

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 038-2020			
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 vacunas adulto (twinrix y Hepatitis B) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte de acuerdo al contrato 147 de 2018 con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			ASOCIACION PRO- BIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA - PROFAMILIA	N/A
			NIT: 860013779-5	N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) b) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: No allega carta de presentación de la propuesta en el modelo entregado por la Subred; así como tampoco allega certificación de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis meses.	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	2. No Cumple Observación: No allega compromiso anticorrupción	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: Allega Resolución 1985 del 11 de junio de 1966 expedida por el Ministerio de Justicia	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	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	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 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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

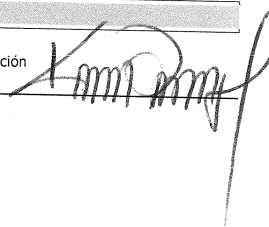
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			ASOCIACION PRO- BIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA - PROFAMILIA	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor 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: El oferente no allega certificado de Procuraduría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la ley antitramites se procede hacer la consulta e impresión del mismo.	N.A. 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: El oferente no allega certificado de Contraloría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la ley antitramites se procede hacer la consulta e impresión del mismo.	N.A. 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:	N.A. 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: El oferente no allega certificado de personería, del representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la ley antitramites se procede hacer la consulta e impresión del mismo.	N.A. Observación:
	12. Certificado de medidas correctivas RNMC	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.
	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES: No allega carta de presentación de la propuesta en el modelo entregado por la Subred; así como tampoco allega certificación de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis meses. **2.** No allega compromiso anticorrupción. **3.** No allega el respectivo RIT.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:

YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
TEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACION A COTIZAR No.038-2020

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.038-2020

OBJETO: Contratar la compra de vacunas adulto (twinrix y Hepatitis B) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte de acuerdo al contrato 147 de 2018 con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	ASOCIACION PROFAMILIA NIT 860.013.779-5		
	REPRESENTANTE LEGAL: JORGE IVAN ROJO RESTREPO CC#8'409.983 BELLO ANTIOQUIA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X		X
Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-persona jurídica	X		X
Información financiera	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por el oferente: NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.ASOCIACION PROFAMILIA NIT 860.013.779-5. No diligencia la casilla de ciudad fecha país. Numeral 4: En la información financiera el valor de los egresos operacionales y no operacionales no coinciden con los soportes. No presenta compromiso anticorrupción.

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte.

*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012

FECHA: 26/02/2020

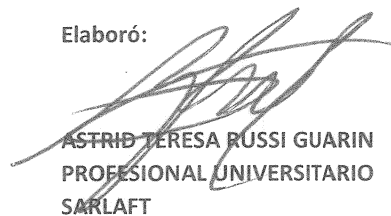
Revisó:



DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

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

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

 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.	Compra de vacuna adulto Twinrix y Hepatitis B 038-2020 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	Contratar la compra de vacunas adulto (twinrix y Hepatitis B) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte de acuerdo al contrato 147 de 2018 con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				ASOCIACION PROFAMILIA	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
				No. NIT: NIT 860013779-5	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)			
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)		FICHA TECNICA DEL BIOLOGICO PARA VALIDAR LAS CARACTERISTICAS Y COMPONENTES DE LA VACUNA APLICA SOLO VACUNA ADULTO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Presenta las fichas tecnicas de los biologicos solicitados		
		PROTOCOLOS DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO DE CADENA DE FRIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: No se evidencia un protocolo de almacenamiento ni de cadena de frio para el biologico que garantice la calidad del producto		
		CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE QUE TODAS LA VACUNAS VIENEN CONTRA MARCADAS DE TAL MANERA QUE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
		REGISTRO INVIMA DE CADA UNA DE LAS VACUNAS VIGENTES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		

	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.	Compra de vacuna adulto Twinrix y Hepatitis B 038-2020 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
------------------	--	---	---	--	--

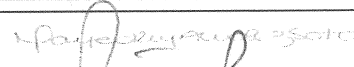
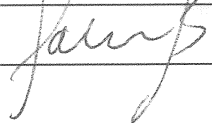
Objeto a contratar	Contratar la compra de vacunas adulto (twinrix y Hepatitis B) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte de acuerdo al contrato 147 de 2018 con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ASOCIACION PROFAMILIA	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: NIT 860013779-5	No. NIT:	No. NIT:
	COPIA DEL FORMATO DEL CARNET EL CUAL VA A SER ENTREGADO POSTERIOR A LA APLICACION DE LOS BIOLOGICOS EN DONDE CONSTE LA FECHA DE APLICACIÓN, DEL BIOLOGICO , LOTE, FECHA DE VENCIMIENTO Y FECHA DE PROXIMA VACUNA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: No presenta la copia del formato de carnet que sera entregado con la aplicación del biologico		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES: Es necesario informar al proveedor para que realice envío de los protocolos de transporte y almacenamiento de cadena de frio de las vacunas y anexe copia del carne de vacunas, con el fin de que cumpla la totalidad de requisitos del criterio tecnico.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	MAYEARLY EFIGENIA ALVAREZ SOTO	Lider Unidad Negocios de Seguridad y Salud en el Trabajo Usaquen	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO	Direccion de Servicios Ambulatorios	

CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. INVITACIÓN A COTIZAR 038-2020 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 Contratar la compra de vacunas adulto (twinrix y Hepatitis B) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte de acuerdo al contrato 147 de 2018 con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ASOCIACIÓN PRO-BIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA-PROFAMILIA		
			No. NIT: 860.013.779-5	No. NIT:	No. NIT:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	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:	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:	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	2. No Cumple Observación:	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

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

Karen Daniela Baracaldo Vargas
Técnico Administrativo - Dirección de Contratación - Compras

Karen Baracaldo