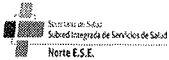
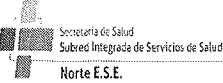
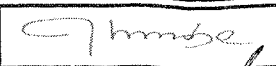
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		013-2022				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL SUMINISTRO Y LECTURA DE DOSÍMETROS DEL TALENTO HUMANO EXPUESTO A TAREAS CON RADIACIONES IONIZANTES Y LA MEDICIÓN DE LA CONCENTRACIÓN DE ESTE RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO Y DETERMINAR LA PRESENCIA Y CANTIDAD DEL MISMO EN LOS PROCESOS IDENTIFICADOS CON ESTE RIESGO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	
			I SECURE S A S	N/A	N/A	
			NIT: 900.513.665-4	N/A	N/A	
	1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
HABILITANTES JURÍDICOS	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2.No Cumple Observación: El oferente no adjunta fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria RIT, por lo cual, se requiere en el termino de traslado de la presente evaluación allegar dicho documento.	N/A Observación:	N/A Observación:	
	7. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:	

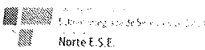
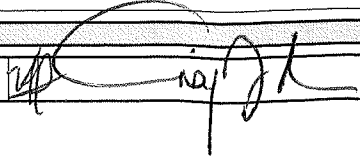
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSIÓN: 1
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA : 2 DE 2
					FECHA: 22/05/2020

HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Teniendo en cuenta que el oferente no adjunta certificado de Personería del representante legal, se procede a consultar e imprimir el mismo, en cumplimiento a la ley antitramites 019-2012	N/A Observación:	N/A Observación:
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación: .
	13. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	14. Documento de conformación de consorcio o Unión Temporal (modelo anexo 8 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	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DEL PROCESO			
PROCESO No	013-2022		
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL SUMINISTRO Y LECTURA DE DOSÍMETROS DEL TALENTO HUMANO EXPUESTO A TAREAS CON RADIACIONES IONIZANTES Y LA MEDICIÓN DE LA CONCENTRACIÓN DE ESTE RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO Y DETERMINAR LA PRESENCIA Y CANTIDAD DEL MISMO EN LOS PROCESOS IDENTIFICADOS CON ESTE RIESGO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1 I SECURE SAS NIT900513665-4
3. HABILITANTES SARLAFT (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
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA
	Documento composición Societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA
	Verificación en lista vinculante o restrictivas	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.374
OBSERVACIONES: 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.			
* EL proponente: I SECURE SAS NIT900513665-4 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT: Formato conocimiento del cliente o contraparte: 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 portal/página internet, si no aplica colocar N/A. No diligencia la casilla de dirección sucursal/agencia, departamento/ciudad, país, teléfono/fax. Si no aplica la información colocar N/A. Numeral 4: información financiera: No diligencia ninguno de los campos requeridos. Numeral 9: firma y huella, no presenta huella. Numeral 10: verificación de información: No se diligencian estos campos, son de Uso exclusivo de la Sub Red Norte. No presenta Estados financieros, necesarios para la verificación de la información financiera. No presenta Declaración de Renta. No presenta documento de composición societaria.			
*Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por el oferente. 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 el oferente 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:	LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/ PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 16/03/2022		

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	013 - 2022				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	Contratar el servicio para el suministro y lectura de Dosímetros del Talento Humano expuesto a tareas con radiaciones ionizantes y la medición de la concentración de este riesgo en el ambiente de trabajo y determinar la presencia y cantidad del mismo en los procesos identificados con este riesgo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ISECURE SAS No. NIT: 900,513,665-4	N/A No. NIT:	N/A No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Allegar copia de la licencia expedida por la autoridad reguladora nuclear (Ministerio de Minas y Energía), para la prestación de servicios de dosimetría personal en el territorio colombiano, dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 191289 de 2004.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	2. Carta de compromiso del Representante Legal, donde se comprometa a garantizar la entrega de los dosímetros dentro de los 5 días hábiles antes de iniciar el periodo a monitorear.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	3. Carta de compromiso del Representante Legal, donde se comprometa a garantizar la recolección de los dosímetros dentro de un periodo no mayor a 3 días hábiles posterior a la solicitud de recolección.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	4. Contar con plataforma o medio de consulta inmediata que permita acceso a los reportes de medición dosimétrica por usuario. (Allegar instructivo de consulta).	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	N/A
	5. Carta de compromiso del Representante Legal, donde se comprometa a generar reporte consolidado en formato Excel de la medición individual.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	N/A
	6. Carta de compromiso del Representante Legal, donde se compromete a generar informe técnico semestral y anual del análisis del comportamiento de la medición realizada.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	N/A
	7. Allegar carta suscrita por el Representante Legal del oferente, donde garantizan que cumplen con las especificaciones técnicas descritas en el Anexo No. 1 de los presentes Estudios Previos".	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	8. Anexar certificación de experiencia de máximo tres contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de los presentes Estudios Previos y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES: En cuanto a los criterios técnicos evaluados como NO CUMPLE, se precisa: Criterio 4 , dentro de la documentación allegada no se aporta instructivo de consulta de plataforma o medio de consulta inmediata que permita acceso a los reportes de medición dosimétrica por usuario. Criterio 5 , el oferente no presenta carta de compromiso del Representante Legal, donde se comprometa a generar reporte consolidado en formato Excel de la medición individual. Criterio 6 , el oferente no presenta carta de compromiso del Representante Legal, donde se compromete a generar informe técnico semestral y anual del análisis del comportamiento de la medición realizada. El proponente deberá presentar observaciones y/o subsanaciones a las evaluaciones dentro del tiempo establecido en el cronograma del presente proceso					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		CINDY JOHANNA ARIZA AUMADA Director Operativo - Gestión del Talento Humano 			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	013-2022	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL SUMINISTRO Y LECTURA DE DOSÍMETROS DEL TALENTO HUMANO EXPUESTO A TAREAS CON RADIACIONES IONIZANTES Y LA MEDICIÓN DE LA CONCENTRACIÓN DE ESTE RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO Y DETERMINAR LA PRESENCIA Y CANTIDAD DEL MISMO EN LOS PROCESOS IDENTIFICADOS CON ESTE RIESGO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			I SECURE SAS No. NIT: 900.513.665-4		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:		
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	2. No Cumple Observación:		
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	2. No Cumple Observación:		

Observaciones: Señor oferente I SECURE SAS, sirvanse hacer llegar en el término del traslado a mas tardar el 22/03/2022 a las 07.00 AM los siguientes documentos:

JURÍDICO:

-Rit.

SARLAFT:

-Formato de conocimiento del cliente o contraparte: 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 la casilla de portal/ pagina internet, si no aplica colocar N/A. No diligencia la casilla de dirección sucursal/ agencia, departamento/ ciudad, país, telefono/fax. si no aplica colocar N/A. Información financiera: no diligencia ninguno de los campos requeridos. Numeral 9: firma y huella, no presenta huella. Numeral 10: verificación de información: no se diligencian estos campos, son de uso exclusivo de la Sunred Norte. No presenta estados financieros, necesarios para la verificación de la información financiera. No presenta Declaración de Renta. no presenta documento de composición societaria.

TÉCNICO:

- 4. Contar con plataforma o medio de consulta inmediata que permita acceso a los reportes de medición dosimétrica por usuario. (Allegar instructivo de consulta).
- 5. Carta de compromiso del Representante Legal, donde se comprometa a generar reporte consolidado en formato Excel de la medición individual.
- 6. Carta de compromiso del Representante Legal, donde se compromete a generar informe técnico semestral y anual del análisis del comportamiento de la medición realizada.

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

EVALUADORES		
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:	Angel Rodrigo Heredia -Dirección de contratación	