

INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	CONTRATACIÓN DIRECTA 126-2019			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR 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
			INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA SAS NIT: 822007412-5	N/A
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:	N.A. Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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:	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:	N.A. Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA SAS	N/A
			NIT: 822007412-5	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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	N.A.
			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	1. Cumple	N.A.
			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	1. Cumple	N.A.
			Observación:	Observación:
	12. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - 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	N.A.
			Observación:	Observación:
	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A.
			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	1. Cumple	N.A.
			Observación:	Observación:

OBSERVACIONES:

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
			VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 1
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

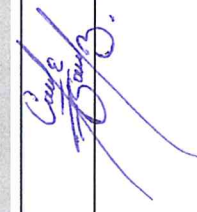
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR DIRECTA No. 126-2019 S.NTE			
--------------------	---	--	--	--

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVA			
---------------------------	--	--	--	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA	No. NIT: 822007412-5
	Indice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE		1. Cumple Observación: Resultado: 3.34
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL		1. Cumple Observación: Resultado: 0.67
	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: \$2.382.261,409
				1. Cumple Observación: Resultado: 0.67
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018, anexas a la propuesta.				

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE 

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

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

INVITACION A COTIZAR No. 126-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 126-2019

OBJETO: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. EN LA USS SIMON BOLIVAR MAQUINA EXTRACORPOREA.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA SAS NIT 822.007.412-5		
	REPRESENTANTE LEGAL: WILSON EMILIO HERRERA GONZALEZ CC.# 80'495.857 FUNZA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Fotocopia del RIT	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X	X	
Información financiera	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por el oferente:1.INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA SAS NIT 822.007.412-5; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Fecha de la evaluacion : Septiembre 20 de 2019

Revisó:

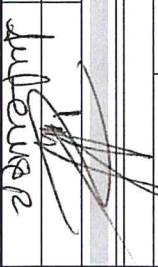

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

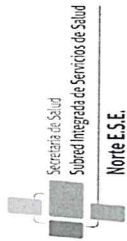
Elaboró


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

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

 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				CODIGO : AP-CI-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.		INVITACIÓN A COITAR DIRECTA No. 126 - 2019								
Modalidad		[Marque con una X dependiendo la modalidad de selección]								
		A.	X	Invitación a Cotizar	B.	Evento Especial	C.	Convocatoria Pública	D.	Otras modalidades
Objeto a contratar		CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMÓN BOLÍVAR - MÁQUINA EXTRACORPÓREA								
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN										
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN							
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3					
			INGENIERÍA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA							
			NIT: 822.007.412-5							
	DOCUMENTOS QUE ESTABLEZCAN LA CONFORMIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS OFERTADOS CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO: CON EL FIN DE ESTABLECER LA CONFORMIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS OFERTADOS CON EL ANEXO TÉCNICO. LOS PROPONENTES DEBERÁN PROPORCIONAR LAS EVIDENCIAS QUE SE REQUIERAN. • LAS NORMAS DE FABRICACIÓN, PROCESAMIENTO, MATERIAL Y EQUIPO, ASÍ COMO LAS REFERENCIAS, CATÁLOGOS, MANUALES, FICHAS DEL FABRICANTE Y DEMÁS QUE SE HAYAN INCLUIDO EN EL ANEXO TÉCNICO SON RESTRICATIVAS EN SU IDIOMA ORIGINAL CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN EN EL IDIOMA ESPAÑOL. CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR: EL OFERENTE INDICARÁ CLARAMENTE EN LA OFERTA SI ES FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR DEBIDAMENTE AUTORIZADO, RESPECTO DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS. PARA IMPORTADORES: CARTA DE AUTORIZACIÓN O REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE PARA COMERCIALIZAR EN COLOMBIA LOS MENCIONADOS PRODUCTOS. PARA LAS CARTAS DE AUTORIZACIÓN Y/O REPRESENTACIÓN EXPEDIDAS EN EL EXTRANJERO DEBEN SER EMITIDAS CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES (ARTÍCULO 480 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES), QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DE CARÁCTER PROBATORIO EXIGIDOS EN COLOMBIA. GARANTÍA DEL EQUIPO POR UN PERÍODO NO INFERIOR A TRES (3) AÑOS, INCLUYENDO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, ADICIONAL A ELLO, CARTA DE COSTOS DE MANTENIMIENTO ANUAL A PARTIR DE LA FINALIZACIÓN DE LA GARANTÍA.	CUMPLE: El proponente presenta documentos que acreditan el cumplimiento del anexo No 10. Folios 201 al 700								
			CUMPLE: El proponente presenta certificación de distribución autorizada (folio 419 AL 421)							
			CUMPLE: El proponente presenta certificación de garantía de los equipos biomédicos ofertados de tres (3) años la cual cubrirá defecto de fabricación, imperfección, daño, avería y/o mal funcionamiento general. Folio 689							
			CUMPLE: El proponente presenta certificación de mantenimiento correctivo y entrega de cronograma de mantenimiento preventivo y carta de compromiso entrega de documentación según Decreto 4725 de 2005. Folio 691 y folio 693							

Objeto a contratar		CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR - MAQUINA EXTRACORPOREA	
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN			
criterio técnico evaluado en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado)			
GUIAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta guía de manejo rápido, protocolo de mantenimiento, instructivo de limpieza y desinfección. Folios 425 Al 461	
PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE FABRICA PARA LOS EQUIPOS DE CLASIFICACION DE RIESGO MODERADO Y ALTO, EL OFERENTE DEBE GARANTIZAR QUE ESTE PROGRAMA SERA REALIZADO DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE Y SE REALIZARIA UNA VEZ POR AÑO DE GARANTIA	CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta certificación de programas de capacitación realizado directamente por el fabricante una vez por año de garantía. Folio 697	
REGISTROS SANITARIOS; SE DEBE ANEXAR COPIA NITIDA Y LEGIBLE DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE CADA PRODUCTO COITZADO, INCLUYENDO LAS RESOLUCIONES ACLARATORIAS PERTINENTES. NO SE ACEPTARÁN OFERTAS DE PRODUCTOS QUE NO POSEAN AÚN EL REGISTRO SANITARIO, O POSEAN REGISTRO VENCIDO. LA OMISION DE ESTE DOCUMENTO EXCLUYE DEL PROCESO EL ÍTEM COITZADO. CADA ÍTEM DEBE CORRESPONDER A UN REGISTRO SANITARIO POR CADA PRODUCTO OFERTADO.	CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta registro sanitario y/o permiso de comercialización para los equipos ofertados: Maquina de circulación extracorpórea: INVIMA 2009EBC-0004492, Folio 407 al 417 Intercambiador de calor: PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN 2009EBC-0003841, Folio 507 al 514 Scavador de células: PERMISO DE COMERCIALIZACION 2009EBC-0003801 Folio 559 al 569 Medidor de ACT: INVIMA 2011DM-0007957, Folio 613	
GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES: EL PROPONENTE DEBERA ANEXAR CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL FABRICANTE DONDE MANIFIESTA QUE GARANTIZA UN STOCK DE REPUESTOS PARA CADA UNO DE LOS ÍTEMS OFERTADOS, NO MENOR A CINCO (5) AÑOS.	CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta carta de compromiso expedido por fabricante donde certifica capacidad de proveer repuestos, suministros y accesorios de los equipos ofertados. Folio 497	
SUBCAPETA: CERTIFICACIÓN DE TECNOLOGÍA: EL PROPONENTE DEBERÁ ANEXAR CERTIFICACION, DONDE MANIFIESTE QUE LOS EQUIPOS SON NUEVOS, QUE NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACION, QUE NO SON REPOTENCIADOS Y QUE NO PRESENTAN ALERTAS SANITARIAS.	CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta certificación de tecnología. Folio 699	
CERTIFICACION DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS CCAA: EL PROPONENTE DEBERA ANEXAR LA CERTIFICACION CCAA VIGENTE, DONDE SE VERIFIQUE QUE EL DIRECTOR TÉCNICO RELACIONADO EN LA CCAA, SE ENCUENTRE VINCULADO EN LA ACTUALIDAD CON EL OFERENTE.	CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta certificación de CCAA No 0016 del 6/02/2019 y contrato de vinculación laboral de la dirección técnica. Folios 157 al 195	
NOTA: LAS RENOVACIONES DE LA CERTIFICACIÓN CCAA QUE SE ENCUENTREN EN TRÁMITE, SERÁN ACEPTADAS SIEMPRE Y CUANDO EL OFERENTE ANEXE LA RESPECTIVA SOLICITUD CON SU RADICADO Y QUE LA FECHA DEL RADICADO SEA ANTERIOR AL CIERRE DE PROPUESTAS.			
OBSERVACIONES:			
EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royel Alberto Sulamino Cortés	Lider de Ingeniería Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Luis Fernando Carblanco	Ingeniero Biomédico	

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
Proceso No.	126-2019

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR - MAQUINA EXTRACORPOREA
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
5. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente Puntaje Asignado	Ingeniería y Arquitectura Hospitalaria		
			No. NIT: 822.007.412-5	No. NIT:	No. NIT:
			767.740.400		
OBSERVACIONES:			N/A	N/A	N/A
Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:			Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras		