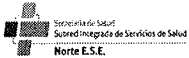
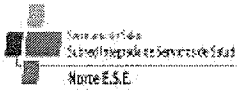
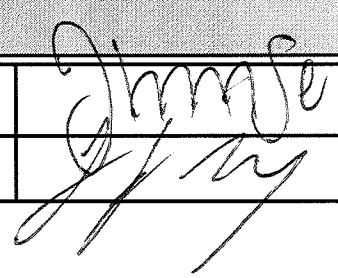
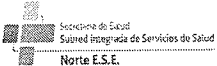
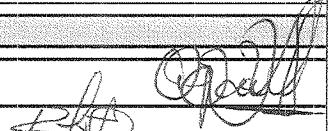
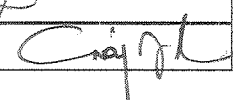


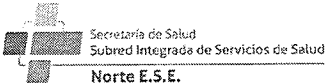
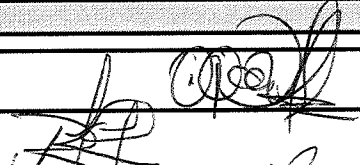
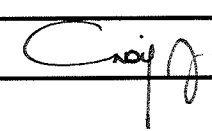
|  |                                                                                                                                           | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA                                                                                                          |                                                                       |                                        | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                                                                                           | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                        |                                                                       |                                        | VERSIÓN: 1                             |
|                                                                                   |                                                                                                                                           | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                 |                                                                       |                                        | PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA: 22/052020    |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                       |                                        |                                        |
| PROCESO No                                                                        |                                                                                                                                           | 085-2021                                                                                                                                   |                                                                       |                                        |                                        |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                            |                                                                                                                                           | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                       |                                                                       |                                        |                                        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                |                                                                                                                                           | SUMINISTRO, RECARGA Y MANTENIMIENTO DE LOS EXTINTORES PORTÁTILES CONTRA INCENDIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                                                                       |                                        |                                        |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                      |                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                       |                                        |                                        |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                               | EVALUACIÓN JURÍDICA                                                   |                                        |                                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                            | Proponente 1                                                          | Proponente 2                           | Proponente 3                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                            | ABC FUMISERVICES FUMIGACION Y EXTINTORES SAS- ABC FUMISERVICES S.A.S. | N/A                                    | N/A                                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                            | NIT: 901010739-5                                                      | N/A                                    | N/A                                    |
|                                                                                   | 1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).                                                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
| HABITANTES JURÍDICOS                                                              | 2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).                                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 3. Compromiso anticorrupción (modelo anexoNo. 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                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT                                                                                          | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT                                                                         | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 7. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días. | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                    | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |

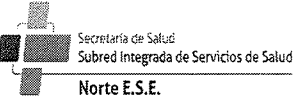
|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |                                              |                                        |                                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
|  Seguridad Social<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. |                                                                                                                                                 | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                              |                                        | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01<br>VERSION: 1<br>PÁGINA : 2 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020 |  |
| <b>HABILITANTES JURÍDICOS</b>                                                                                                                                | <b>9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.</b> | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo       | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                      |  |
|                                                                                                                                                              | <b>10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.</b>                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo       | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                      |  |
|                                                                                                                                                              | <b>11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.</b>                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo       | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                      |  |
|                                                                                                                                                              | <b>12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.</b>     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo       | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                      |  |
|                                                                                                                                                              | <b>13. Certificación Bancaria</b>                                                                                                               | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo       | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                      |  |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |                                              |                                        |                                                                             |  |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |                                              |                                        |                                                                             |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:                                                                                                           |                                                                                                                                                 | KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 |                                              |                                        |                                                                             |  |

|                                                                                                                                                                                                                                 | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT</b>                                                                                                    |                    | CÓDIGO: AP-CT-F-60-01                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                          |                    | VERSIÓN: 1                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                    | PÁGINA: 1 DE 1                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                    | FECHA: 22/05/2020                                                                     |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |
| PROCESO No                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 085-2021                                                                                                                                   |                    |                                                                                       |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                       |                    |                                                                                       |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SUMINISTRO, RECARGA Y MANTENIMIENTO DE LOS EXTINTORES PORTÁTILES CONTRA INCENDIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                    |                                                                                       |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                | CÓMO EVALUAR       | Proponente 1                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                    | ABC FUMISERVICES FUMIGACION Y EXTINTORES NIT901010739-5                               |
| 3. HABILITANTES SARLAFT<br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)                                                                                                                                     | Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa                                                                                | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Información financiera                                                                                                                     | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fotocopia RUT                                                                                                                              | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal                                                                  | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fotocopia Declaración de Renta                                                                                                             | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Documento composición accionaria                                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Verificación en lista vinculante o restrictivas                                                                                            | CUMPLE / NO CUMPLE | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA No.275                                  |
| OBSERVACIONES: El proponente ABC FUMISERVICES FUMIGACION Y EXTINTORES NIT901010739-5 CUMPLE con la verificación SARLAFT.                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |
| *Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.                                                                                                      |                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |
| *La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012                                                                                    |                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |
| *La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE. |                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                                                                                                              | LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL                                                          |                    |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                                                                                                              | ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT                                                                      | FECHA:17/11/2021   |                                                                                       |

|                                                                                    | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                                                                            | CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                    | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |                                                                            | VERSIÓN: 1            |                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                                                            | PÁGINA: 1 DE 1        |                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                                                            | FECHA: 22/05/2020     |                     |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                                                            |                       |                     |
| PROCESO No                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 085-2021 S.NTE.                                                                                                                            |                                                                            |                       |                     |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                       |                                                                            |                       |                     |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SUMINISTRO, RECARGA Y MANTENIMIENTO DE LOS EXTINTORES PORTÁTILES CONTRA INCENDIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                                                                            |                       |                     |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                                                            |                       |                     |
| CRITERIO                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓMO<br>EVALUAR                                                                                                                            | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                         |                       |                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            | Proponente 1                                                               | Proponente 2          | Proponente 3        |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            | ABC FUMISERVICES FUMIGACION Y<br>EXTINTORES S.A.S.<br>No. NIT: 901010739-5 | N/A<br><br>No. NIT:   | N/A<br><br>No. NIT: |
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | 1. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DE LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LOS MISMOS, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL DESCRITO ANTERIORMENTE Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL.<br>LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVO CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ENTIDAD CONTRATANTE.</li> <li>• PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT.</li> <li>• OBJETO DEL CONTRATO</li> <li>• FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO.</li> <li>• VALOR DEL CONTRATO.</li> <li>• INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.</li> </ul> | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                         | CUMPLE                                                                     |                       |                     |
|                                                                                                                                                                    | 2. PRESENTAR CERTIFICADOS DE DISPOSICIÓN DE LOS RESIDUOS QUÍMICOS GENERADOS POR EL MANTENIMIENTO O RECARGA DE LOS EXTINTORES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                         | CUMPLE                                                                     |                       |                     |
|                                                                                                                                                                    | 3. CARTA DE COMPROMISO SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, DONDE SE COMPROMETA A GARANTIZAR LA CALIDAD Y FUNCIONALIDAD DE LOS EXTINTORES NUEVOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                         | CUMPLE                                                                     |                       |                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                         | CUMPLE                                                                     |                       |                     |
|                                                                                                                                                                    | 5. CARTA DE COMPROMISO SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE PARA DESARROLLAR LAS CAPACITACIONES EN TEORÍA DEL FUEGO Y LA PRÁCTICA DE DESCARGA DE LOS EXTINTORES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                         | CUMPLE                                                                     |                       |                     |
|                                                                                                                                                                    | 6. CERTIFICADO PARA LA VIGENCIA CORRESPONDIENTE EMITIDO POR LA ARL DONDE INFORME DEL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL SG-SST CONFORME A LA RESOLUCIÓN 0312 DE 2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                         | CUMPLE                                                                     |                       |                     |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                     |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                          | SUMINISTRO, RECARGA Y MANTENIMIENTO DE LOS EXTINTORES PORTÁTILES CONTRA INCENDIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E                                                                                         |                                                                                 |                                                                                     |  |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                     |  |  |
| TÉCNICOS<br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | 7. TABLA DE VALORES DE LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SG-SST FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL RESPONSABLE DEL SG-SST CONFORME A LA RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 CON CUMPLIMIENTO MÍNIMO DEL 85%. | CUMPLE / NO CUMPLE                                                              | CUMPLE                                                                              |  |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                     |  |  |
| ABC FUMISERVICIOS FUMIGACION Y EXTINTORES S.A.S.:<br>PRESENTA SUBSANACIÓN DANDO CUMPLIMIENTO                                                                |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                     |  |  |
| EVALUADORES                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                     |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                    | DIANA PAOLA ROA VALLARINO, Profesional Especializado II                         |  |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                    | JORGE ROBERTO TIBOCHA, Profesional Universitario                                |  |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                    | CINDY JOHANNA ARIZA AHUMADA<br>Directora Operativa - Gestión del Talento Humano |  |  |  |

|  | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA</b>                                         |                                                                                                                                            | CÓDIGO: AP-CT-F-58-01                           |                                                                                       |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                            | VERSIÓN: 1                                      |                                                                                       |                         |
|                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                 | PÁGINA: 1 DE 1                                                                        |                         |
|                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                 | FECHA: 22/05/2020                                                                     |                         |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                       |                         |
| PROCESO No                                                                       |                                                                                   | 085-2021 S.NTE.                                                                                                                            |                                                 |                                                                                       |                         |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                           |                                                                                   | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                       |                                                 |                                                                                       |                         |
| OBJETO A CONTRATAR                                                               |                                                                                   | SUMINISTRO, RECARGA Y MANTENIMIENTO DE LOS EXTINTORES PORTÁTILES CONTRA INCENDIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                                                 |                                                                                       |                         |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                              |                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                       |                         |
| CRITERIO                                                                         | DESCRIPCIÓN                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                               | EVALUACIÓN ECONÓMICA                            |                                                                                       |                         |
|                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                            | Proponente 1                                    | Proponente 2                                                                          | Proponente 3            |
|                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                            | ABC FUMISERVICES FUMIGACION Y EXTINTORES S.A.S. | (Nombre del proponente)                                                               | (Nombre del proponente) |
|                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                            | No. NIT: 901010739-5                            | No. NIT:                                                                              | No. NIT:                |
| 5. ECONÓMICOS                                                                    | VALOR DE LA PROPUESTA                                                             | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente                                             | \$35.670.250=                                   |                                                                                       |                         |
|                                                                                  | MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS                                 |                                                                                                                                            | Puntaje Asignado                                | Puntaje Asignado                                                                      | Puntaje Asignado        |
|                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                       |                         |
| OBSERVACIONES:                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                       |                         |
| <b>EVALUADORES</b>                                                               |                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                       |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:                              |                                                                                   | DIANA PAOLA ROA VALLARINO, Profesional Especializado II-OPS                                                                                |                                                 |  |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:                              |                                                                                   | JORGE ROBERTO TIBOCHA, Profesional Universitario                                                                                           |                                                 |  |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:                              |                                                                                   | CARLOS RIVEROS, Profesional Especializado                                                                                                  |                                                 |  |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:                              |                                                                                   | CINDY JOHANNA ARIZA AHUMADA<br>Directora Operativa - Gestión del Talento Humano                                                            |                                                 |  |                         |

|                                                                                  |                                                          |  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|-----------------------|
|  | <b>CONSOLIDADO DE EVALUACIONES FINALES DE PROPUESTAS</b> |  | CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 |
|                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.      |  | VERSIÓN: 1            |
|                                                                                  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                               |  | PÁGINA: 1 DE 1        |
|                                                                                  |                                                          |  | FECHA: 22/05/2020     |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b> |
|--------------------------------|

|            |          |                        |                      |
|------------|----------|------------------------|----------------------|
| PROCESO No | 085-2021 | MODALIDAD DE SELECCIÓN | INVITACIÓN A COTIZAR |
|------------|----------|------------------------|----------------------|

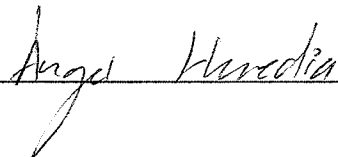
|                    |                                                                                                                                            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR | SUMINISTRO, RECARGA Y MANTENIMIENTO DE LOS EXTINTORES PORTÁTILES CONTRA INCENDIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b> |
|-------------------------------------|

| CRITERIO      | DESCRIPCIÓN           | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                                              |                      |                      |
|---------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
|               |                       |                                                                                                                         | Proponente 1                                                            | Proponente 2         | Proponente 3         |
|               |                       |                                                                                                                         | ABC FUMISERVICES FUMIGACIÓN Y<br>EXTINTORES SAS ABC<br>FUMISERVICES SAS |                      |                      |
|               |                       |                                                                                                                         | No. NIT: 901.010.739-5                                                  |                      |                      |
| 1. JURÍDICOS  | DOCUMENTOS JURÍDICOS  | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. SARLAFT    | DOCUMENTOS SARLAFT    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. TÉCNICOS   | DOCUMENTOS TÉCNICOS   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. ECONÓMICOS | VALOR DE LA PROPUESTA | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente                          | \$ 35.670.250                                                           |                      |                      |

**OBSERVACIONES:**

**Nota:** Encontrará el detalle de las observaciones en cada una de las evaluaciones.

|                                                            |                                                               |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones: | ÁNGEL RODRIGO HEREDIA GONZÁLEZ-<br>DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN. |  |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|