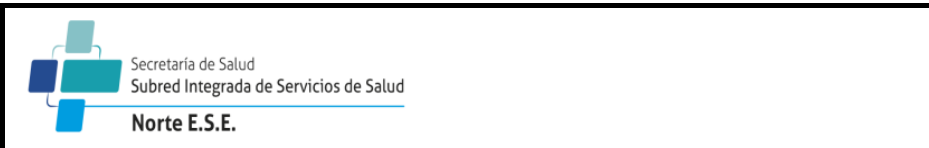
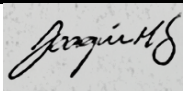


|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA: 22/052020                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PROCESO No                                                                        |                                                                                                                                           | 021-2021                                                                                                                                     |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                            |                                                                                                                                           | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                         |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                |                                                                                                                                           | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS REDES DE GASES MEDICINALES DE LA SUBRED NORTE |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                      |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                 | EVALUACIÓN JURÍDICA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              | Proponente 1                                 | Proponente 2                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proponente 3                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              | COLBIOMEDICA SAS                             | SMARTMETER SAS                                                                                                                                                                                                                                                                              | INGENIERÍA MÉDICA ESPECIALIZADA IMES SAS                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              | NIT: 900.742.464-2                           | NIT: 900.963.226-4                                                                                                                                                                                                                                                                          | NIT: 830.109.048-4                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                   | 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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                                | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                  |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                            | 2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).                                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                                | <div>2.No Cumple</div> <div>Observación: En la certificación allegada se han excluido los aportes a ICBF y SENA sin anexar documento que acredite o sustente dicha exclusión, por tanto no hay manifestación respecto del cumplimiento de tales aportes</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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                                | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                   | 4. Certificado de existencia y representación legal / Matrícula Mercantil (Expedicion 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>2.No Cumple</div> <div>Observación: En el certificado allegado se evidencia que el objeto social no incluye actividades relacionadas con el objeto del contrato de mantenimiento preventivo y correctivo incluido el suministro de repuestos para las redes de gases medicinales</div> | <div>1. Cumple</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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                                | <div>1. Cumple</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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                                | <div>1. Cumple</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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                                | <div>1. Cumple</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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                                | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                              |                                              |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA                                                                                                        |                                                                                                                         |                                              |                                              | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                              |                                              | VERSIÓN: 1                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                      |                                                                                                                         |                                              |                                              | PÁGINA : 2 DE 2                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                               |                                                                                                                         |                                              |                                              | FECHA: 22/05/2020                            |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días. | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 13. Certificación Bancaria                                                                                                               | 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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
| OBSERVACIONES: SMARTMETER S.A.S. NO CUMPLE: 1. En el certificado allegado se evidencia que el objeto social no incluye actividades relacionadas con el objeto del contrato de mantenimiento preventivo y correctivo incluido el suministro de repuestos para las redes de gases medicinales INGENIERÍA MÉDICA ESPECIALIZADA IMES S.A.S. NO CUMPLE: 1. En la certificación allegada se han excluido los aportes a ICBF y SENA sin anexar documento que acredite o sustente dicha exclusión, por tanto no hay manifestación respecto del cumplimiento de tales aportes |                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                              |                                              |                                              |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                              |                                              |                                              |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | JOAQUÍN MARTÍNEZ GARCÍA-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO<br>DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN                                |                                              |                                              |                                              |

|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | 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                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| FECHA: 22/052020                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| PROCESO No                                                                        |                                                                                                                                           | 021-2021                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                            |                                                                                                                                           | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                |                                                                                                                                           | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS REDES DE GASES MEDICINALES DE LA SUBRED NORTE |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                      |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                 | EVALUACIÓN JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              | Proponente 4                                                                                                                                                                                                                             | Proponente 5                                                                                                                                                                                                                         | Proponente 6                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              | POLARIS HOLDING SAS                                                                                                                                                                                                                      | MESSER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                 | N/A                                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                              | NIT: 901.104.871-4                                                                                                                                                                                                                       | NIT: 860.005.114-4                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                    |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                            | 1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).                                                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                         | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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>2.No Cumple</div> <div>Observación: La certificación de cumplimiento de parafiscales no está suscrita por la revisora fiscal principal o suplente inscritas ante Cámara de Comercio</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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                         | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedicion 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>1. Cumple</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>1. Cumple</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>1. Cumple</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>1. Cumple</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>1. Cumple</div> <div>Observación: No allega certificado antecedentes procuraduría de la empresa. Por lo cual la entidad de conformidad con la ley antitramites procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 9. Certificado de antecedentes - Contraloria 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>1. Cumple</div> <div>Observación: No allega certificado antecedentes contraloría de la empresa. Por lo cual la entidad de conformidad con la ley antitramites procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo</div>  | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                            | 10. Certificado de antecedentes - Personeria de Bogota del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.                             | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                      | <div>1. Cumple</div> <div>Observación: El certificado allegado tiene fecha de expedición mayor a 30 días. Por lo cual la entidad de conformidad con la ley antitramites procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                         | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |

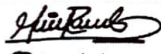
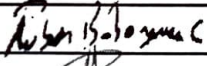
|                                                                                     |                                                     |  |                       |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|-----------------------|--|--|
|  | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA                   |  | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 |  |  |
|                                                                                     | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |  | VERSIÓN: 1            |  |  |
|                                                                                     | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                          |  | PÁGINA : 2 DE 2       |  |  |
| FECHA: 22/05/2020                                                                   |                                                     |  |                       |  |  |

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                          |                                              |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                   | <b>11.</b> Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.                                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                              |
|                                                                                                                                                                                                   | <b>12.</b> 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación: .</div>                                            |
|                                                                                                                                                                                                   | <b>13.</b> Certificación Bancaria                                                                                                           | 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>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                              |
| OBSERVACIONES: MESSER COLOMBIA S.A. NO CUMPLE: 1. La certificación de cumplimiento de parafiscales no está suscrita por la revisora fiscal principal o suplente inscritas ante Cámara de Comercio |                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                          |                                              |                                                                                     |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                          |                                              |                                                                                     |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                                                         | JOAQUÍN MARTÍNEZ GARCÍA-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO<br>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 2                                                 |                                        |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     | FECHA: 22/05/2020                                              |                                        |                                       |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| PROCESO No                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   | 021-2021                                                                                                                                     |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                         |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS REDES DE GASES MEDICINALES DE LA SUBRED NORTE |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                 | Proponente 1                        | Proponente 2                        | Proponente 3                                                   | Proponente 4                           | Proponente 5                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                                              | COLBIOMEDICA SAS<br>NIT900742464-2  | SMART METER SAS<br>NIT:900963226-4  | INGENIERIA MEDICA<br>ESPECIALIZADA IMES SAS NIT<br>830109048-4 | POLARIS HOLDING SAS<br>NIT 901107871-4 | MESSER COLOMBIA SA NIT<br>860005114-4 |
| 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                                                                                                                           | NO CUMPLE                           | CUMPLE                              | NO CUMPLE                                                      | CUMPLE                                 | CUMPLE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Información financiera                                                            | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                           | CUMPLE                              | CUMPLE                              | CUMPLE                                                         | CUMPLE                                 | CUMPLE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Fotocopia RUT                                                                     | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                           | CUMPLE                              | CUMPLE                              | CUMPLE                                                         | CUMPLE                                 | CUMPLE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante               | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                           | CUMPLE                              | CUMPLE                              | CUMPLE                                                         | CUMPLE                                 | CUMPLE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Fotocopia Declaración de Renta                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                           | CUMPLE                              | CUMPLE                              | CUMPLE                                                         | CUMPLE                                 | CUMPLE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON                               | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                           | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS                            | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS    | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS   |
| OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN, con la verificación SARLAFT:                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| 1. COLBIOMEDICA SAS NIT900742464-2, NO CUMPLE: No presenta el formato completo, no se puede identificar el numeral 6.                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| 2. INGENIERIA MEDICA ESPECIALIZADA IMES SAS NIT 830109048-4, NO CUMPLE: Numeral 4: Información financiera: el valor de los egresos operacionales y egresos no operacionales, no coinciden con los Estados Financieros. El formato no presenta firma ni huella. |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| *Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| *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                                    |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   | LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA DE GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL                                                         |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   | DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO SUPLENTE                                                           |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   | ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 22/04/2021                                                      |                                     |                                     |                                                                |                                        |                                       |



|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    | CÓDIGO: AP-CT-F-61-01<br>VERSIÓN: 1                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                  |                                                                                                                                                                    | PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |
| <b>PROCESO No</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 021-2021                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS REDES DE GASES MEDICINALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |
| CRITERIO                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                       | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | Proponente 1                                                                                                                                                       | Proponente 2                                                                                                                                                            | Proponente 3                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | COLBIOMEDICA S.A.S<br>No. NIT: 900.742.464-2                                                                                                                       | SMARTMETER S.A.S<br>No. NIT: 900.963.226-4                                                                                                                              | INGENIERIA MEDICA ESPECIALIZADA IMES S.A.S<br>No. NIT: 830.190.048-4                                                                                                  |
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado). | Anexar experiencia certificada de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas con objeto similar al presente proceso, mantenimiento preventivo y correctivo de redes de gases medicinales y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.                                  | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                 | CUMPLE: El oferente presenta certificaciones contractuales que acreditan la experiencia mínima solicitada en el presente proceso.                                  | CUMPLE: El oferente presenta certificaciones contractuales que acreditan la experiencia mínima solicitada en el presente proceso.                                       | CUMPLE: El oferente presenta certificaciones contractuales que acreditan la experiencia mínima solicitada en el presente proceso.                                     |
|                                                                                                                                                                     | Presentar protocolo de mantenimiento preventivo a realizar por cada equipo.                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE: El oferente no anexa la totalidad de los protocolos de mantenimientos objeto del presente proceso.                                                      | NO CUMPLE: El oferente no anexa la totalidad de los protocolos de mantenimientos objeto del presente proceso.                                                           | NO CUMPLE: El oferente no anexa la totalidad de los protocolos de mantenimientos objeto del presente proceso.                                                         |
|                                                                                                                                                                     | El oferente debe anexar como mínimo una certificación en de las marcas objeto de la contratación donde se evidencie que el ingeniero o afines se encuentra capacitado para el mantenimiento de las redes contratadas. La certificación debe ser expedida por la marca o un proveedor exclusivo o autorizado por este. | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE: El oferente anexa la hoja de vida de dos Ingenieros. Sin embargo, no presenta certificación de alguna marca de los equipos objeto del presente proceso. | NO CUMPLE: El oferente anexa la hoja de vida de ingenieros o afines. Sin embargo, no presenta certificación de alguna marca de los equipos objeto del presente proceso. | NO CUMPLE: El oferente no anexa hojas de vida de ingenieros o afines. Asimismo, no presenta certificación de alguna marca de los equipos objeto del presente proceso. |
| <b>MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE                                                                                                                                                          | NO CUMPLE                                                                                                                                                               | NO CUMPLE                                                                                                                                                             |

| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS REDES DE GASES MEDICINALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                         |
| CRITERIO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                       | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                         |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | Proponente 4                                                                                                                                                            | Proponente 5                                                                                                                                                            | Proponente 6            |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | POLARIS HOLDING S.A.S                                                                                                                                                   | MESSER COLOMBIA S.A                                                                                                                                                     | (Nombre del proponente) |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | No. NIT: 901.104.871-4                                                                                                                                                  | No. NIT: 860.005.114-4                                                                                                                                                  | No. NIT:                |
| TÉCNICOS<br><small>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)</small> | Anexar experiencia certificada de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas con objeto similar al presente proceso, mantenimiento preventivo y correctivo de redes de gases medicinales y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.                                  | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                 | CUMPLE: El oferente presenta certificaciones contractuales que acreditan la experiencia mínima solicitada en el presente proceso.                                       | CUMPLE: El oferente presenta certificaciones contractuales que acreditan la experiencia mínima solicitada en el presente proceso.                                       |                         |
|                                                                                                                                                                            | Presentar protocolo de mantenimiento preventivo a realizar por cada equipo.                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE: El oferente no anexa la totalidad de los protocolos de mantenimientos objeto del presente proceso.                                                           | NO CUMPLE: El oferente no anexa la totalidad de los protocolos de mantenimientos objeto del presente proceso.                                                           |                         |
|                                                                                                                                                                            | El oferente debe anexar como mínimo una certificación en de las marcas objeto de la contratación donde se evidencie que el ingeniero o afines se encuentra capacitado para el mantenimiento de las redes contratadas. La certificación debe ser expedida por la marca o un proveedor exclusivo o autorizado por este. | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE: El oferente anexa la hoja de vida de ingenieros o afines. Sin embargo, no presenta certificación de alguna marca de los equipos objeto del presente proceso. | NO CUMPLE: El oferente anexa la hoja de vida de ingenieros o afines. Sin embargo, no presenta certificación de alguna marca de los equipos objeto del presente proceso. |                         |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                         |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE                                                                                                                                                               | NO CUMPLE                                                                                                                                                               |                         |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                         |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO<br>Ingeniera Biomédica                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RUBÉN DARÍO BOHÓRQUEZ CORTÁZAR<br>Ingeniero Biomédico                                                                                                                              |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES<br>Profesional Especializado                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                         |