

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		INFORMACIÓN DEL PROCESO				
SUBREDA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONVOCATORIA PÚBLICA No. 008-2019				
Proceso No.						
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 EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SUBREDA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, SIMÓN BOLÍVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1 MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, identificadas con NIT: 900810245-8 y SINGMEDICAL SAS con NIT 900315100-6, conforman la Union temporal EQUIPOS MEDICOS MEXI NIT: 900810245-8	Proponente 2 INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA NIT: 800224270-1	Proponente 3 LM INSTRUMENTS SA NIT: 800077635-1	Proponente 4 INCOLMEDICA S.A. NIT: 860070078-3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) 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: Una vez revisada la carta de presentación de la propuesta no se evidencia el número de adendas al pliego de condiciones No. 008-2019, no obstante se sobre entiende que conoce de la existencia de las mismas.	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Una vez revisada la carta de presentación de la propuesta no se evidencia el número de adendas al pliego de condiciones No. 008-2019, no obstante se sobre entiende que conoce de la existencia de las mismas.
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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 Registro de identificación tributaria RIT, el oferente MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, y SINGMEDICAL SAS, quienes conforman la Union Temporal EQUIPOS MEDICOS MEXI	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación: No se evidencia la fotocopia del documento de identidad del representante legal
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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: El oferente MEQ TECNOLOGIA y SINGMEDICAL NO allegan antecedentes judiciales del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitrámites (019/ 2012) se procede a consultar y a dar impresión del mismo, el cual me permita adjuntar a esta evaluación	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, identificada con NIT: 900810245-8 y SINGMEDICAL SAS con NIT 900315100-6, conforman la Union temporal EQUIPOS MEDICOS MEXI	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA	LM INSTRUMENTS SA	INCOLMEDICA S.A.
1. HABITANTES JURÍDICOS			NIT: 900810245-8	NIT: 800224270-1	NIT: 800077635-1	NIT: 860070078-3
	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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: El oferente MEQ TECNOLOGIA y XINGMEDICAL No allegan antecedentes de la Personería del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a consultar y a dar impresión del mismo, el cual me permita adjuntar a esta evaluación	Observación:	Observación:	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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: El oferente XINGMEDICAL No allega certificado de medidas correctivas del Representante legal, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a consultar y a dar impresión del mismo, el cual me permita adjuntar a esta evaluación	Observación:	Observación:	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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	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	2. No Cumple	1. Cumple	1. Cumple	2. No Cumple
			Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).	Observación:	Observación: SUBSANA	Observación: La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).
	15. Certificado de NO inhabilidades e Incompatibilidades	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	1. Cumple	1. Cumple
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
OBSERVACIONES: LA UNIÓN TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI: NO CUMPLE: 1. No allega el Registro de identificación Tributaria RIT MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS, y SINGMEDICAL SAS. 2. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más). LM INSTRUMENTS SA SUBSANA y allega la modificación de la garantía otorgada en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales son iguales a las del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más). INCOLMEDICA S.A. NO CUMPLE: 1. Una vez revisada la carta de presentación de la propuesta no se hace mención de que conoce de las adendas del proceso de convocatoria No. 008-2019, conforme al formato allegado por la Subred. 2. No se evidencia la fotocopia del documento de identidad del representante legal. 3. La garantía no se otorga en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales deben ser igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación			

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		INFORMACIÓN DEL PROCESO				
SUBSECTOR INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE		CONVOCATORIA PÚBLICA No. 008-2019				
Objeto a contratar		CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE., SIMÓN BOLÍVAR				
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Otros mecanismos				
Proceso No.						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN		EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 5	Proponente 6	Proponente 7	Proponente 8
			M&D MEDICAL DEVICES SAS, NIT: 830053126-8 y DT MEDICAL SAS, NIT: 830056779-0, conforman la UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE	AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800250382-2	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS-JOMEDICAL SAS NIT: 800088519-0	G BARCO SA NIT: 860044349-4
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
1. HABITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Se ACEPTA la observación y se habilita jurídicamente al oferente
	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. certificado antecedentes - contaduría 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

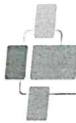
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 5	Proponente 6	Proponente 7	Proponente 8
			M&D MEDICAL DEVICES SAS, NIT: 830053126-8 y DT MEDICAL SAS, NIT: 830056779-0, conforman la UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE	AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800250382-2	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS-JOMEDICAL SAS NIT: 800088519-0	G BARCO SA NIT: 860044349-4
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	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:	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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. 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	1. Cumple Observación: Se ACEPTA la observación y se habilita jurídicamente al oferente	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: SUBSANA
	15. Certificado de NO inhabilidades e Incompatibilidades	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:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES: la UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE -SE ACEPTA la observación respecto de la garantía de seriedad de la oferta y se procede habilitar jurídicamente al oferente. **G BARCO SA- SE ACEPTA** la observación y se realiza nuevamente la revisión y se evidencia fotocopia del registro Unico Tributario RIT a folio 17 y 18. **2. SUBSANA** y allega la garantía otorgada en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales son iguales a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitaria/ Dirección de Contratación

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS						
SUBIEDAD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		IGLÚN DE LA CONTRATACIÓN				
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 008-2019					
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Otros mecanismos					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE., SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 9	Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			DRAEGER COLOMBIA SA	TECNICA ELECTROMEDICA SA	N/A	N/A
			NIT: 900194910-4	NIT: 830004892-2	N/A	N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) 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: Una vez revisada la carta de presentación de la propuesta no se evidencia el numero de adenda No. 03 al pliego de condiciones No. 008-2019, no obstante se sobre entiende que conoce de la existencia de la misma.	1. Cumple Observación:	N.A. 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:	1. Cumple Observación:	N.A. 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:	1. Cumple Observación:	N.A. 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:	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:	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:	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:	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:	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:	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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 9	Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			DRAEGER COLOMBIA SA	TECNICA ELECTROMEDICA SA	N/A	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS			NIT: 900194910-4	NIT: 830004892-2	N/A	N/A
	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	1. Cumple	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	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	1. Cumple	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	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	1. Cumple	1. Cumple	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación: SUBSANA	Observación:	Observación:
	15. Certificado de NO inhabilidades e Incompatibilidades	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.	N.A.
			Observación:	Observación:	Observación:	Observación:
OBSERVACIONES: TECNICA ELECTROMEDICA SA: SUBSANA y allega la modificación de la garantía de seriedad de la oferta otorgada en las condiciones señaladas en la " Convocatoria Publica No. 008-2019", respecto de las vigencias la cuales son iguales a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más).						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitaria/ Dirección de Contratación			

 Secretaría de Salud 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 1
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 S.NTE
-------------	--

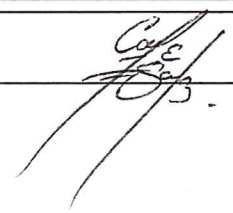
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☒ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-----------	--	--	---	---	--

Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto, pediatria, unidad de quemados adulto, pediatria de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simon Boliva
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				UNION TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA.	LM INSTRUMENTS SA.
				No. NIT: 900810245-8 Y 900315100-6	No. NIT: 800244270-1	No. NIT: 800077635-1
HABILITANTES FINANCIEROS		Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
		Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2,33	1. Cumple Observación: Resultado: 1,90	1. Cumple Observación: Resultado: 5,19
		Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,44	1. Cumple Observación: Resultado: 0,45	1. Cumple Observación: Resultado: 0,18
		Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	2. No Cumple Observación: Resultado: \$855,678,026	1. Cumple Observación: Resultado: 6,168,890,772	1. Cumple Observación: Resultado: 42,044,616,360

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	

 Secretaría de Salud 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 1
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 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
------------------	--	--	---	---	--

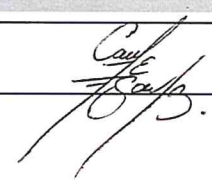
Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto, pediatria, unidad de quemados adulto, pediatria de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simon Boliva
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
				IMCOLMEDICA S.A.	UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
				No. NIT: 860070078-3	No. NIT: 830053126-8 Y 830056779-0	No. NIT: 800250382-2
HABILITANTES FINANCIEROS		Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
		Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3,38	1. Cumple Observación: Resultado: 4,24	1. Cumple Observación: Resultado: 1,5
		Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,39	1. Cumple Observación: Resultado: 0,21	1. Cumple Observación: Resultado: 0,53
		Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$25.535.664,315	2. No Cumple Observación: Resultado: \$2.584.866,044	1. Cumple Observación: Resultado: \$29.997.844,000

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
---	---------------------------------	---	---

	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 1
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 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
-----------	--	--	---	---	--

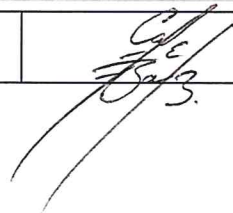
Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto, pediátrica, unidad de quemados adulto, pediátrica de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simon Boliva
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
				JOMEDICAL	G BARCO SA. TECNOLOGIA MEDICA	DRAEGER COLOMBIA S.A.
				No. NIT: 800088519-0	No. NIT: 860044349-4	No. NIT: 900194910-4
HABILITANTES FINANCIEROS		Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
		Indice de liquidez Mayor o Igual a 1,5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 5,56	1. Cumple Observación: Resultado: 2,20	1. Cumple Observación: Resultado: 1,71
		Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,36	1. Cumple Observación: Resultado: 0,37	1. Cumple Observación: Resultado: 0,54
		Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$17,086,029,537	1. Cumple Observación: Resultado: \$22,027,573,000	1. Cumple Observación: Resultado: \$13,758,438,000

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
--	---------------------------------	---	---

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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 1
		FECHA : 11/10/2017	

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019 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
-----------	--	--	---	---	--

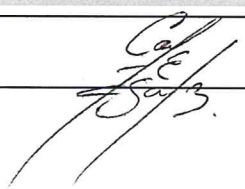
Objeto a contratar	Contratar la compra de equipos biomedicos para el servicio de uci adulto, pediatria, unidad de quemados adulto, pediatria de la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en la USS Simon Boliva
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 10		
				TECNICA ELECTROMEDICA		
				No. NIT: 830004892-2	No. NIT:	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS		Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
		Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3,21	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
		Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,22	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
		Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$25,110,563,907	N.A. Observación: Resultado: \$	N.A. Observación: Resultado: \$

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE	
--	---------------------------------	---	---

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA CONVOCATORIA PUBLICA No.008-2019

OBJETO: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI, ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.UNION TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI; REP LEGAL:LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ CC#80798.551 BOGOTA						2. INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS SA NIT800.244.270-1						3.LM INSTRUMENTS NIT 830.004.892-2						4.IMCOLMEDICA SA NIT 860.070.078 3						5.UNION TEMPORAL DOTACION SALUD RED NORTE NIT.900.532.977-8; REP: JESMY ALEJANDRA MARIÑO REYES CC#52'396.500 BOGOTA						6.AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT 800.250.382-2						7.JOMEDICAL SAS NIT 800.088.519-0						8. G BARCO SA NIT860.044.349-4						9.DRAEGER COLOMBIA SA NIT 900.194.910-4						10.TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 830.004.892- 2																	
	1.MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS NIT. 900.810.245-8			1.XING MEDICAL SAS NIT. 900.315.100-6															5.DT MEDICAL SAS NIT830.053.126-8						5.M&D MEDICAL DEVICES SAS NIT 830.056.779-0																																															
	REP LEGAL LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ CC#80798.551 BOGOTA						REP LEGAL: CAMILO ANDRES CONTRERAS ARIZA CC#80'093.775 BOGOTA						REP LEGAL: JORGE ANDRES GUTIERREZ VELEZ CC#71'725.215 MEDELLIN						REP LEGAL: DIANA CATALINA CASTILLO GARCIA CC#52'991.482 BOGOTA						REP LEGAL: ALBERTO RUSTES CC#17'128.114 BOGOTA						REP LEGAL: HUGO MARIÑO CC#19'290.182 OIBA						REP LEGAL: RAFAEL ISIDRO SANCHEZ VERGARA CC#13'032.264 GACHETA						REP LEGAL: JOSE RAUL DURAN ECHANDIA CC#19'425.741 BOGOTA						REP LEGAL: NELLY CECILIA VEGA CUELLO CC#51'682.865 BOGOTA						REP LEGAL: LUIS FELIPE GONZALEZ REYES CC#80'034.941 BOGOTA						REP LEGAL: JUAN PABLO AMADO ORDUZ CC#13'746.641 BUCARAMANGA						REP LEGAL: HERNAN MOLANO RIVERO CC#79'312.554 BOGOTA					
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE																																	
Oferta de Servicios	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Camara y Comercio	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Certificado antecedentes fiscales Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Formato Conocimiento del cliente Persona Jurídica	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Formato Conocimiento del cliente Persona Natural	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Información financiera	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		
Verificación en lista vinculante de la ONU / CLINTON	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X		X	X																																		

OBSERVACION: 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

OBSERVACIONES:

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

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.UNION TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI: La empresa de esta Unión Temporal: .XING MEDICAL SAS NIT. 900.315.100-6 ; La información financiera no coincide con los soportes.

FECHA: 24/09/2019

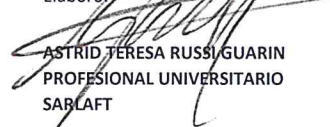
Revisó:



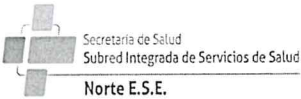
DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

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

Elaboró:

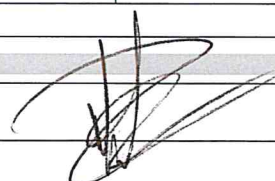


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

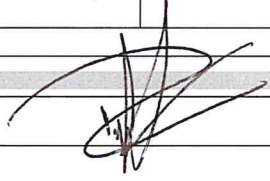
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3				
			PAGINA : 1 DE 3				
			FECHA : 11/10/2017				
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.	008 de 2019						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espe C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS	UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE			
			NIT 800.244.270-1				
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TENICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA así como los documentos de soporte (ficha tecnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 169 - 173).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA así como los documentos de soporte (ficha tecnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 163 - 167).			
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DM-0010496 vigente (FOLIO 237).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DM-0010496 vigente (FOLIO 237).			
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de fabricante de la marca LOS PINOS (FOLIO 199).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor de la marca ADVANCED (FOLIO 206).			
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 203).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 215).			

1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 213).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221)	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso donde se especifica la entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221)		
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIOS 225 - 233).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).		
	GARANTIA DE STOK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 251).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 236).		
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta donde certifica que los equipos no se encuentran en experimentacion, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 255, SUBSANADO).	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentacion, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).		
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 259)	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente de la empresa DT Medical, la empresa M&D allega formulario de renovacion radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242 - 244)		
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DUIRANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.829.541, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 1. CAMA HOSPITALARIA + BALANZA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.852.320 lo cual cumple con el mínimo requerido de \$1.125.621.000 (FOLIOS 166-234)		
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes		Lider de Ingeniería Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar		Ingeniero Biomedico			

 Secretaría de Salud 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.	008 de 2019					
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espec C. ☒ Convocatoria Púe D. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS			
			NIT 800.244.270-1			
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 2. CAMA HOSPITALARIA asi como los documentos de soporte (ficha tecnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 177 - 181).			
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DM-0010496 vigente (FOLIO 237).			
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de fabricante de la marca LOS PINOS (FOLIO 199).			
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 203).			

1. TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 213).			
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).			
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIOS 225 - 233).			
	GARANTIA DE STOK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 251).			
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa carta donde certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 255, SUBSANADO).			
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 259)			
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DUIRANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 2. CAMA HOSPITALARIA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.829.541, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 166-234)			
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes		Lider de Ingeniería Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar		Ingeniero Biomedico			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-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. 008 de 2019						
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Colizar B. ☐ Evento Espr. C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA. UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS NIT 800.244.270-1	UNION TEMPORAL DOTACION SALUD SUBRED NORTE -	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S NIT 830.004.892-2	
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TENICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 2. CAMA HOSPITALARIA así como los documentos de soporte (ficha tecnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 185 - 195).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 1. CAMILLA DE TRANSPORTE así como los documentos de soporte (ficha tecnica) donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 163 - 167).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta anexo 10 tecnico diligenciado para el item, así como los documentos (ficha tecnica y catalogo etc) que dan cumplimiento a las especificaciones tecnicas solicitadas (FOLIOS 234-382).	
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DM-0010496 vigente (FOLIO 237).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente adjunta registro INVIMA 2013DM-0010496 vigente (FOLIO 237).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. Para el item camilla no aplica el registro invima.	
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de fabricante de la marca LOS PINOS (FOLIO 199).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor de la marca ADVANCED (FOLIO 206).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor para la marca STRYKER (FOLIO 340).	
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 203).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 215).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).	

1. TÉCNICOS (Tratada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 213).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).	
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso donde se especifica la entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221)	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355)	
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIOS 225 - 233).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).	
	GARANTIA DE STOK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 251).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 236).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).	
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados (FOLIO 255).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (SUBSANADO).	
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 259).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente de la empresa DT Medical, la empresa M&D allega formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242 - 244)	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 380)	
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.829.541, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 166-234).	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.852.320 lo cual cumple con el mínimo requerido de \$1.125.621.000 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 165-232)	
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomedico				

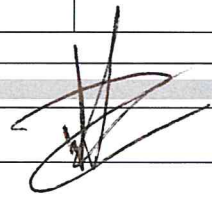
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3				
			PAGINA : 1 DE 3				
				FECHA : 11/10/2017			
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.		008 de 2019					
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)					
		A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Esp. C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar		CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S				
			NIT 830.004.892-2				
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones tecnicas solicitadas en el anexo 10 tecnico. El proponente omiten documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparacion de las propuestas.				
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGUN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. Para el ítem Carro de paro no aplica el registro invima.				
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente no anexa carta donde se identifique su calidad de fabricante, importador o distribuidor.				
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).				

1. TÉCNICOS (Tratado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. . El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).			
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355)			
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 3. CAMILLA DE TRASPORTE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).			
	GARANTIA DE STOK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).			
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (SUBSANADO).			
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. . El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 380)			
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURIANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS. CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 165-232)			
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomedico				

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-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. 008 de 2019								
Medialidad ☒ (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espe C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos								
Objeto a contratar: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR								
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY	G.BARCO	LM INSTRUMENTS	JOMEDICAL	UNION TEMPORAL DOTACION SUBRED NORTE	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S
			NIT 800.250.382-2	NIT 840.044.349-4	NIT 800.077.435-1	NIT 800.088.519-0	-	NIT 830.004.892-2
I. TÉCNICOS (Responde a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	ANEXO 10 TÉCNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (fichas técnicas y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las siguientes especificaciones: (FOLIOS 197 - 233).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (ficha técnica, catalogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 296-340).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (ficha técnica, catalogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 175-203).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta radicado de renovación del registro INVIMA con fecha anterior al cierre del proceso (SUBSANACIÓN)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicado del formulario de renovación (FOLIO 185).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicado del formulario de renovación (FOLIO 185).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA No 2011 EBC - 0007092 vigente (FOLIOS 469 - 474).	NO CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA vencido, y no anexa formulario con radicado antes de la fecha de vencimiento (FOLIOS 230 - 232).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicado del formulario de renovación (FOLIO 365).
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca NIHON KOHDEN (FOLIO 169).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca PHYSIO CONTROL (FOLIO 168).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca BEXEN CARDIO (FOLIO 194).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca INNOMED (FOLIO 451).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor para la marca INSTRAMED (FOLIO 207 - 208).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor (FOLIO 342).
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 234).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 169).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIO 198).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIOS 459 - 460).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 215).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 236).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 170).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 200).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 462 - 463).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 237).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 171).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 201).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 465).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso donde se especifica la entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 221).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 355).
CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 238).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 177).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 202).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 467).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-GT-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. 008 de 2019								
Modalidad ☒ (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espe C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos								
Objeto a contratar CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR								
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY	G.BARCO	LM INSTRUMENTS	JOMEDICAL	UNION TEMPORAL DOTACION SUBRED NORTE	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S
			NIT 800.250.382-2	NIT 840.044.349-4	NIT 800.077.635-1	NIT 800.088.519-0	-	NIT 830.004.892-2
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 250).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 191).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 210).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 490).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 236).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 251).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 192-193).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 212).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 493).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (SUBSANADO).
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 252)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 194).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 213).	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) vendido mas su respectivo formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento (FOLIO 495-498)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente de la empresa DI Medical, la empresa M&D allega formulario de renovación radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242-244)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 382)
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 4.423.829.541, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 5.577.414.439, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$3.266.828.772 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$694.223.045, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$271.241.268 (FOLIOS 166-234, SUBSANADO)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$5.153.359.783, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$2.415.786.870 (FOLIOS 220-291, SUBSANADO)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.852.320 lo cual cumple con el mínimo requerido de \$1.125.621.000 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 5. DESFIBRILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 165-232)
OBSERVACIONES:								
EVALUADORES								
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Lider de Ingeniería Biomédica						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Darío Boharquez Cortazar	Ingeniero Biomedico						

	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. 008 de 2019						
Modalidad [Marque con una X dependiendo la modalidad de selección] A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espr C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			LM INSTRUMENTS	IMCOLMEDICA		
			NIT 800.077.635-1	NIT 860.070.078-3		
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TENICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones tecnicas solicitadas en el anexo 10 tecnico. El proponente omiten documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparacion de las propuestas.	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 7 FONENDOSCOPIO ADULTO asi como los documentos de soporte (ficha tecnica), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones. (FOLIOS 167 - 172)		
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente adjunta registro INVIMA numero 207DM - 0001461 vigente (FOLIOS 208 209).	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente adjunta registro INVIMA No 2017DM-0001461 vigente (FOLIO 173).		
	CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor para la marca RIESTER (FOLIO 211).	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor de la marca RIESTER (FOLIO 175).		
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a un (1) año (FOLIO 198).	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 166).		

1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 200).	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 162).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 201)	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 165)		
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 202).	NO CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente no anexa carta de compromiso de capacitación.		
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 211).	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 161).		
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 212).	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 163).		
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 213)	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 153).		
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURIANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$694.223.045, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$271.241.288 (FOLIOS 166-234, SUBSANADO)	CUMPLE: ITEM 7. FONENDOSCOPIO ADULTO. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$1.755.029.517, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 155-160)		
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes		Lider de Ingenieria Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar		Ingeniero Biomedico			

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. 008 de 2019

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

Objeto a contratar CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR

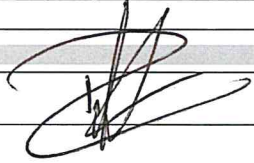
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			DRAQUER	G.BARCO	JOMEDICAL	UNION TEMPORAL DOTACION SUBRED NORTE	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S
			NIT 900.194.910-4	NIT 860.044.349-4	NIT 800.088.519-0	-	NIT 830.004.892-2
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem así como los documentos de soporte, los cuales dan cumplimiento a las especificaciones técnicas (FOLIOS 234-252).	NO CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 10 LAMPARA PIELITICA así como los documentos de soporte (ficha técnica, catalogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 344-367).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem 5 DESFIBRILADOR así como los documentos de soporte (ficha técnica, catalogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 175-203).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta anexo 10 técnico diligenciado para el ítem, así como los documentos (ficha técnica y catalogo etc) que dan cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 258 - 260).
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente adjunta registro INVIMA con resolución 20132447 (FOLIO 314).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente adjunta registro INVIMA No 2013DM-0010771 (FOLIO 234).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente adjunta registro INVIMA No 2017DM-0015776 vigente (FOLIO 475).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente adjunta registro INVIMA 2015DM-0013436 vigente (FOLIO 234).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicado del formulario de renovación (FOLIO 361).
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de fabricante de la marca DRAGUER (FOLIOS 299-302).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de fabricante de la marca TRILUX (FOLIO 215).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor para la marca MINDRAY (FOLIO 457).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor para la marca GEM HEALTHCARE (FOLIO 212).	NO CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente no anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor, importador o fabricante (FOLIO 342).
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 304).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 216).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIOS 459 - 460).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 215).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 308).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 462 - 463).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).
1. TÉCNICOS (Trátase a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 310).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 219).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 465).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso donde se especifica la entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 221).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 355).
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 312).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 226).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 467).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 224).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).

	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.	008 de 2019						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Esp. C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
	GARANTIA DE STOK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de garantia de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 319).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de garantia de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 239).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de garantia de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 490).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de garantia de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 236).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de garantia de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de certificacion de la tecnologia, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentacion, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de certificacion de la tecnologia, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentacion, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 240 - 241).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta de certificacion de la tecnologia, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentacion, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 493).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentacion, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 238).	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa carta donde no certifica que los equipos no se encuentran en experimentacion, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (SUBSANADO).
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 323)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 242)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) vencido mas su respectivo formulario de renovacion radicado antes de la fecha de vencimiento (FOLIO 495 -498)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente de la empresa DT Medical, la empresa M&D allega formulario de renovacion radicado antes de la fecha de vencimiento. (FOLIOS 242 - 244)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 382)
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURIANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$21.721.765.489, lo cual cumple con el minimo requerido de \$4.234.276.000 (FOLIOS 211-219)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$5.577.414.439, lo cual cumple con el minimo requerido de \$3.266.828.772 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$5.153.359.783, lo cual cumple con el minimo requerido de \$2.415.786.870 (FOLIOS 220-291, SUBSANADO)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$4.534.852.320 lo cual cumple con el minimo requerido de \$1.125.621.000 (FOLIOS 166-234)	CUMPLE: ITEM 10. LAMPARA PIELITICA. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$7.856.620.340, lo cual cumple con el minimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 165-232)
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES:							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes		Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar		Ingeniero Biomedico				

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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.		008 de 2019					
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Expr C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar		CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			G.BARCO				
			860.044.349-4				
	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item asi como los documentos de soporte, los cuales dan cumplimiento a las especificaciones tecnicas (FOLIOS 246-250).				
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005. 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente adjunta registro INVIMA (FOLIO 267).				
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente anexa carta del distribuidor (FOLIO 269).				
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 249).				

1. TÉCNICOS (traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 250).			
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 250).			
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 254-261).			
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente no anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años.			
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 270-271).			
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 272)			
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 13. MARCA PASOS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 5.577.414.439, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$3.266.828.772 (FOLIOS 143-156)			

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomedico	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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. 008 de 2019						
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espec C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			EQUIPOS MEDICOS MEXI	DRAGUER	JOMEDICAL	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S
				NIT 900.194.910-4	NIT 800.088.519-0	NIT 830.004.892-2
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados)	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 tecnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparacion de las propuestas.	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 14 MONITOR asi como los documentos de soporte (ficha tecnica, catalogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 234-252, SUBSANACION).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 14 MONITOR asi como los documentos de soporte (ficha tecnica, catalogo y apartes del manual), se evidencia el cumplimiento de las especificaciones (FOLIOS 368-448).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta anexo 10 tecnico diligenciado para el item, asi como los documentos (ficha tecnica y catalogo etc) que dan cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 265 - 267).
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa modificaciones del registro y pantallazos, no el registro original (FOLIOS 240 -241).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente adjunta registro INVIMA con resolucion 20113321 (FOLIO 312)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS.. El proponente adjunta registro INVIMA en tramite, Adjunta radicado del formulario de renovacion (SUBSANADO).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS.. El proponente adjunta registro INVIMA en tramite, Adjunta radicado del formulario de renovacion (FOLIO 366).
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor de la marca BIOLIGHT (FOLIO 246).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de fabricante de la marca DRAGUER (FOLIOS 299-302).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor para la marca MINDRAY (FOLIO 457).	CUMPLE:ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor, (FOLIO 342).
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 232).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 304).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a dos (2) años (FOLIOS 459 - 460).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS.. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345 347).
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 233 - 234).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 308).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIOS 462 - 463).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS.. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).

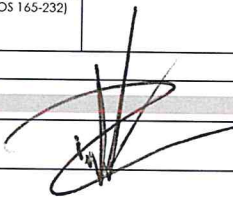
en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa de guía de manejo rapido y protocolo de mantenimiento (FOLIOS 235 -239)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 310)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 465)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfeccion (FOLIO 355)
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 248).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 312).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 467).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).
	GARANTIA DE STOK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 247).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 319).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 490).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 493).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (SUBSANADO).
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 245)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 323)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) vencido mas su respectivo formulario de renovacion radicado antes de la fecha de vencimiento (FOLIO 495 - 498)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 382)
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$1.949.650.390, lo cual no cumple con el minimo requerido de \$2.370.794.160 (FOLIOS 250 - 255).	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$21.721.765.489, lo cual cumple con el minimo requerido de \$4.234.276.000 (FOLIOS 211-219)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$5.153.359.783, lo cual cumple con el minimo requerido de \$2.415.786.870 (FOLIOS 220-291, SUBSANADO)	CUMPLE: ITEM 14. MONITOR MULTIPARAMETROS. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el minimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 165-232)
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomedico				

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO: AP-CT-F-07-03				
	SUBPRO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 3				
			PÁGINA: 1 DE 3				
			FECHA: 11/10/2017				
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No. 000 de 2017							
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 EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIÁTRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIÁTRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMÓN BOLÍVAR							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	
			IMCOLMÉDICA				
			NIT 848.070.078-3				
1. TÉCNICOS (Proceder a la descripción de los criterios técnicos de evaluación en la subsección de requisitos de condiciones de ejecución de los servicios de salud)	ANEXO 10 TÉCNICO DEBIDAMENTE DISEÑADO, ADemás DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. No se evidenció el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.				
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFICIALES SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4997 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente adjunta registro INVIMA No 2013DM-0010061 vigente (FOLIO 185).				
	CONDICIÓN DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca HEALTH O METER (FOLIO 189).				
	GARANTÍA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS OFERTADOS POR UN MÍNIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 166).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 162).				
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RÁPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 165).				
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente no anexa carta de compromiso de capacitación.				
	GARANTÍA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 161).				
	CERTIFICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 163).				
	CERTIFICACIÓN CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 153).				
EXPERIENCIA: CADA OFERTANTE DEBE PRESENTAR MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ÍTEM 15. PESA BERE. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores al presente proceso, por un valor acumulado de \$1.755.029.517, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 155-160).					
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sufanema Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Boharquez Cortazar	Ingeniero Biomédico					

	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. 008 de 2019						
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Colizar B. ☐ Evento Esp C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA. UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO. PEDIATRICA. DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			IMCOLMEDICA	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S		
			NIT 860.070.078-3	NIT 830.004.892-2		
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el item 16 SUCCIONADOR así como los documentos de soporte (Ficha técnica), los cuales dan cumplimiento a las especificaciones técnicas (FOLIO 176).	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente presenta anexo 10 tecnico diligenciado para el item, así como los documentos (ficha técnica y catalogo etc) que dan cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas (FOLIOS 322-323).		
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente adjunta registro INVIMA No 2014DM-00011987 vigente (FOLIOS 177-181).	CUMPLE:ITEM 16. SUCCIONADOR.. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicado del formulario de renovación (FOLIO 369).		
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor de la marca CAMI (FOLIO 182).	NO CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR El proponente no anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor, importador o fabricante .		
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 166).	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 162).	CUMPLE:ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guia de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guia de limpieza y desinfeccion (FOLIO 165)	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR..El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guia de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guia de limpieza y desinfeccion (FOLIO 355)		

	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente no anexa carta de compromiso de capacitacion.	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitacion para el total de la garantía (FOLIO 357-358).		
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 161).	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).		
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 163).	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (SUBSANADO).		
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 153).	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos medicos vigente (FOLIO 382)		
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURIANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS. CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$1.755.029.517, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$224.910.000 (FOLIOS 155-160)	CUMPLE: ITEM 16. SUCCIONADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 165-232)		
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Lider de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomedico				

	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. 008 de 2019					
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Colizar B. ☐ Evento Espec C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a contratar CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO,PEDIATRICA. UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
		DRAGUER	G.BARCO	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.S	
		NIT 900.194.910-4	NIT 860.044.349-4	NIT 830.004.892-2	
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta anexo 10 debidamente diligenciado para el ítem así como los documentos de soporte, los cuales dan cumplimiento a las especificaciones técnicas (FOLIOS 224-273).	NO CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.:	NO CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.	
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA (FOLIO 317).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA (FOLIO 414-416).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente adjunta registro INVIMA en trámite. Adjunta radicado del formulario de renovación (FOLIO 372 - 376).	
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de fabricante de la marca DRAGUER (FOLIOS 299-302).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta del distribuidor (FOLIO 294-298).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR.El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condicion de distribuidor. (FOLIO 342).	
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 304).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 300).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente presenta carta de garantia por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 345-347).	
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 308).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 217).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 352-353).	
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guia de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guia de limpieza y desinfeccion (FOLIO 310)	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR.. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guia de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guia de limpieza y desinfeccion (FOLIO 302).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. .El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guia de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guia de limpieza y desinfeccion (FOLIO 355)	

	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 312).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 301).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación para el total de la garantía (FOLIO 357-358).	
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 319).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 417).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 378).	
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 321).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIOS 418-419).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (SUBSANADO).	
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 323).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 420).	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 382).	
	EXPERIENCIA: CADA OFERENTE DEBE PRESENTAR MAXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CELEBRADOS CON EL OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, DURANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO Y CUYO MONTO TOTAL SEA IGUAL O SUPERIOR A DOS (2) VECES EL VALOR OFERTADO PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$21.721.765.489, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$4.234.276.000 (FOLIOS 211-219)	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 5.577.414.439, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$3.266.828.772 (FOLIOS 143-156)	CUMPLE: ITEM 17. VENTILADOR. El proponente anexa certificaciones de contratos celebrados en los cinco (5) años anteriores la presente proceso, por un valor acumulado de \$ 7.856.620.340, lo cual cumple con el mínimo requerido de \$ 2.684.283.000 (FOLIOS 165-232)	
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer Alberto Sutaneme Cortes	Líder de Ingeniería Biomédica				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ruben Dario Bohorquez Cortazar	Ingeniero Biomedico				

	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. 008-2019					
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 EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS - JOMEDICAL SAS	G BARCO S.A.	DRAEQUER COLOMBIA S.A.
			No. NIT: 800,088,519-0	No. NIT: 860,044,349-0	No. NIT: 900,194,910-4
3. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente 1.207.893,435	-	2.117,438.400	
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:		Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras 			

 Secretaría de Salud 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. 008-2019					
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 EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			INCOLMEDICA S.A.	UT DOTACIÓN SALUD SUBRED NORTE	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
			No. NIT: 860,070,078-3	No. NIT:	No. NIT: 800,250,382-2
3. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente -	431.327.400	112.455.000	
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:		Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras 			

	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.		008-2019			
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 EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UT TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS	LM INSTRUMENTS S.A
			No. NIT:	No. NIT: 800,224,270-1	No. NIT: 800,077,635-1
3. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	-	553.746.125	466.394
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:		Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras 			

	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. 008-2019					
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 LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			TECNICA ELECTROMEDICA		
		No. NIT: 830.004.892-2			
3. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente 1.104.320.000			
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:		Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras 			

	CONSOLIDADO 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. 008-2019					
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 EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR"					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UT TEMPORAL EQUIPOS MEDICOS MEXI	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS	LM INSTRUMENTS S.A
			No. NIT:	No. NIT: 800,224,270-1	No. NIT: 800,077,635-1
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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	NO CUMPLE: ÍTEMS 14.	CUMPLE: ÍTEMS 1, 2, 3.	CUMPLE: ÍTEMS 7. NO CUMPLE: ÍTEMS 5.
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente		553.746.125	466.394
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:		Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras 			

	CONSOLIDADO 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.	008-2019
-------------	----------

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 EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR"
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			INCOLMEDICA S.A.	UT DOTACIÓN SALUD SUBRED NORTE	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
			No. NIT: 860,070,078-3	No. NIT:	No. NIT: 800,250,382-2
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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	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. 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	NO CUMPLE: ÍTEMS 7, 15, 16.	CUMPLE: ÍTEMS 1, 3, 10. NO CUMPLE: ÍTEMS 5.	CUMPLE: ÍTEMS 5.
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente		431.327.400	112.455.000
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: En la evaluación económica se estipula el valor total de la propuesta para el o los ítems que cumplen con todos los requisitos exigidos.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras 
---	--

	CONSOLIDADO 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.	008-2019
-------------	----------

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 EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR"
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS - JOMEDICAL SAS No. NIT: 800,088,519-0	G BARCO S.A. No. NIT: 860,044,349-0	DRAEGUER COLOMBIA S.A. No. NIT: 900,194,910-4
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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIEROS	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. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	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. 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	CUMPLE: ÍTEMS 5, 10, 14.	NO CUMPLE: ÍTEMS 5, 10, 13, 17.	CUMPLE: ÍTEMS 10, 14, 17.
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	1.207.893.435	-	2.117.438.400
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: En la evaluación económica se estipula el valor total de la propuesta para el o los ítems que cumplen con todos los requisitos exigidos.

EVALUADORES

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

Luis Enrique Pérez Falla
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras



	CONSOLIDADO 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. 008-2019

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 EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA USS SIMON BOLIVAR"

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			TECNICA ELECTROMEDICA		
			No. NIT: 830,004,892-2	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	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIEROS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. 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	1. 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	CUMPLE: ÍTEMS 3, 14, 16. NO CUMPLE: ÍTEMS 4, 5, 10, 17.		
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	1,104.320.000		
		Puntaje Asignado	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: En la evaluación económica se estipula el valor total de la propuesta para el o los ítems que cumplen con todos los requisitos exigidos.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	---