

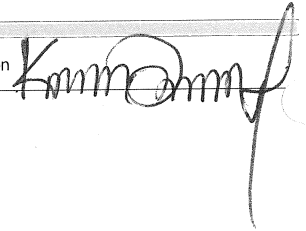
INFORMACION DEL PROCESO				
Proceso No.	CONTRATACIÓN DIRECTA No. 144-2019			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☒ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CHAQUETAS PARA IDENTIFICACIÓN DE LOS REPRESENTACIONES DE LOS TRABAJADORES Y DE LA ENTIDAD ANTE EL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPSST) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACION DE LA EVALUACION				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1 LEIDY VIVIAN GUEVARA HERRERA, propietaria del establecimiento de comercio DISEÑO Y DOTACIÓN NIT: 53016926-8	Proponente 2 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	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	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:
	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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			LEIDY VIVIAN GUEVARA HERRERA , propietaria del establecimiento de comercio DISEÑO Y DOTACIÓN NIT: 53016926-8	N/A
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:	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:	N.A. 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 Observación:	N.A. 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 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:
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 156- 2019**

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR 156- 2019

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CHAQUETAS PARA IDENTIFICACION DE LAS REPRESENTACIONES DE LOS TRABAJADORES Y DE LA ENTIDAD ANTE EL COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPSST) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	LEIDY VIVIAN GUEVARA HERRERA NIT.53016926-8		
	REPRESENTANTE LEGAL: LEIDY VIVIAN GUEVARA HERRERA CC#53'016.926 VILLAVICENCIO		
	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	
Formulario Conocimiento del Cliente o contraparte empresa	X	X	
Información financiera	X	X	
Inscripción en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	X	X	

OBSERVACIONES:

* 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

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

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por la Empresa que se relaciona a continuación CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1. LEIDY VIVIAN GUEVARA HERRERA NIT.53016926-8:

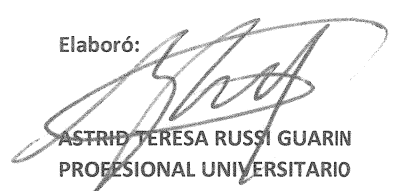
fecha evaluacion: 10/12/2019

Reviso:


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

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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.	156 - 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 el suministro de chaquetas para la identificación de los representantes de los trabajadores y de la entidad ante el Comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Certificación de experiencia de tres contratos con copia del contrato o certificaciones emitidas por el contratante donde el objeto sea igual o similar al del presente proceso.	CUMPLIMIENTO	CUMPLE
	2. Presentar la fichas técnicas de los productos de acuerdo a las normas técnicas establecida para la elaboración de estos elementos, NTC 5655: Principios para el diseño ergonómico de sistemas de trabajo, NTC 5831 y demás normas legales y técnicas de trabajo.	CUMPLIMIENTO	CUMPLE
	3. Presentar certificado de garantía respecto de las características específicas de diseño materiales y costura por un tiempo mínimo de tres meses	CUMPLIMIENTO	CUMPLE
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		CUMPLE
			CUMPLE
OBSERVACIONES: Como resultado de la revisión de los aspectos técnicos se pudo evidenciar que la proponente LEIDY VIVIAN GUEVARA HERRERA cumple con los requisitos técnicos exigidos			

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	DORA ALICIA MARTINES PAMPLONA	DIRECTORA GESTION DE TALENTO HUMANO
---	-------------------------------	-------------------------------------

SECRETARÍA DE SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

NORTE E.S.E.

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS

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

CODIGO : AP-CT-F07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA 144-2019

Modalidad

A. ☒ X

B. ☐

C. ☐

D. ☐

Otros mecanismos

Objeto a contratar

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CHAQUETAS PARA IDENTIFICACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES Y DE LA ENTIDAD ANTE EL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPSS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Ítem	Nombre / Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Proponente 1			Proponente 2			Proponente 3				
				Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario		
1	CHAQUETA CON CAPOTA (MANGAS REMOVIBLES) COLOR AZUL REY EN LONA IMPERMEABLE, FORRADO EN MALLA, NUEVE BOLSILLOS Y GUARDAMANOS, Y BORDADO EN ESPALDA Y PECHO, LADO IZQUIERDO "COPAAST" Y PECHO LADO DERECHO LOGO DE LA SUBRED NORTE	UNIDAD	16	\$ 130.000	-	\$ 130.000	\$ 2.080.000	\$ -	\$ -	\$ -	-	\$ -		
TOTAL PROPUESTA No.1				\$	2.080.000	TOTAL PROPUESTA No.2			\$	-	TOTAL PROPUESTA No.3		\$	-

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1			Proponente 2			Proponente 3		
			Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			LEIDY VIVIAN GUEVARA HERRERA - DISEÑO Y DOTACIÓN			0			0		
			NIT No. 53016926			NIT No.					
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 2.080.000								
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			Puntaje Asignado			N/A			Puntaje Asignado		
			N/A			N/A			N/A		
OBSERVACIONES: SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROponente POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LAS PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.											
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la % de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A			N/A			N/A		

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:	KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS	TECNICO ADMINISTRATIVO - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS
---	--------------------------------	--

Karen Baracaldo

