

	EVALUACIÓN DE PROPIETAS	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.	086 DE 2018
--------------------	-------------

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

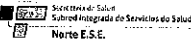
Objeto a contratar	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE ANALIZADOR DE OXIGENO PARA VALIDACION Y CONTROL DE CALIDAD DEL SISTEMA DE AIRE EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LINDE COLOMBIA S.A		
			No. NIT: 810.005.114-4	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		[NA]			
1. HABITANTES JURÍDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 2	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 4	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS).	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 5 y 29	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	4. REGISTRO ÚNICO DE PROponentes: EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS.	Escoger 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: Folio	N.A. Observación: Folio
	5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 168 y 181	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 132 al 184	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 185 y 186	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio



Objeto a contratar	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE ANALIZADOR DE OXIGENO PARA VALIDACION Y CONTROL DE CALIDAD DEL SISTEMA DE AIRE EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 187 y 188	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 189 y 190	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PRISIONERIA DE BOCOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: folio 195 y 196	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación:
	11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 192 y 193	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PAFAPISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 3	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	13. CERTIFICACIÓN BANCARIA.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 30	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
	14. Poliza de seguridad de la oferta para ofertas mayores a 150 smmv \$10.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 días	Escala 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:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION 			

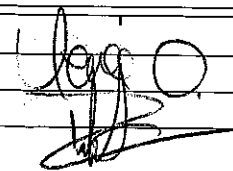
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

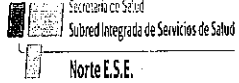
INFORMACIÓN DEL PROCESO	
Proceso No.	86-2018
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria P D. ☐ Otros mecanismos D. ☐ Otros mecanismos
Objeto a contratar	SE REQUIERE ADQUISICIÓN DE ANALIZADOR DE OXIGENO PARA VALIDACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL EN LAS DIFERENTES UNIDADES 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	Proponente 4
			LINDE COLOMBIA S.A. 860.005.114-4			
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. PRESENTAR CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A BRINDAR SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO LAS VECES QUE SEA NECESARIO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA DEL EQUIPO EN LAS INSTALACIONES INDICADAS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta carta firmada por el apoderado del representante legal en el que se compromete a brindar los servicios de soporte técnico y mantenimiento durante el tiempo de garantía del equipo (folio 201)			
	2. ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO A NOMBRE DE LA SUBRED NORTE E.S.E.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta carta firmada por el apoderado del representante legal en el que se compromete a calibrar el equipo una vez sea adjudicado el contrato (folio 201)			
	3. ENTREGAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN FABRICANTE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta carta firmada por el apoderado del representante legal donde indica que el mantenimiento preventivo se programará para el mes de diciembre de 2018 o enero de 2019 (folio 201)			
	4. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A ENTREGAR LOS EQUIPOS EN UN PLAZO NO MAYOR A (10) DIEZ DÍAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta carta firmada por el apoderado del representante legal donde indica que el equipo será entregado en un plazo no mayor a diez (10) días (folio 201)			
	5. PRESENTAR FICHAS TÉCNICAS DEL EQUIPO Y DEMÁS DOCUMENTOS DEL MISMO QUE DETERMINE SUS ESPECIFICACIONES Y COMPONENTES TÉCNICOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta fichas técnicas de los equipos analizadores de oxígeno ofertados (folios 203 al 229)			

OBSERVACIONES: La empresa LINDE COLOMBIA S.A. en calidad de único proponente, cumple con los requisitos técnicos exigidos durante el proceso de evaluación de propuestas para contratación.

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Yeni Paola Ortega Noreña	Tecnóloga Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Gestor Ingeniería Biomédica	



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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 086-2018

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

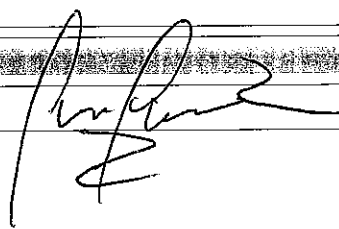
Objeto a contratar SE REQUIERE LA ADQUISICIÓN DE ANALIZADOR DE OXIGENO PARA VALIDACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LINDE COLOMBIA S.A	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT:860.005.114-4	No. NIT:	No. NIT:
4. ECONÓMICOS	Valor del CDP \$7.050.750	CUMPLE / NO CUMPLE	\$ 7.050.750		
			CUMPLE		
ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			CUMPLE		

 OBSERVACIONES: SE INFIERE QUE LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LAS MISMAS CONDICIONES Y LA MISMA INFORMACIÓN EN CONSECUENCIA:
 1) EL OFERENTE LINDE COLOMBIA S.A CUMPLE

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	JAVIER MAURICIO PUENTES GALVIS	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN – COMPRAS	
---	--------------------------------	-------------------------------------	---