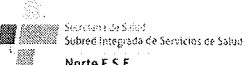


|  | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b>                                                                                              |                                                                                                                                                              | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                   |                                                                                                                                                              | VERSION: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                       |                                                                                                                                       | PÁGINA : 1 DE 2                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                   |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| PROCESO No                                                                       |                                                                                                                                       | 020-2022                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                           |                                                                                                                                       | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| OBJETO A CONTRATAR                                                               |                                                                                                                                       | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                              |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CRITERIO                                                                         | DESCRIPCIÓN                                                                                                                           | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                 | EVALUACIÓN JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proponente 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Proponente 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              | BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EQUITRONIC S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RX S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              | 860.506.831-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 811030191-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 800006583-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ABILITANTES JURÍDICO                                                             | Carta de presentación de la propuesta modelo anexo 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>2. No Cumple</div> <p>Observación: En la carta de presentación de la propuesta el oferente no estipula un tiempo de validez de la propuesta y respecto al plazo total para ejecutar el contrato este no corresponde al estipulado en la Invitación a Cotizar No 020-2022 "Plazo de ejecución aproximado dos (2) meses".</p> | <div>2. No Cumple</div> <p>Observación: la carta de presentación de la propuesta es firmada por la subgerente, aunque se allegan los estatutos, no se logra evidenciar la justificación de la falta absoluta, accidental o temporal del Representante Legal ni sus limitaciones, por cuanto se solicita allegar el documento idóneo por medio del cual se autoriza para presentar oferta.</p> | <div>2. No Cumple</div> <p>Observación: En la carta de presentación de la propuesta no estipulan un tiempo de validez de la propuesta y respecto al plazo total para ejecutar el contrato, no corresponde al estipulado en la Invitación a Cotizar No 020-2022 "Plazo de ejecución aproximado dos (2) meses".</p> |
|                                                                                  | Documento de identificación 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> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                  | Certificado de Existencia y Representación Legal o Documento Equivalente                                                              | 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> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                  | Autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas                                                              | 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> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>2. No Cumple</div> <p>Observación: Aunque se allegan los estatutos, no se logra evidenciar la justificación de la falta absoluta, accidental o temporal del Representante Legal ni sus limitaciones, por cuanto se solicita allegar el documento idóneo por medio del cual se autoriza para presentar oferta.</p>                                                                        | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                  | Documento de conformación de consorcio o unión temporal                                                                               | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                      | <div>N/A</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div>N/A</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>N/A</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                  | certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo 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> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                  | 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                                      | <div>1. Cumple</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div>1. Cumple</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div>2. No Cumple</div> <p>Observación: Se solicita al oferente actualizar el RUT, conforme a la última reforma registrada en el certificado de existencia y representación legal y con vigencia 2022</p>                                                                                                         |

|                        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HABILITANTES JURÍDICOS | fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT                                                                                         | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                      | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                          |
|                        | Compromiso anticorrupción anexo entregado por la subred Norte ESE                                                                                 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 2. No Cumple<br>Observación: No allega Compromiso anticorrupción: (Anexo entregado por la subred norte E.S.E.), se solicita allegar el correspondiente documento conforme los establecido en la Invitación a Cotizar 020-2022. | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                          |
|                        | certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                      | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: Si bien es cierto el oferente no allega certificado de Procuraduría de la Entidad, por ley antitramite se procede a consultar e imprimir el mismo, y se adjunta a la presente evaluación |
|                        | certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                      | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: Si bien es cierto el oferente no allega certificado de Contraloría de la Entidad, por ley antitramite se procede a consultar e imprimir el mismo, y se adjunta a la presente evaluación  |
|                        | certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                      | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                          |
|                        | Certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                      | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                          |
|                        | 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<br>Observación:                                                                                                                                                                                                      | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                          |
|                        | 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<br>Observación:                                                                                                                                                                                                      | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: El oferente no allega certificación bancaria.                                                                                                                                            |

## OBSERVACIONES:

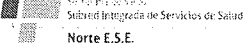
**BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.: NO CUMPLE:** 1. Se solicita al oferente subsanar carta de presentación de la propuesta. 3. se solicita al oferente allegar el compromiso anticorrupción, anexo entregado por la subred Norte ESE conforme los establecido en la Invitación a Cotizar 020-2022.

**EQUITRONIC S.A.S.: NO CUMPLE:** 1. se solicita allegar el documento idoneo por medio del cual se autoriza para presentar la oferta y firmar la carta de presentación de la oferta. 2. se solicita allegar autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas.

**RX S.A. : NO CUMPLE:** 1. Se solicita al oferente subsanar carta de presentación de la propuesta. 2. Se solicita al oferente actualizar el RUT, conforme a la ultima reforma registrada en el certificado de existencia y representación legal 3. Se solicita al oferente allegar certificación bancaria.

**LO ANTERIOR SE SOLICITA SUBSANAR EN EL TERMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACIÓN INICIAL Y CONFORME LO ESTABLACIDO EN LA INVITACIÓN A COTIZAR 020-2022.**

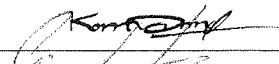
| EVALUADORES                                        |                                                                                       |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | KATERIN DAVILA MARIN- PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN            |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | ESTEFANIA SANTOFIMIO SUAREZ- PROFESIONAL ADMINISTRATIVO- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN    |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | ADRIANA PAOLA PUERTA FLOREZ- PROFESIONAL ADMINISTRATIVO II- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN |  |

|  |                                                                                                                                       | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                    |                                              | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01<br>VERSIÓN: 1<br>PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| PROCESO No                                                                       |                                                                                                                                       | 016-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                           |                                                                                                                                       | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| OBJETO A CONTRATAR                                                               |                                                                                                                                       | Suministro, instalación y puesta a punto de banco de baterías para el Sistema de Alimentación Ininterrumpida (UPS), el cual tiene una capacidad de 100 KVA y se encuentra en el edificio CAPS Chapinero, ubicado en la calle 66 No. 15 – 41, de la ciudad de Bogotá y el cual pertenece a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. |                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                     |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| CRITERIO                                                                         | DESCRIPCIÓN                                                                                                                           | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EVALUACIÓN JURÍDICA                          |                                                                                                                                                                                                            |                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Proponente 4                                 | Proponente 5                                                                                                                                                                                               |                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MEDITEC S A                                  | TECNICA ELECTRO MEDICA S A                                                                                                                                                                                 |                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 860.038.579-7                                | 830.004.892-2                                                                                                                                                                                              |                                     |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                           | Carta de presentación de la propuesta modelo anexo 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: En la carta de presentación de la propuesta el oferente no estipula un tiempo de validez de la propuesta, se solicita diligenciar.</div> <div>Observación:</div> | <div></div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                  | Documento de identificación 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></div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                  | Certificado de Existencia y Representación Legal o Documento Equivalente                                                              | 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></div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                  | Autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas                                                              | 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></div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                  | Documento de conformación de consorcio o unión temporal                                                                               | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                                                                                                                                                                          | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>       | <div>N/A</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                     | <div></div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                  | certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo 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></div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                  | 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                                                                                                                                                                                                                          | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                               | <div></div> <div>Observación:</div> |

|                      |                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| HABITANTES JURÍDICOS | fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT                                                                                         | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observación: |
|                      | Compromiso anticorrupción anexo entregado por la subred Norte ESE                                                                                 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observación: |
|                      | certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observación: |
|                      | certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: Si bien es cierto el oferente allega certificado de Contraloría del Representante Legal, el mismo se encontraba con el número de identificación mal diligenciado, por lo cual, y de acuerdo a la ley antitramite se procede a consultar e imprimir los mismos, y adjuntarlos a la presente evaluación | Observación: |
|                      | certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observación: |
|                      | Certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observación: |
|                      | 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observación: |
|                      | 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observación: |

**OBSERVACIONES:**

TECNICA ELECTRO MEDICA S A: NO CUMPLE: 1. Se solicita diligenciar la validez de la propuesta en la carta de presentación de la propuesta modelo anexo entregado por la subred. LO ANTERIOR SE SOLICITA SUBSANAR EN EL TERMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACIÓN INICIAL Y CONFORME LO ESTABLACIDO EN LA INVITACIÓN A COTIZAR 020-2022.

| EVALUADORES                                        |                                                                                       |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | KATERIN DAVILA MARIN- PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN            |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | ESTEFANIA SANTOFIMIO SUAREZ- PROFESIONAL ADMINISTRATIVO- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN    |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | ADRIANA PAOLA PUERTA FLOREZ- PROFESIONAL ADMINISTRATIVO II- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN |  |

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 194268701



WEB

12:45:29

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de abril del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RX S.A. identificado(a) con NIT número 8000065831:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

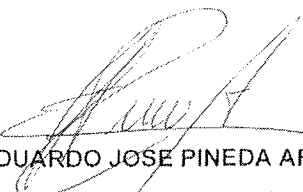
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de abril de 2022, a las 12:49:39, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | NIT                    |
| No. Identificación     | 8000065831             |
| Código de Verificación | 8000065831220412124939 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

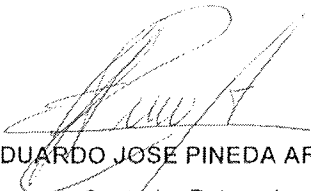
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de abril de 2022, a las 16:35:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | CC                   |
| No. Identificación     | 79312554             |
| Código de Verificación | 79312554220412163543 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSÉ PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <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<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020   |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| <b>PROCESO No</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   | 020-2022                                                                                                                                                    |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                                        |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.SE. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019. |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                | Proponente 1                                        | Proponente 2                                        | Proponente 3                                        | Proponente 4                                        | Proponente 5                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                                                                             | BIOTRONITECH COLOMBIA<br>SAS NIT860506831-7         | EQUITRONIC SAS NIT<br>800030191-9                   | RX SA NIT 800006583-1                               | MEDITEC SA<br>NIT860038579-7                        | TECNICA<br>ELECTROMEDICA SA NIT<br>830004892-2      |
| <b>3. HABILITANTES SARLAFT</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó 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                                           | NO CUMPLE                                           | NO CUMPLE                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Información financiera                                                            | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                          | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | NO PRESENTA ESTADOS FINANCIEROS                     | CUMPLE                                              | NO PRESENTA ESTADOS FINANCIEROS                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fotocopia RUT                                                                     | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                          | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal         | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                          | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fotocopia Declaración de Renta                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                          | CUMPLE                                              | CUMPLE                                              | NO PRESENTA                                         | CUMPLE                                              | NO PRESENTA                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Documento composición accionaria                                                  | 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 CONSULTA No.383 | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.383 | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.383 | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.383 | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.383 |
| <b>OBSERVACIONES:</b> LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| * Proponente 1: La empresa BIOTRONITECH COLOMBIA SAS NIT860506831-7 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario de cliente o contraparte empresa: No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 2 Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de nacionalidad (2) si no aplica colocar N/A. No diligencia: casilla de dirección sucursal/agencia, departamento/ciudad, país, teléfono/fax. Si no aplica la información colocar N/A. Numeral 4: Información financiera: En el valor de los ingresos no operacionales: se debe colocar el valor de otras ganancias y otros ingresos financieros, presentarse mensuales. En el valor de los egresos no operacionales: se deben coloca el valor de los gastos financieros y los gastos de intereses igualmente presentarse mensuales. El valor de los Activos totales, pasivos totales, diligenciarlos conforme a los Estados financieros y diligenciar la casilla correspondiente al patrimonio, la cual no fue diligenciada. |                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| * Proponente 2: La empresa EQUITRONIC SAS NIT 800030191-9 CUMPLE con la verificación SARLAFT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |
| * Proponente 3: La empresa: RX SA NIT 800006583-1 NO CUMPLE: con la verificación SARLAFT. Formulario de cliente o contraparte empresa: Numeral 2: Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de nacionalidad (2) si no aplica colocar N/A. No presenta Estados Financieros, necesarios para verificación del numeral 4 información financiera. No presenta copia de la declaración de renta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |                                                     |

\* Proponente 4: La empresa: MEDITEC SA NIT860038579-7 NO CUMPLE: con la verificación SARLAFT. Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- empresa: No diligencia Numeral 2: Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de nacionalidad (2) si no aplica colocar N/A. No diligencia: casilla de dirección sucursal/agencia, departamento/ciudad, país, teléfono/fax. Si no aplica la información colocar N/A.

\* Proponente 5: La empresa: TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT830004892-2 NO CUMPLE: con la verificación SARLAFT. No presenta Estados Financieros, necesarios para la verificación de la información financiera. No presenta documento de composición societaria, dicho documento hace referencia a la composición o participación de las empresas o personas en la conformación de la sociedad. No se esta solicitando documento de consorcio o Unión temporal de acuerdo a lo expresado por ustedes en documento presentado en la invitación. No presenta copia de la declaración de renta.

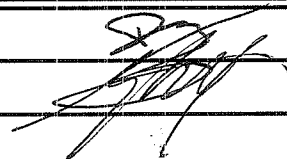
\*Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.

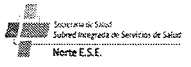
\*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012

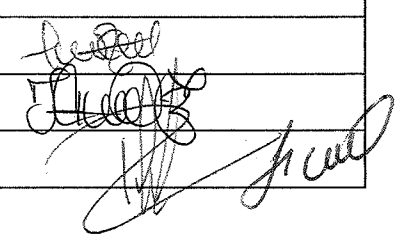
\*La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

#### EVALUADORES

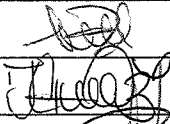
|                                                   |                                                                                         |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo 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: 11/04/2022 |

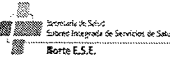


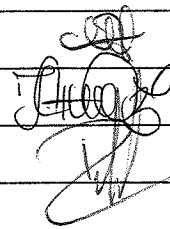
|                                                                                   | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO: AP-CT-F-61-01                                                                                                                                                                                                                                        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                    | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                              | VERSIÓN: 1<br>PAGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                                                                                            |              |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
| PROCESO No                                                                                                                                                         | 020-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                             | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019.                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
| CRITERIO                                                                                                                                                           | ÍTEM UNO (1) LASER DE UROLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓMO EVALUAR       | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                 | Proponente 2                                                                                                                                                                                                                                                 | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                 | MEDITEC S.A                                                                                                                                                                                                                                                  | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | No. NIT: 860.506.831-7                                                                                                                                                                                                                                       | No. NIT: 860.038.579.-7                                                                                                                                                                                                                                      | No. NIT:     |
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | 1. El oferente debe presentar documentación técnica de los equipos ofertados donde se evidencie que cumplimiento con la totalidad de las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo No. 1.                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica y manual de instrucción del LASER DE UROLOGIA marca: LISA LASER , modelo:SPHINX JR, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las características técnicas solicitadas en el anexo No. 1         | CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del LASER DE UROLOGIA, SWISS LASERCAST, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las características técnicas solicitadas en el anexo No. 1                                                     |              |
|                                                                                                                                                                    | 2. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que en caso de adjudicación los equipos a entregar serán nuevos, no remanufacturados y/o repotenciados.                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo a entregar será nuevo, no remanufacturado y/o repotenciado.                                                                                         | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo a entregar será nuevo, no remanufacturado y/o repotenciado.                                                                                         |              |
|                                                                                                                                                                    | 3. Presentar registro sanitario INVIMA vigente del equipo ofertado.                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2020EBC-0006066-R1 para el ítem 1 LASER DE UROLOGÍA                                                                                                                                                | CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2015EBC-0014014 para el ítem 1 LASER DE UROLOGÍA                                                                                                                                                   |              |
|                                                                                                                                                                    | 4. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que los equipos ofertados no cuentan con alertas sanitarias vigentes. La entidad se reserva el derecho de verificar las condiciones directamente en el INVIMA.                 | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo no cuenta con alertas sanitarias vigentes.                                                                                                          | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo no cuenta con alertas sanitarias vigentes.                                                                                                          |              |
|                                                                                                                                                                    | 5. El oferente debe hacer entrega de carta de garantía del servicio y elementos ofertados debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde indique tiempo de garantía, su cobertura y exclusiones de la misma.                                                       | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza el tiempo de garantía por un (1) año sobre el servicio y elemento ofertado                                                                                        | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza el tiempo de garantía por un (1) año sobre el servicio y elemento ofertado                                                                                        |              |
|                                                                                                                                                                    | 6. Presentar carta de compromiso suscrita por el representante legal del oferente, mediante la cual garantice que una vez se alcance el valor del costo de los equipos de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, éstos pasarán a ser activos propios de la Subred Norte E.S.E. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que una vez alcance el valor del costo del equipo de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, este pasara a ser activo propio de la Subred Norte E.S.E. | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que una vez alcance el valor del costo del equipo de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, este pasara a ser activo propio de la Subred Norte E.S.E. |              |

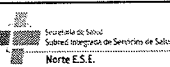
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>7. Anexar certificación de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal del oferente, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de los presentes Estudios Previos y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. Esta certificación debe ir acompañada del Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes, que demuestre el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.</p> <p>La certificación o acta de liquidación con su respectiva copia del contrato, debe contener como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entidad contratante.</li> <li>• Persona o entidad a la que certifican con número de identificación y/o Nit.</li> <li>• Objeto del contrato</li> <li>• Fecha de inicio y terminación del contrato.</li> <li>• Valor del contrato.</li> <li>• Indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.</li> </ul> |  | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | <p>NO CUMPLE: El oferente allega documentación donde acredita la certificación de experiencia, sin embargo no se evidencia en la certificación o acta de liquidación la indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%, como se solicita en criterio de evaluación ítem siete (7), numeral seis (6)</p> | <p>NO CUMPLE: El oferente allega documentación donde acredita la certificación de experiencia, sin embargo no se evidencia en la certificación o acta de liquidación la indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%, como se solicita en criterio de evaluación ítem siete (7), numeral seis (6)</p> |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                              | NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM UNO (1) LASER DE UROLOGÍA, de la invitación a cotizar 020-2022, Objeto ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ<br>Ingeniera Biomédica                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | JEIMMY CAROLA DÍAZ VARGAS<br>Tecnóloga Electrónica                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES<br>Profesional Especializado                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

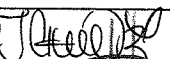
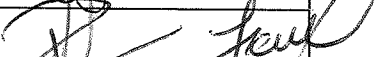
|                                                                                   | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | CODIGO: AP-CT-F-61-01                                                                                                                                                                                                                                                      |              |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
|                                                                                                                                                                    | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                          |                    | VERSIÓN: 1<br>PAGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                                                                                                          |              |              |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |
| PROCESO No                                                                                                                                                         | 020-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                             | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019.                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |
| CRITERIO                                                                                                                                                           | ÍTEM DOS (2) ARCO EN C                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓMO EVALUAR       | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                         |              |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                               | Proponente 2 | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | RX S.A                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proponente 2 | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | No. NIT:800006583-1                                                                                                                                                                                                                                                        | No. NIT:     | No. NIT:     |
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslase a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | 1. El oferente debe presentar documentación técnica de los equipos ofertados donde se evidencie que cumplimiento con la totalidad de las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo No. 1.                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE: El oferente presenta certificación donde informa que cumple con las especificaciones técnicas requeridas en el anexo No.1, sin embargo no presenta documentación técnica donde se evidencie el cumplimiento de las mismas para el equipo ofertado OSCAR CLASSIC |              |              |
|                                                                                                                                                                    | 2. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que en caso de adjudicación los equipos a entregar serán nuevos, no remanufacturados y/o repotenciados.                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo a entregar será nuevo, no remanufacturado y/o repotenciado.                                                                                                       |              |              |
|                                                                                                                                                                    | 3. Presentar registro sanitario INVIMA vigente del equipo ofertado.                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2020EBC-0022678 para el ítem 2 ARCO EN C                                                                                                                                                                         |              |              |
|                                                                                                                                                                    | 4. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que los equipos ofertados no cuentan con alertas sanitarias vigentes. La entidad se reserva el derecho de verificar las condiciones directamente en el INVIMA.                 | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo no cuenta con alertas sanitarias vigentes.                                                                                                                        |              |              |
|                                                                                                                                                                    | 5. El oferente debe hacer entrega de carta de garantía del servicio y elementos ofertados debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde indique tiempo de garantía, su cobertura y exclusiones de la misma.                                                       | CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza el tiempo de garantía por dos (2) años sobre el equipo ofertado, sin embargo no relaciona la garantía del servicio y las exclusiones de la misma.                            |              |              |
|                                                                                                                                                                    | 6. Presentar carta de compromiso suscrita por el representante legal del oferente, mediante la cual garantice que una vez se alcance el valor del costo de los equipos de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, éstos pasarán a ser activos propios de la Subred Norte E.S.E. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que una vez alcance el valor del costo del equipo de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, este pasara a ser activo propio de la Subred Norte E.S.E.               |              |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                        | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>7. Anexar certificación de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal del oferente, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de los presentes Estudios Previos y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. Esta certificación debe ir acompañada del Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes, que demuestre el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.</p> <p>La certificación o acta de liquidación con su respectiva copia del contrato, debe contener como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entidad contratante.</li> <li>• Persona o entidad a la que certifican con número de identificación y/o Nit.</li> <li>• Objeto del contrato</li> <li>• Fecha de inicio y terminación del contrato.</li> <li>• Valor del contrato.</li> <li>• Indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.</li> </ul> | CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE: El oferente allega documentación donde acredita la certificación de experiencia, sin embargo no se evidencia en la certificación o acta de liquidación la indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%, como se solicita en criterio de evaluación ítem siete (7), numeral seis (6), además no allega copia de los contratos. |  |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM DOS (2) ARCO EN C, de la invitación a cotizar 020-2022, Objeto ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                         | KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ<br>Ingeniera Biomédica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                         | JEIMMY CAROLA DIAZ VARGAS<br>Tecnóloga Electrónica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                         | ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES<br>Profesional Especializado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          | VERSIÓN: 1            |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          | PÁGINA: 1 DE 1        |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA: 22/05/2020     |              |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |              |
| <b>PROCESO No</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 020-2022                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |              |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |              |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019. |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |              |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |              |
| CRITERIO                                                                                                                                                           | ÍTEM TRES (3) VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL - PEDIÁTRICO                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                 | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                             | Proponente 2          | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              | EQUITRONIC S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                         | Proponente 2          | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              | No. NIT: 811.030.191-9                                                                                                                                                                                                                                                   | No. NIT:              | No. NIT:     |
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | 1. El oferente debe presentar documentación técnica de los equipos ofertados donde se evidencie que cumplimiento con la totalidad de las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo No. 1.                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica e instrucciones de uso del VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL-PEDIÁTRICO, marca: SLE, modelo: 6000, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las características técnicas solicitadas en el anexo No. 1 |                       |              |
|                                                                                                                                                                    | 2. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que en caso de adjudicación los equipos a entregar serán nuevos, no remanufacturados y/o repotenciados.                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo a entregar será nuevo, no remanufacturado y/o repotenciado.                                                                                                     |                       |              |
|                                                                                                                                                                    | 3. Presentar registro sanitario INVIMA vigente del equipo ofertado.                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario 2019EBC-0003481-R1 para el ítem 3 VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL - PEDIÁTRICO                                                                                                                                 |                       |              |
|                                                                                                                                                                    | 4. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que los equipos ofertados no cuentan con alertas sanitarias vigentes. La entidad se reserva el derecho de verificar las condiciones directamente en el INVIMA.                 | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo no cuenta con alertas sanitarias vigentes.                                                                                                                      |                       |              |
|                                                                                                                                                                    | 5. El oferente debe hacer entrega de carta de garantía del servicio y elementos ofertados debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde indique tiempo de garantía, su cobertura y exclusiones de la misma.                                                       | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | NO CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza el tiempo de garantía por un (1) año sobre el elemento ofertado, sin embargo no relaciona la garantía del servicio.                                                        |                       |              |
|                                                                                                                                                                    | 6. Presentar carta de compromiso suscrita por el representante legal del oferente, mediante la cual garantice que una vez se alcance el valor del costo de los equipos de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, éstos pasarán a ser activos propios de la Subred Norte E.S.E. | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que una vez alcance el valor del costo del equipo de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, este pasara a ser activo propio de la Subred Norte E.S.E.             |                       |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGIA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019. |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |
| <p>7. Anexar certificación de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal del oferente, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de los presentes Estudios Previos y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. Esta certificación debe ir acompañada del Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes, que demuestre el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.</p> <p>La certificación o acta de liquidación con su respectiva copia del contrato, debe contener como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entidad contratante.</li> <li>• Persona o entidad a la que certifica con número de identificación y/o Nit.</li> <li>• Objeto del contrato</li> <li>• Fecha de inicio y terminación del contrato.</li> <li>• Valor del contrato.</li> <li>• Indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.</li> </ul> |  | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                           | CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso. |                                                                                                                                                                           |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                              | NO CUMPLE                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
| OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ítem TRES (3) VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL - PEDIÁTRICO de la invitación a cotizar 020-2022, Objeto ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ<br>Ingeniera Biomédica                                                                                                       |                                                                                                                                                     |   |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | JEIMMY CAROLA DIAZ VARGAS<br>Tecnóloga Electrónica                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES<br>Profesional Especializado                                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |

|                                                                                   | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | CÓDIGO: AP-CT-F-61-01                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                    | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                          |                    | VERSIÓN: 1<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| PROCESO No                                                                                                                                                         | 020-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                             | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019.                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| CRITERIO                                                                                                                                                           | ÍTEM CUATRO (4) VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL                                                                                                                                                                                                                                     | CÓMO EVALUAR       | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                             | Proponente 2                                                                                                                                                                                                                                                       | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | EQUITRONIC S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                         | TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                              | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | No. NIT: 811.030.191-9                                                                                                                                                                                                                                                   | No. NIT: 830004892-2                                                                                                                                                                                                                                               | No. NIT:     |
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | 1. El oferente debe presentar documentación técnica de los equipos ofertados donde se evidencie que cumplimiento con la totalidad de las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo No. 1.                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica e instrucciones de uso del VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL-PEDIÁTRICO, marca: SLE, modelo: 6000, en la cual se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las características técnicas solicitadas en el anexo No. 1 | NO CUMPLE: El oferente presenta manual de usuario del VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL-PEDIÁTRICO, Servo-n, sin embargo no cumple con la totalidad de las especificaciones técnicas requeridas en el anexo No. 1                                             |              |
|                                                                                                                                                                    | 2. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que en caso de adjudicación los equipos a entregar serán nuevos, no remanufacturados y/o repotenciados.                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo a entregar será nuevo, no remanufacturado y/o repotenciado.                                                                                                     | NO CUMPLE: El oferente no presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo a entregar será nuevo, no remanufacturado y/o repotenciado.                                                                                         |              |
|                                                                                                                                                                    | 3. Presentar registro sanitario INVIMA vigente del equipo ofertado.                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario 2019EBC-0003481-R1 para el ítem 3 VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL - PEDIÁTRICO                                                                                                                                 | CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario 2019EBC-0002260-R1 para el ítem 4 VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL                                                                                                                                        |              |
|                                                                                                                                                                    | 4. Presentar certificación debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantice que los equipos ofertados no cuentan con alertas sanitarias vigentes. La entidad se reserva el derecho de verificar las condiciones directamente en el INVIMA.                 | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo no cuenta con alertas sanitarias vigentes.                                                                                                                      | NO CUMPLE: El oferente no presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que el equipo no cuenta con alertas sanitarias vigentes.                                                                                                          |              |
|                                                                                                                                                                    | 5. El oferente debe hacer entrega de carta de garantía del servicio y elementos ofertados debidamente suscrita por el representante legal del oferente, en donde indique tiempo de garantía, su cobertura y exclusiones de la misma.                                                       | CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza el tiempo de garantía por un (1) año sobre el elemento ofertado, sin embargo no relaciona la garantía del servicio.                                                        | NO CUMPLE: El oferente no presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza el tiempo de garantía del servicio y elemento ofertado.                                                                                                           |              |
|                                                                                                                                                                    | 6. Presentar carta de compromiso suscrita por el representante legal del oferente, mediante la cual garantice que una vez se alcance el valor del costo de los equipos de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, éstos pasarán a ser activos propios de la Subred Norte E.S.E. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que una vez alcance el valor del costo del equipo de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, este pasara a ser activo propio de la Subred Norte E.S.E.             | NO CUMPLE: El oferente no presenta documento firmado por el representante legal, donde garantiza que una vez alcance el valor del costo del equipo de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, este pasara a ser activo propio de la Subred Norte E.S.E. |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>7. Anexar certificación de experiencia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal del oferente, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de los presentes Estudios Previos y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. Esta certificación debe ir acompañada del Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de máximo tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva Acta de Terminación y/o Recibo Final y del Acta de Liquidación del Contrato debidamente suscrita por las partes, que demuestre el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.</p> <p>La certificación o acta de liquidación con su respectiva copia del contrato, debe contener como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entidad contratante.</li> <li>• Persona o entidad a la que certifican con número de identificación y/o Nit.</li> <li>• Objeto del contrato</li> <li>• Fecha de inicio y terminación del contrato.</li> <li>• Valor del contrato.</li> <li>• Indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.</li> </ul> | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso. | NO CUMPLE: El oferente no presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE          | NO CUMPLE                                                                                                                                           |                                                                                                                                                          |
| OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM CUATRO (4) VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL de la invitación a cotizar 020-2022, Objeto ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                        | KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ<br>Ingeniera Biomédica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                                  |                                                                                                                                                          |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                        | JEIMMY CAROLA DIAZ VARGAS<br>Tecnóloga Electrónica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                 |                                                                                                                                                          |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                        | ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES<br>Profesional Especializado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                                |                                                                                                                                                          |

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>CONSOLIDADO DE EVALUACIONES INICIALES</b>                                                                                                                |                                                                                                                         | CÓDIGO: AP-CT-F-55-01<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>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                                 |
| PROCESO No                                                                                                                                                     | 020-2022                                                                                                                                                    | MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                  | INVITACION A COTIZAR                            |                                                 |                                                 |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                             | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MÉDICOS DE LATA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019 |                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                                 |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                                 |
| CRITERIO                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                 | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                      |                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         | Proponente 1                                    | Proponente 2                                    | Proponente 3                                    |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         | BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.                    | EQUITRONIC S.A.S.                               | RX S.A.                                         |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         | NIT. 860506831                                  | NIT. 811.030.191                                | NIT. 800.006.583                                |
| 1. JURÍDICOS                                                                                                                                                   | DOCUMENTOS JURÍDICOS                                                                                                                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> |
| 2. FINANCIERA                                                                                                                                                  | DOCUMENTOS FINANCIEROS                                                                                                                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>         | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>         | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>         |
| 3. SARLAFT                                                                                                                                                     | DOCUMENTOS SARLAFT                                                                                                                                          | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>    | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> |
| 4. TÉCNICOS                                                                                                                                                    | DOCUMENTOS TÉCNICOS                                                                                                                                         | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>    |
| PUNTAJE TOTAL                                                                                                                                                  | Escriba la $\Sigma$ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica                                                           | Puntaje Asignado                                                                                                        | N/A                                             | N/A                                             | N/A                                             |

**OBSERVACIONES:**

SÍRVASE ALLEGAR EN TÉRMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACIÓN INICIAL Y CONFORME AL CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN A COTIZAR 020-2022, LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN.

**BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.****JURÍDICO: (NO CUMPLE)**

- \* Carta de presentación de la propuesta modelo anexo entregado por la Subred.
- \* Compromiso Anticorrupción modelo anexo entregado por la Subred.

**SARLAFT: (NO CUMPLE)**

\* NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Allegar Formulario de cliente o contraparte empresa diligenciado en su totalidad conforme las observaciones relacionadas en la evaluación SARLAFT. No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 2 Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de nacionalidad (2) si no aplica colocar N/A. No diligencia: casilla de dirección sucursal/agencia, departamento/ciudad, país, teléfono/fax. Si no aplica la información colocar N/A. Numeral 4: Información financiera: En el valor de los ingresos no operacionales: se debe colocar el valor de otras ganancias y otros ingresos financieros, presentarse mensuales. En el valor de los egresos no operacionales: se deben colocar el valor de los gastos financieros y los gastos de intereses igualmente presentarse mensuales. El valor de los Activos totales, pasivos totales, diligenciarlos conforme a los Estados financieros y diligenciar la casilla correspondiente al patrimonio, la cual no fue diligenciada.

**TÉCNICO: (NO CUMPLE)**

- \* Certificación de experiencia indicando el cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.

**EQUITRONIC S.A.S.****JURÍDICO: (NO CUMPLE)**

- \* Carta de presentación de la propuesta modelo anexo entregado por la Subred.
- \* Autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas.

**TÉCNICO: (NO CUMPLE)**

- \* Carta de garantía suscrita por el representante legal, en donde indique la garantía del servicio, su cobertura y las exclusiones de la misma.

**RX S.A.****JURÍDICO: (CUMPLE)**

- \* Carta de presentación de la propuesta modelo anexo entregado por la Subred.
- \* RUT con vigencia 2022.

**SARLAFT: (NO CUMPLE)**

\* NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Allegar Formulario de cliente o contraparte empresa diligenciado en su totalidad conforme las observaciones relacionadas en la evaluación SARLAFT. Numeral 2: Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de nacionalidad (2) si no aplica colocar N/A. No presenta Estados Financieros, necesarios para verificación del numeral 4 información financiera. No presenta copia de la declaración de renta.

**TÉCNICO: (NO CUMPLE)**

- \* Documentación técnica de los equipos ofertados donde se evidencie el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas requeridas.
- \* Carta de garantía suscrita por el representante legal, en donde indique la garantía del servicio, su cobertura y las exclusiones de la misma.
- \* Certificación de experiencia indicando el cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.

**ELABORADO**

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Andres Mauricio Mojica ALava  
Profesional Especializado II - Direccion de Contratación



|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>CONSOLIDADO DE EVALUACIONES INICIALES</b>                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                 |                                                 | CÓDIGO: AP-CT-F-55-01               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                         |                                                                                                                         |                                                 |                                                 | VERSIÓN: 1                          |
|                                                                                                                                                                 | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                 |                                                 | PÁGINA: 1 DE 1                      |
| FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                               |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                     |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                     |
| PROCESO No                                                                                                                                                      | 020-2022                                                                                                                                                    | MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                  | INVITACION A COTIZAR                            |                                                 |                                     |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                              | ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS MÉDICOS DE LATA TECNOLOGÍA PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100-2019 |                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                     |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                     |
| CRITERIO                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                 | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                      |                                                 |                                     |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         | Proponente 4                                    | Proponente 5                                    | Proponente 6                        |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         | MEDIATEC S.A.                                   | TÉCNICA ELECTROMÉDICA S.A.                      |                                     |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                         | NIT. 860.038.579                                | NIT. 830.004.892                                |                                     |
| 1. JURÍDICOS                                                                                                                                                    | DOCUMENTOS JURÍDICOS                                                                                                                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>    | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div></div> <div>Observación:</div> |
| 2. FINANCIERA                                                                                                                                                   | DOCUMENTOS FINANCIEROS                                                                                                                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>         | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>         | <div></div> <div>Observación:</div> |
| 3. SARLAFT                                                                                                                                                      | DOCUMENTOS SARLAFT                                                                                                                                          | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div></div> <div>Observación:</div> |
| 4. TÉCNICOS                                                                                                                                                     | DOCUMENTOS TÉCNICOS                                                                                                                                         | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div></div> <div>Observación:</div> |
| PUNTAJE TOTAL                                                                                                                                                   | Escriba la $\Sigma$ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica                                                           | Puntaje Asignado                                                                                                        | N/A                                             | N/A                                             |                                     |

**OBSERVACIONES:**

SÍRVASE ALLEGAR EN TÉRMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACIÓN INICIAL Y CONFORME AL CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN A COTIZAR 020-2022, LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN SUBSANACIÓN.

**MEDITEC S.A.**

**SARLAFT: (NO CUMPLE)**

\* NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Allegar Formulario de cliente o contraparte empresa diligenciado en su totalidad conforme las observaciones relacionadas en la evaluación SARLAFT. No diligencia Numeral 2: Datos de la persona jurídica: No diligencia la casilla de nacionalidad (2) si no aplica colocar N/A. No diligencia: casilla de dirección sucursal/agencia, departamento/ciudad, país, teléfono/fax. Si no aplica la información colocar N/A.

**TÉCNICO: (NO CUMPLE)**

\* Certificación de experiencia indicando el cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.

**TÉCNICA ELECTROMÉDICA S.A.**

**JURÍDICO: (CUMPLE)**

\* Carta de presentación de la propuesta modelo anexo entregado por la Subred.

**SARLAFT: (NO CUMPLE)**

\* NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Allegar Formulario de cliente o contraparte empresa diligenciado en su totalidad conforme las observaciones relacionadas en la evaluación SARLAFT. No presenta Estados Financieros, necesarios para la verificación de la información financiera. No presenta documento de composición societaria, dicho documento hace referencia a la composición o participación de las empresas o personas en la conformación de la sociedad. No presenta copia de la declaración de renta.

**TÉCNICO: (NO CUMPLE)**

- \* Documentación técnica de los equipos ofertados donde se evidencie el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas requeridas.
- \* Certificación debidamente suscrita por el representante legal, en donde garantice que en caso de adjudicación de los equipos a entregar serán nuevos, no remanufacturados y/o reponentenciados.
- \* Certificación debidamente suscrita por el representante legal, en donde garantice que los equipos ofertados no cuentan con alertas sanitarias vigentes.
- \* Carta de garantía suscrita por el representante legal, en donde indique la garantía del servicio, su cobertura y las exclusiones de la misma.
- \* Certificación de experiencia indicando el cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.
- \* Carta de compromiso suscrita por el representante legal, mediante la cual garantice que una vez se alcance el valor del costo de los equipos de alta tecnología durante el plazo de arrendamiento, éstos pasarán a ser activos propios de la Subred Norte.
- \* Documentación que acredite la experiencia solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso, indicando el cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.

**ELABORADO**

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Andres Mauricio Mojica ALAVA  
Profesional Especializado II - Dirección de Contratación

