

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 126-2018**

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

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Objeto a contratar	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
CONTRATAR INSUMOS PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGIA EN LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		(NA)	FARMAPOS LTDA NIT: 830134902-5	RX S.A. NIT: 800006583-1	
			1. Cumple	1. Cumple	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:
	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 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	1. Cumple	N.A.
	b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)		Observación:	Observación:	Observación:
	c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)				
	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	1. Cumple	N.A.
			Observación:	Observación:	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	1. Cumple	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:

Objeto a
contratar

CONTRATAR INSUMOS PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGIA EN LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
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:	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:	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:	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

1. HABILITANTES
JURÍDICOS

Objeto a
contratar

CONTRATAR INSUMOS PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGIA EN LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.

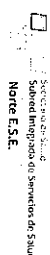
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

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:	1. Cumple	Observación:	N.A.	Observación:
12. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:	1. Cumple	Observación:	N.A.	Observación:
13. póliza de salud 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:	N.A.	Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador ciente JURY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO:

Proceso No. Invitación a Cotizar 126-2018

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		CONTRATAR INSUMOS PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGIA EN LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proposante 1	Proposante 2	Proposante 3
3. TÉCNICOS (Transcribe o la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIAVA PARA CADA UNO DE LOS ÍTEM REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN A COTIZAR.	Escoge de la lista desplegable si Cumple/ No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	FARMATOS LTDA NIT: 830134902-5 1. Cumple	RX S.A. NIT: 800006593-1 1. Cumple	
	2. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE CADA UNO DE LOS ÍTEM REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN A COTIZAR.	Escoge de la lista desplegable si Cumple/ No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	
	3. PRESENTAR CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE QUE LA FECHA DE VENCIMIENTO ES DE MÁS DE 4 AÑOS PARA CADA UNO DE LOS ÍTEM REQUERIDOS AL MOMENTO DE LA ENTREGA A LA INSTITUCIÓN	Escoge de la lista desplegable si Cumple/ No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. No Cumple	1. No Cumple	Observaciones: La fecha de vencimiento es de 3 años.
MÁXIMO PUNTUAL A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES:					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Tatiana Linero González		Gestor Imágenes Diagnósticas 