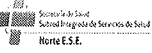
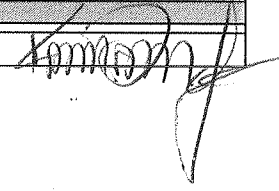
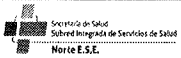
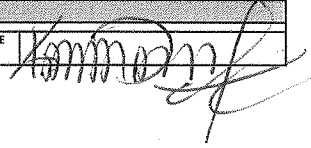


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		002-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			BIOMEDICA COLOMBIA S A S- BIOMEDICA S A S NIT: 900.467.216-3	GLOBAL SERVICE MEDICAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-GLOBAL SERVICE MEDICAL S A S NIT: 900.938.870-2	AS MEDICAL LIMITADA NIT: 900.219.363-5
	1. Carta de Presentación de la Propuesta (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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
HABILITANTES JURÍDICOS	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	2.No Cumple Observación: Se solicita actualizar camara de comercio, teniendo en cuenta que supera los 30 días de vigencia	2.No Cumple Observación: Se solicita actualizar camara de comercio, teniendo en cuenta que el documento está escueto no evidencia ni objeto social ni facultades del RL.
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de antecedentes - 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:	1. Cumple Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contratoría 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:	1. Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogota 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:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes Judiciales 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 		

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		002-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			B BRAUN MEDICAL S A	SERVICE, REPAIR & MAINTENANCE GROUP S A S-SERMIQX GROUP S A S	N/A
			NIT: 860.026.442-5	NIT: 901.009.950-1	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la Propuesta (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 Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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 del 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 de antecedentes - 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:

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría 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:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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:
	11. Certificado de antecedentes Judiciales 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. 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:	1. Cumple Observación: No se evidencia certificado de medidas correctivas, no obstante y teniendo en cuenta la ley antitramites se procede a consultar e imprimir el mismo.	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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTA AS SARLAFT		CODIGO: AP-CT-F-60-01			
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSION: 1			
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA: 1 DE 2			
				FECHA: 22/05/2020			
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
PROCESO No		002-2021					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO PROPIEDAD DE					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	BIOMEDICA COLOMBIA SAS NIT900467216-3	GLOBAL SERVICE MEDICAL SAS NIT900933870-2	AS MEDICAL LTDA NIT900219363-5	B BRAUN MEDICAL SA NIT860026442-5	SERVICE REPAIR MAINTENANCE GROUP SAS NIT901009950-1
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS
OBSERVACIONES: Las propuestas descritas a continuación no cumplen con la verificación SARLAFT							
1. AS MEDICAL LTDA NIT900219363-5: NO CUMPLE Numeral 4: Información financiera: El valor de los ingresos no operacionales no coincide con los soportes, ya que se tomaron de manera anual y no mensual.							
2. B BRAUN MEDICAL SA NIT860026442-5: NO CUMPLE Numeral 4: Información financiera, No anexa Estados Financieros requeridos, presenta un informe de gestión.							
*Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos 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							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 11/02/2021					

 Gobernación de Antioquia Secretaría de Salud Subred Integral de Servicios de Salud Norte E.S.E. Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	002-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S	GLOBAL SERVICE MEDICAL S.A.S	AS MEDICAL LIMITADA
		No NIT: 900.467.216-3	No NIT: 900.938.870-2	No NIT: 900.219.363-5
TÉCNICOS (Trasladar a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	ANEXAR EXPERIENCIA CERTIFICADA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS CON OBJETO SIMILAR AL PRESENTE PROCESO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS POR ULTRASONIDO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIOR AL PRESUPUESTO OFICIAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa certificaciones contractuales o contratos que acreditan la experiencia solicitada.	NO CUMPLE: El oferente anexa certificaciones contractuales o contratos que NO acreditan la experiencia solicitada.
	EL OFERENTE DEBE ENTREGAR EL PLAN DE TRABAJO PARA EL MANTENIMIENTO A REALIZAR.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa plan de mantenimiento que anexe plan de mantenimiento que contemple la totalidad de las piezas de instrumental de la presente convocatoria.	NO CUMPLE: El oferente NO anexa plan de mantenimiento que contemple la totalidad de las piezas de instrumental de la presente convocatoria.
	EL OFERENTE DEBE ENTREGAR EL PROTOCOLO DEL MANTENIMIENTO A REALIZAR DEL INSTRUMENTAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa protocolo de mantenimiento de las piezas de instrumental las piezas de la presente convocatoria.	CUMPLE: El oferente NO anexa protocolo de mantenimiento de instrumental las piezas de la presente convocatoria.
	EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DEL ELEMENTO QUE UTILIZARÁ EN LA MARCACIÓN DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO LA CUAL DEBE GARANTIZAR SEGURIDAD Y NO DAÑO EN LA CAPA DE PASIVIDAD DEL INSTRUMENTAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa ficha técnica del elemento utilizado para la marcación láser de las piezas de instrumental.	NO CUMPLE: El oferente NO anexa ficha técnica del elemento utilizado para la marcación láser de las piezas de instrumental.
EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS QUE UTILIZARÁ PARA CADA UNA DE LAS FASES DEL MANTENIMIENTOS DEL INSTRUMENTAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa ficha técnica de los elementos utilizados en el proceso de mantenimiento.	NO CUMPLE: El oferente NO anexa ficha técnica de los elementos utilizados en el proceso de mantenimiento.	

OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		CÓMO EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
CRITERIO			EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			B. BRAUN MEDICAL S.A	SERVICE, REPAIR & MAINTENANCE GROUP S.A.S	
			No NIT: 860.026.442-5	No NIT: 900.938.870-2	
CRITERIOS TÉCNICOS (Trabaje a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	ANEXAR EXPERIENCIA CERTIFICADA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS CON OBJETO SIMILAR AL PRESENTE PROCESO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS POR ULTRASONIDO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIOR AL PRESUPUESTO OFICIAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa certificaciones contractuales o contratos que acreditan la experiencia solicitada.	CUMPLE: El oferente anexa certificaciones contractuales o contratos que acreditan la experiencia solicitada.	
	EL OFERENTE DEBE ENTREGAR EL PLAN DE TRABAJO PARA EL MANTENIMIENTO A REALIZAR.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa plan de mantenimiento que contemple la totalidad de las piezas de instrumental de la presente convocatoria	NO CUMPLE: El oferente no anexa plan de mantenimiento que contemple la totalidad de las piezas de instrumental de la presente convocatoria	
	EL OFERENTE DEBE ENTREGAR EL PROTOCOLO DEL MANTENIMIENTO A REALIZAR DEL INSTRUMENTAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente anexa protocolo de mantenimiento de las piezas de instrumental objeto de la presente convocatoria	CUMPLE: El oferente anexa protocolo de mantenimiento de las piezas de instrumental objeto de la presente convocatoria	
	EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DEL ELEMENTO QUE UTILIZARÁ EN LA MARCACIÓN DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO LA CUAL DEBE GARANTIZAR SEGURIDAD Y NO DAÑO EN LA CAPA DE PASIVIDAD DEL INSTRUMENTAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente NO anexa ficha técnica del elemento utilizado para la marcación laser de las piezas de instrumental	CUMPLE: El oferente anexa ficha técnica del elemento utilizado para la marcación laser de las piezas de instrumental	
	EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS QUE UTILIZARÁ PARA CADA UNA DE LAS FASES DEL MANTENIMIENTOS DEL INSTRUMENTAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente NO anexa ficha técnica de los elementos utilizados en el proceso de mantenimiento	CUMPLE: El oferente anexa ficha técnica de los elementos utilizados en el proceso de mantenimiento	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Ruben Dario Bohorquez Cortazar Ingeniero Biomedico			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Yeni Paola Ortega Noreña Ingeniera Biomedica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Suranene Cortes Profesional Especializado			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte S.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE S.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			CÓDIGO: AP-CT-F-58-01 VERSIÓN: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		002-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA			Puntaje Asignado
			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	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S			
			No NIT: 900.467.216-3			
			\$86.343.636			
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
			N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
OBSERVACIONES: De los 6.270 ítems el oferente cotiza el mantenimiento de cada ítem (Se adjunta anexo económico)						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Yeni Paola Ortigón Noreña Ingeniera Biomedica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Ruben Dario Bohorquez Cortazar Ingeniero Biomedico				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Sutaneme Cortes Profesional Especializado				

