Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	2. No Cumple Observación: Resultado:	2. No Cumple Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:		CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE		

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

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.151-2019

OBJETO: COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCION TECNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SSALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FISICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	IMCOLMEDICA SA NIT 860.0700783-3			BIOMEDICA COLOMBIA SAS NIT 900.467.216-3			PH HOSPITALARIOS NIT.900.080.746-2			HEALTH CORPSAS NIT.900.106.278-8			SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS NIT 830.080.652-5		
	REP LEGAL: ALBERTO NUSTES CC#14128'114			REP LEGAL: NELSON VALERO VALERO CC#80'736.582			REP LEGAL: HUMBERTO MENDOZA GAMBA CC#79'521.303 BOGOTÁ			REP LEGAL CARLOS ALFREDO ADOLFO GARCIA NEIRA CC#80'448.022			REP LEGAL: ANA ZULAY GONZLAEZ BOHORQUEZ CC#51'957.017		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Camara y Comercio	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- Empresa	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Información financiera	X	X		X	X		X		X	X		X	X		X
Verificación en lista vinculante de la ONU / CLINTON	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	

OBSERVACIONES:

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes.

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1. PH HOSPITALARIOS NIT.900.080.746-2: La información financiera no coincide con los soportes
2. HEALTH CORPSAS NIT.900.106.278-8 : -No anexa estados financieros
3. SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS NIT 830.080.652-5: -No anexa estados financieros

FECHA: 15/11/2019

Revisó:

Elaboró:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

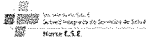
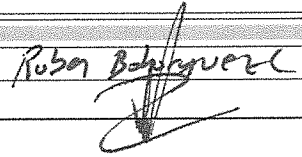
ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

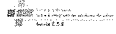
Calle. 66 No.15 - 41

Tel.: 4431790

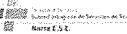
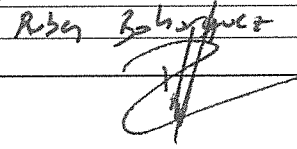
www.subrednorte.gov.co

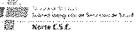
Info: Línea 195

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-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 COPIAR No. 151-2019 S.NIE				
Modalidad	☒ A. ☒ X. Invitación a Copiar ☐ B. ☐ Evento Especial ☐ C. ☐ Convocatoria Pública ☐ D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMES RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			HEALTHCORP S.A.S	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S	
			NIT 901.065.278 - 8	NIT 830.080.652 - 5	
1. TÉCNICOS (Presencia o no de documentación técnica relacionada con el cumplimiento de las especificaciones técnicas, Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado)	Formato diligenciamiento del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. El oferente allega anexo 10 debidamente diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	
	Condición de fabricante, importador o distribuidor		NO CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	NO CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	
	Garantía del mobiliario según técnico N°10		CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. El oferente allega carta de certificación de garantía para el ítem, por un periodo de un (1) año.	NO CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. El oferente no allega certificación de garantía.	
	Instructivo de limpieza y desinfección		NO CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ITEM 1. SILLA RECLINOMATIC. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico	Ruben Dario Bonorquez Cortazar	Ingeniero Biomédico			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico	Royer A. Sotomayor C.	Gestor Ingeniería Biomédica			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO : AP-C13-07-03			
OBJETO: SURTEO INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL		VERSIÓN: 3		PÁGINA: 1 DE 3			
FECHA: 11/10/2017							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO NO.: INVITACIÓN A COPIAR No. 191/2017 LINE							
MODALIDAD: VERIFICACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL							
OBJETO A EVALUAR: COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SURTEO INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL. COMPRA DE LOS ÍTEM RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SURTEO INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL, CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TAMO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1 IMCO MEDICA S.A	Proponente 2 BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S	Proponente 3 PH HOSPITALARIOS S.A.S	Proponente 4 HEALTHCORP S.A.S	Proponente 5 SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S
	Formato diligenciante del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No se evidencia reporte (ficha) técnica o manuales para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente allega anexo 10 diligenciado diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No se evidencia reporte (ficha) técnica o manuales para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente allega anexo 10 diligenciado diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No se evidencia soporte (ficha) técnica o manuales para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.
	Condición de fabricante, importador o distribuidor		NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.
	Garantía del mobiliario según técnica N° 10		NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente no allega certificación de garantía.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente no allega certificación de garantía.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente no allega certificación de garantía.	CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente allega carta de certificación de garantía para el ítem, por un periodo de dos (2) años.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente no allega certificación de garantía.
	Instructivo de limpieza y desinfección		NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente allega carta de compromiso de entrega del instructivo de limpieza y desinfección.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.
	Registro Sanitarios: se debe anexar copia nítida y legible del registro sanitario vigente de las sillas de ruedas.		NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No allega registro sanitario.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No allega registro sanitario.	CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO: El oferente allega registro sanitario vigente de la silla de ruedas.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente no se evidencia en el registro INVIMA, como importador u acondicionador.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No allega Registro sanitario
	Certificación de evaluación de conformidad		NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No allega certificación de evaluación de conformidad.	CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. El oferente allega carta de compromiso de entrega de certificación de evaluación de conformidad.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No allega certificación de evaluación de conformidad.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No allega certificación de evaluación de conformidad.	NO CUMPLE: ÍTEM 2. SILLA DE RUEDAS ADULTO. No allega certificación de evaluación de conformidad.
OBSERVACIONES:							
VALORACIÓN:							
Nombre, cargo y firma del evaluador jefe de la comisión:		Nombre del evaluador jefe de la comisión:	Ruben Bohorquez				
Nombre, cargo y firma del evaluador jefe de la comisión:		Nombre del evaluador jefe de la comisión:	[Firma]				

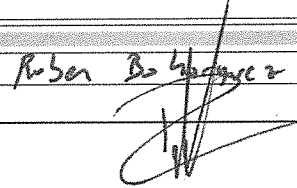
EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-C1-F-07-03			
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3			
		PAGINA : 1 DE 3			
		FECHA : 11/10/2017			
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 151-2019 S.NIE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)				
	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública		
	D. ☐ Otras modalidades				
Objeto a contratar	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ÍTEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PH HOSPITALARIOS S.A.S	HEALTHCORP S.A.S	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S
			NIT 900.080.746 - 2	NIT 901.065.278 - 8	NIT 830.080.652 - 5
1. Técnicos. (Incluida a la descripción los criterios de selección evaluados en subítem 1.1 o en los párrafos correspondientes de los ítems o planes complementarios)	Formato diligenciamiento del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. El oferente allega anexo 10 debidamente diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado
	Condición de fabricante, importador o distribuidor		NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.	NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No adjunta documento donde se certifique su condición de importador, fabricante o distribuidor.
	Garantía del mobiliario según técnico N°10		NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. El oferente no allega certificación de garantía.	CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. El oferente allega carta de certificación de garantía para el ítem, por un periodo de un (1) año.	NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. El oferente no allega certificación de garantía.
	Instructivo de limpieza y desinfección		NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ÍTEM 3. TANDEM. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES:					
Firma, cargo y firma Evaluador califica técnica:		Rubén Darío Hernández Cortázar	Ingeniero Biomédico		Rubén Hernández
Firma, cargo y firma Evaluador califica funcional:		Royer A. Tulante C	Gestor Ingeniería Biomédica		

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-C1-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 COPIAR No. 151-2019 S.NIE					
Modalidad Marque con una X dependencia la modalidad de selección: A. ☒ Invitación a Copiar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE RISCO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PH HOSPITALARIOS S.A.S	HEALTHCORP S.A.S	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S
			NIT 900.080.746 - 2	NIT 901.065.278 - 8	NIT 830.080.652 - 5
CRITERIO TÉCNICO: Referido a la descripción de los bienes a evaluar en la especificación técnica de contratación, se evaluará la entrega de:	Formato diligenciamiento del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. El oferente allega anexo 10 debidamente diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.
	Garantía del mobiliario según técnico N°10		NO CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. El oferente no allega certificación de garantía.	CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. El oferente allega carta de certificación de garantía para el ítem, por un periodo de un (1) año.	NO CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. El oferente no allega certificación de garantía.
	Instructivo de limpieza y desinfección		NO CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ITEM 4. CASILLEROS. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Ruben Dario Bohorquez Coriazar	Ingeniero Biomédico		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		Royer A. Llaneno C	Gestor Ingeniería Biomédica		

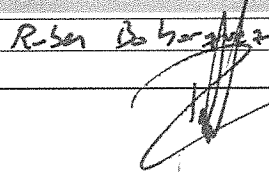
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-C1-F-07-03	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017	

INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COPIAR No. 151-2019 3 NIE			
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	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.			

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PH HOSPITALARIOS S.A.S	HEALTHCORP S.A.S	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S
			NIT 900.080.746 - 2	NIT 901.065.278 - 8	NIT 830.080.452 - 5
TÉCNICOS (Trabaje a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones de acuerdo al proceso correspondiente)	Formato diligenciamiento del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. El oferente allega anexo 10 debidamente diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.
	Garantía del mobiliario según técnico N°10		NO CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. El oferente no allega certificación de garantía.	CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. El oferente allega carta de certificación de garantía para el ítem, por un periodo de un (1) año.	NO CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. El oferente no allega certificación de garantía.
	Instructivo de limpieza y desinfección		NO CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.	NO CUMPLE: ITEM 5. DISPENSADOR DE AGUA. No adjunta instructivo de limpieza y desinfección, ni carta de compromiso de entrega del mismo.
OBSERVACIONES:					

EVALUADORES			
Nombres, cargo y firma Trabajador califica técnica:	Ruben Darío Boharquez Contreras	Ingeniero Biomédico	
Nombres, cargo y firma Evaluador califica técnica:	Royer A. Sulanema C	Gestor Ingeniería Biomédica	

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 COPIAR No. 151-2019 S.NIE				
Modalidad:	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)				
	A. ☒ Invitación a Copiar	B. ☐ Evento Especial			
	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar:	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			HEALTHCORP S.A.S	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S	-
			NIT 901.065.278 - 8	NIT 830.080.652 - 5	-
CRITERIO TÉCNICO: (Marque la descripción de los criterios técnicos evaluados en la invitación a copiar en las páginas de condiciones de contratación de acuerdo al proceso de selección)	Formato diligenciamiento del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 6. CORTINAS. El oferente allega anexo 10 debidamente diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ITEM 6. CORTINAS. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	-
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomedico	Ruben Bohorquez		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer A. Tulaneme C	Gratop Ingeniero Biomedico			

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-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 COPIAR NO. 151-2019 S.NITE				
Modalidad	☐ Permanente con una X dependiendo la modalidad de selección ☒ A. Invitación a Cotizar ☐ B. ☐ Evento Especial ☐ C. ☐ Convocatoria Pública ☐ D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE. COMPRA LOS ÍTEMAS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PH HOSPITALARIOS S.A.S	HEALTHCORP S.A.S	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S
			NIT 900.080.746 - 2	NIT 901.065.278 - 8	NIT 830.080.652 - 5
A. TÉCNICOS Elaborado a la descripción de la oferta técnica y económica en la invitación a copiar. Pliego de condiciones de licitación al proceso (obligatorio)	Formato diligenciamiento del anexo técnico N° 10 del mobiliario con el cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ÍTEM 7. BOTELLON DE AGUA. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.	CUMPLE: ÍTEM 7. BOTELLON DE AGUA. El oferente allega anexo 10 debidamente diligenciado y firmado. Adicionalmente, se anexa ficha técnica donde se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas.	NO CUMPLE: ÍTEM 7. BOTELLON DE AGUA. No se evidencia soporte (fichas técnicas o manuales) para el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Adjunta Anexo 10 técnico diligenciado y firmado.
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Gonzalez Cortazar	Ingeniero Biomedico			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	Royer A. Lujánne C	Gerente Ingeniería Biomedica			