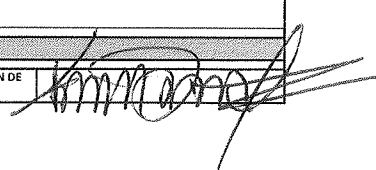
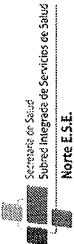
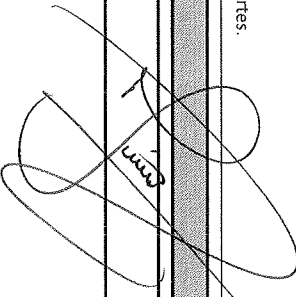


 Gobierno de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	172-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PUERTAS ELÉCTRICAS CON BOLSA DE REPUESTOS, CON EL FIN DE OBTENER LA CERTIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO BAJO PARÁMETROS NORMATIVOS ACTUALES Y VIGENTES A ESTE TIPO DE EQUIPOS. DONDE LOS ELEMENTOS OBJETO DE SOLICITUD SE ENCUENTRAN UBICADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			REPARACIONES Y SERVICIO TÉCNICO EMPRESARIAL S.A.S.- RYSTE NIT: 900.757.560-7	SMI ELECTRONICA S.A.S NIT: 830.090.131-2	BETANCUR JORGE LEON, propietario del establecimiento de comercio ELECTROSOLUCIONES JB NIT: 1037608711-5
	1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
HABILITANTES JURÍDICOS	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Único de Identificación Tributaria- RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	7. Fotocopia del documento de Identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega certificado de Procuraduría de la entidad, no obstante por ley antitramites se procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo.	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

 Ministerio de Salud y Seguridad Social Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Observación: No allega certificado de Contraloría, no obstante por ley antitramites se procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo.	
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Observación: No allega certificado de Personería, no obstante por ley antitramites se procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo.	
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Observación: No allega certificado judicial, no obstante por ley antitramites se procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo.	
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Observación: No allega certificado RNMC, no obstante por ley antitramites se procede hacer la respectiva consulta e impresión del mismo.	
	13. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 				

Sociedad de S.a.s. Cajal Ingeniero de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		172-2020 S.NTE			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PUERTAS ELÉCTRICAS CON BOLSA DE REPUESTOS, CON EL FIN DE OBTENER LA CERTIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO BAJO PARÁMETROS NORMATIVOS ACTUALES Y VIGENTES A ESTE TIPO DE EQUIPOS. DONDE LOS ELEMENTOS OBJETO DE SOLICITUD SE ENCUENTRAN UBICADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 1	Proponente 2	
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	REPARACIONES Y SERVICIO TECNICO EMPRESARIAL SAS	S.M.I ELECTRONICA S.A.S	JORGE LEON BETANCUR
	Información financiera		NIT: 900.757.560-7	NIT: 830.090.131-2	NIT: 1037608711-5
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadanía/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	OBSERVACIONES: Las propuestas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación en el SARLAFT.				
1. REPARACIONES Y SERVICIO TECNICO EMPRESARIAL SAS : Información financiera, el valor de los egresos operacionales no coinciden con los soportes.					
2. JORGE LEON BETANCUR : Información financiera: No presenta Estados Financieros, No diligencia la casilla de activos totales, pasivos totales y patrimonio.					
* Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.					
* La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT		18/12/2020		

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		172 - 2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		Mantenimiento preventivo y correctivo de puertas eléctricas con bolsa de repuestos, con el fin de obtener la certificación de funcionamiento bajo parámetros normativos actuales y vigentes a este tipo de equipos. Donde los elementos objeto de solicitud se encuentran ubicados en las diferentes unidades y/o sedes que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	
		REPARACIONES Y SERVICIO TECNICO EMPRESARIAL S.A.S.	SMI ELECTRONICA S.A.S	BETANCUR JORGE LEON	
		No. NIT: 900.757.560-7	No. NIT: 830.090.131-2	No. NIT: 1.037.608.711-5	
TÉCNICOS	1. Garantía mínima de un año referente al mantenimiento de los equipos objeto de la convocatoria, como también de los repuestos, piezas y partes, mediante carta firmada por el representante legal.	CUMPLE Página No. 2	CUMPLE En un (1) folio.	NO CUMPLE Sin folio	
	2. Experiencia demostrada mediante la presentación de máximo tres (3) certificaciones con el sector público y/o privado, con objeto igual o similar al presente proceso. Cada certificación debe contener como mínimo: • Número de contrato.				

OBJETO A CONTRATAR		Mantenimiento preventivo y correctivo de puertas eléctricas con bolsa de repuestos, con el fin de obtener la certificación de funcionamiento bajo parámetros normativos actuales y vigentes a este tipo de equipos. Donde los elementos objeto de solicitud se encuentran ubicados en las diferentes unidades y/o sedes que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	• Entidad contratante. • Persona o entidad a la que certifican con número de identificación y/o nit. • Objeto del contrato: Igual similar. • Valor del contrato: Que sumada sean por un monto igual o superior al presente proceso. • Fecha de inicio y terminación de contrato. • Las certificaciones deberá contener adicionalmente el nombre y cargo de quien la firma.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Página No. 3	CUMPLE En un (1) folio.	NO CUMPLE En tres (3) folios.
3. Presentación de protocolo y procedimiento de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos objeto de la presente convocatoria B26		CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE Sin folio	CUMPLE En un (1) folio	NO CUMPLE Sin folio
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES: La evaluación fue realizada, conforme a la información remitida en medio electrónico por el área de Contratación – Compras. 1.E proponente REPARACIONES Y SERVICIO TECNICO EMPRESARIAL S.A.S., no evidencia documento soporte referente al criterio técnico No. 3. 2.E proponente BETANCUR JORGE LEON, no cumple con lo descrito en el criterio técnico No. 2. Referente a los criterios técnicos No. 1 y 3, no se evidencia documentos soportes.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MACEDONIO HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ			
					

 INSTITUTO VIGILANCIA Y CONTROL Salud Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		No 172-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COPIAR S.NTE.			
OBJETO A CONTRATAR		MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PUERTAS ELÉCTRICAS CON BOLSA DE REPUESTOS, CON EL FIN DE OBTENER LA CERTIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO BAJO PARÁMETROS NORMATIVOS ACTUALES Y VIGENTES A ESTE TIPO DE EQUIPOS. DONDE LOS ELEMENTOS OBJETO DE SOLICITUD SE ENCUENTRAN UBICADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
		EVALUACIÓN ECONÓMICA			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	S.M.I. ELÉCTRICA S.A.S.		
			No. NIT: 830.090.131-2		
			19.962.250 DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			Puntaje Asignado		
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		MACEDONIO HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ- PROFESIONAL ESPECIALIZADO. 