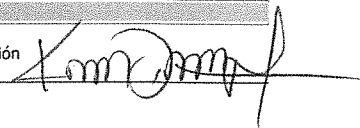


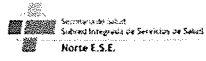
EVALUACIÓN DE PROPIEDAD		EVALUACIÓN DE PROPIEDAD		
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 114-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE BATERIAS Y CARGADOR DE BATERIAS PARA GRUPOS ELECTROGENOS DE LAS DIFERENTES SEDES Y/O UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			ACP LIMITADA AUTOMATIZACION CONTROL Y POTENCIA NIT:802.022.269-8	ABSICOL SAS NIT: 900974300-9
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	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:
	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:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	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	1. Cumple Observación: Se acepta la observación respecto del registro de identificación tributaria - RIT	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: SUBSANA	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			ACP LIMITADA AUTOMATIZACION CONTROL Y POTENCIA	ABSICOL SAS
			NIT:802.022.269-8	NIT: 900974300-9
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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	1. Cumple
			Observación:	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	1. Cumple
			Observación:	Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple
			Observación: No allega certificado de antecedente de la Personería del representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se consulta e imprime el mismo y se adjunta a la presente evaluación.	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
			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	1. Cumple	1. Cumple
			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	N.A.	N.A.
			Observación:	Observación:

OBSERVACIONES: ACP LIMITADA AUTOMATIZACION CONTROL Y POTENCIA: SUBSANA: se acepta la observacion respecto de RIT, se avala y se da CUMPLE. 2. SUBSANA y llega fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

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



	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.	114-2019 S.NTE
--------------------	----------------

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

Objeto a contratar	Suministro de baterías y cargador de baterías para grupos electrógenos de las diferentes Sedes y/o Unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

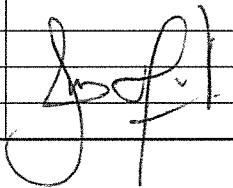
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ACP LIMITADA - AUTOMATIZACIÓN CONTROL Y POTENCIA No. NIT: 802022249-8	ABSICOL SAS No. NIT: 900974300-9	(Nombre del proponente) No. NIT:
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Garantía de un año mediante certificación firmada por el representante legal.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Sin folio	NO CUMPLE Folio No. 27	
	2. Certificar experiencia en el suministro de este tipo de elementos, para lo cual anexará copia de dos contratos como mínimo, que se relacione con el objeto a contratar.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE Sin folio	NO CUMPLE Folios No. 28-29	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES:
La evaluación técnica se realiza según los documentos entregados en forma física por el área de compras.

1. El proponente No. 1, en el ítem No.1 subanó el numeral. En el ítem No. 2 presenta una certificación general de contrato que no cumple con lo solicitado en dicho numeral.
2. El proponente No. 2, presenta certificación de garantía, sin embargo no se encuentra firmada por el representante legal para el ítem No.1. En el ítem No. 2 dicho proponente presenta certificaciones de contrato, más no minutas como se expone en el ítem.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	#1REF1	#1REF1	#1REF1
---	---	--------	--------	--------

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	JAIRO HURTADO VALENZUELA	LIDER DE RECURSOS FÍSICOS	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

OBJETO: SUMINISTRO DE BATERIAS Y CARGADOR DE BATERIAS PARA GRUPOS ELECTROGENOS DE LAS DIFERENTES SEDES Y/O UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.AUTOMATIZACION CONTROL Y POTENCIA LTDA NIT 802.022.269-8			2. ABSICOL SAS NIT900.974.30-9		
	REPRESENTANTE LEGAL:JOSE PABLO CAMARGO PINILLOS CC.# 1'140.853.592 BARRANQUILLA			REPRESENTANTE LEGAL:MARIO PEDROZO MIRANDA CC# 85'161.907 BOLIVAR		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X	
Camara y Comercio	X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X	
Fotocopia del RIT	X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X	X	X	X		X
Información financiera	X		X	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	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

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por los oferentes:

1.AUTOMATIZACION CONTROL Y POTENCIA LTDA NIT 802.022.269-8 NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. La información financiera no coincide con los soportes

2. ABSICOL SAS NIT900.974.30-9 NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.No presenta firma original en el formulario, no presenta huella.

FECHA: Agosto 22 de 2019

Elaboro

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41

Tel.: 4431790

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195