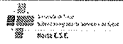
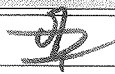


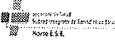
angel

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CODIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 1	
				PAGINA : 1 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		104-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURIDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALLERS S.A.- ALLERS GROUP	IMCOLMEDICA S A	HEALTHCORP SAS
			NIT: 890312452-4	NIT: 860.070.078-3	NIT: 901.065.278-8
HABILITANTES JURIDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta, modelo anexo 1 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	1. Cumple	1. Cumple
	2. Certificación de cumplimiento de pago de aportes al sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Parafiscales	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	3. Compromiso anticorrupción	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	4. Certificado de Existencia y Representación legal o equivalente	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	2.No Cumple Observación: El certificado de existencia y Representación legal allegada por el oferente, no evidencia objeto, facultades entre otros, por lo cual se requiere ampliar el contenido del mismo a efectos de generar una validación frente a la información.
HABILITANTES JURÍDICOS	5. 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	1. Cumple	1. Cumple
	6. Registro de Información 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	1. Cumple	1. Cumple
	7. Documento de identidad 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	1. Cumple	1. Cumple
	8. Certificado del SIRI 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	1. Cumple	1. Cumple Observación: Si bien es cierto el oferente no adjunta certificación de Procuraduría de la Entidad y del Representante Legal, la Entidad procede a consultar e imprimir el mismo, en cumplimiento a la Ley antitramites 019-2012

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CODIGO: AP-CT-F-62-01 VERSION: 1 PAGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Si bien es cierto el oferente no adjunta certificación de Contraloría de la Entidad y del Representante Legal, la Entidad procede a consultar e imprimir el mismo, en cumplimiento a la Ley antitramites 019-2012
	10. Certificado de antecedentes judiciales no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Si bien es cierto el oferente no adjunta certificación de antecedentes judiciales del Representante Legal, la Entidad procede a consultar e imprimir el mismo, en cumplimiento a la Ley antitramites 019-2012
	11. Certificado de antecedentes de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional Policía Nacional, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Si bien es cierto el oferente no adjunta certificación de antecedentes de medidas correctivas del Representante Legal, la Entidad procede a consultar e imprimir el mismo, en cumplimiento a la Ley antitramites 019-2012
	12. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Si bien es cierto el oferente no adjunta certificación de antecedente de Personería del Representante Legal, la Entidad procede a consultar e imprimir el mismo, en cumplimiento a la Ley antitramites 019-2012
	13. Certificación bancaria	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 certificación bancaria, por lo cual, en el termino de traslado de la evaluación preliminar se requiere adjuntar el mismo, en cumplimiento a lo establecido en la Invitación a Cotizar 104-2021	1. Cumple Observación:	1. Cumple
OBSERVACIONES: ALLERS S.A.- ALLERS GROUP: NO CUMPLE: El oferente no adjunta certificación bancaria, por lo cual, en el termino de traslado de la evaluación preliminar se requiere adjuntar el mismo, en cumplimiento a lo establecido en la Invitación a Cotizar 104-2021. HEALTHCORP SAS: NO CUMPLE: El certificado de existencia y Representacion legal allegada por el oferente, no evidencia objeto, facultades entre otros, por lo cual se requiere ampliar el contenido del mismo					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCION DE CONTRATACIÓN			

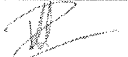
EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CODIGO: AP-CT-F-62-01		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSION: 1		
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PAGINA: 1 DE 2		
			FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE 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	Proponente 6
			TECNICA ELECTRO MEDICA SA	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS	N/A
			NIT: 830.004.892-2	NIT: 900810245-8	N/A
HABILITANTES JURIDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta, modelo anexo 1 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 Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de pago de aportes al sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Parafiscales	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción	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 documento adjunto como compromiso anticorrupción, no corresponde al modelo entregado por la Subred Norte	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	4. Certificado de Existencia y Representación legal o equivalente	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
HABILITANTES JURÍDICOS	5. 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	6. Registro de Información Tributaria RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	7. Documento de identidad Representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	8. Certificado del SIRI 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:



		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SOBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CODIGO: AP-CI-F-62-01 VERSION: 1 PAGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A
	10. Certificado de antecedentes judiciales no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A
	11. Certificado de antecedentes de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional Policía Nacional, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A
	12. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A
	13. Certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A
OBSERVACIONES: TECNICA ELECTRO MEDICA SA: NO CUMPLE: El documento adjunto por el oferente nombrado como compromiso anticorrupción, no corresponde al modelo entregado por la Subred Norte, se requiere que en el termino de traslado de pa evaluación inicial se subsane el mismo.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCION DE CONTRATACIÓN			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT					CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSION: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					PÁGINA: 1 DE 5 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
PROCESO No		104-2021						
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR						
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	
			ALLERS SAS NIT890312452-4	IMCOLMEDICA SA NIT860040078-3	HEALTH CORP SAS NIT91065278-8	TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT830004892-2	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS NIT900810245-8	
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO LOS PRESENTA COMPLETOS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Cedula de Ciudadanía/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Documento composición accionaria	CUMPLE / NO CUMPLE	NO PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.316	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.316	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.316	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.316	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.316	
OBSERVACIONES: * Proponente 1: La empresa ALLERS SAS NIT890312452-4 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. No presenta formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- empresa, no presenta documento de composición accionaria.								
* Proponente 2: La empresa IMCOLMEDICA SA NIT860040078-3 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT.: Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte-empresa: No diligencia los campos completos correspondientes a TIPO DE EMPRESA. Numeral 3: Declaración de persona expuesta: no diligencia estas casillas. Numeral 4: información financiera: No presenta Estado de Resultados, no se pueden verificar los ingresos y gastos operacionales y no operacionales. El valor de los activos totales, pasivos totales y patrimonio no coincide con el soporte aportado. Numeral 5: No describe las transacciones en moneda extranjera. Numeral 6: Literal 1: no describe el origen de los fondos. -Numeral 9: no presenta huella.								
* Proponente 3: La empresa:HEALTH CORP SAS NIT91065278-8 NO CUMPLE: con la verificación SARLAFT. Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- empresa: Numeral 4: Información financiera: debe registrar el valor de los ingresos no operacionales. No presenta camara de comercio.								
* Proponente 4: La empresa: TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT830004892-2 CUMPLE: con la verificación SARLAFT.								
* Proponente 5: La empresa: MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS NIT900810245-8 NO CUMPLE: con la verificación SARLAFT. Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- empresa: No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4: información financiera: El valor de los activos totales, pasivos totales y patrimonio no coincide con el Estado financiero aportado.								
*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 SUBLENTE					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:			ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 9/12/2021					

	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	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM UNO (1) TALLIMETRO-ESTADIMETRO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8	No. NIT: 900.810.245-8
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos planteados en la invitación)	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del tallimetro marca KRAMER, modelo 319, el cual supera el valor máximo de la característica técnica "peso" solicitada en el anexo No. 1.	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del tallimetro marca CHARDER MEDICAL, Ref. HM200P, el cual supera el valor máximo de la característica técnica "peso" solicitada en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del tallimetro marca SECA, modelo 213, el cual cumple con las características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Para ÍTEM UNO (1) TALLIMETRO-ESTADIMETRO, no requiere registro sanitario INVIMA.	CUMPLE: Para ÍTEM UNO (1) TALLIMETRO-ESTADIMETRO, no requiere registro sanitario INVIMA.	CUMPLE: Para ÍTEM UNO (1) TALLIMETRO-ESTADIMETRO, no requiere registro sanitario INVIMA.
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.

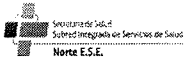
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO. • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	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	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM UNO (1) TALLIMETRO-ESTADIMETRO, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	MÓNICA MILENA RAVEL MOYANO Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

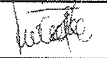
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM DOS (2) BASCULA DIGITAL DE PISO	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALLERS S.A.	IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.
			No. NIT: 890.312.452-4	No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación)	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo: bascula marca Health o meter, modelo 844KL, en la cual no hay claridad de la especificación técnica de "capacidad", dado que se relacionan dos valores diferentes.	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo: bascula marca Health o meter, modelo 800KL, el cual no cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo: bascula marca Health o meter, modelo 844KL, en la cual no hay claridad de la especificación técnica de "capacidad", dado que se relacionan dos valores diferentes.
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2013DM-0010000 vigente del equipo ofertado Bascula marca Seca, modelo 874.	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2013DM-0010061 vigente del equipo ofertado bascula marca Health o meter, modelo 844KL.	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2013DM-0010061 vigente del equipo ofertado bascula marca Health o meter, modelo 800KL.
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.

OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 3016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
REGLAMENTO ORGANIZADO EN EL ESTUDIO PREVIÓ en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de acuerdo a lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	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	NO CUMPLE	NO CUMPLE
CRITERIO	ÍTEM DOS (2) BASCULA DIGITAL DE PISO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900.810.245-8	No. NIT:	No. NIT:
	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo: bascula marca Seca, modelo 813, el cual no cumple con la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.		

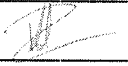
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		
	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.		

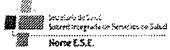
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVEN C 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
	7. ANEXAR CERTIFICACIÓN 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%	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 DOS (2) BASCULA DIGITAL DE PISO, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

	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	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM TRES (3) PULSOXÍMETRO PORTÁTIL	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8	No. NIT:
	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Pulsoxímetro marca AEON, modelo A330, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Resolución frecuencia cardiaca de 3 LPM máximo. - Resolución saturación de oxígeno de 3% máximo. - Adaptador de batería de 110 V - 120 V.	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Pulsoxímetro marca HOMELIFE, modelo FS10C, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Para pacientes pediátricos. - Resolución frecuencia cardiaca de 3 LPM máximo. - Resolución saturación de oxígeno de 3% máximo. - Indicadores en pantalla de: alarmas.	
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2019EBC-0020464 vigente del equipo ofertado Pulsoxímetro marca HOMELIFE, modelo FS10C.	
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	

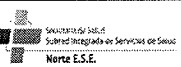
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	
	LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO:				
	• ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%				
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE	
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM TRES (3) PULSOXÍMETRO PORTÁTIL, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CODIGO: 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	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM CUATRO (4) DOPPLER FETAL PORTÁTIL	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			HEALTHCORP S.A.S.	TÉCNICA ELECTRO MEDICA S.A.	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 901.065.278-8	No. NIT: 830.004.892-2	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones de)	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Doppler marca EDAN, modelo SONOTRAX II PRO, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - FCF Ajustable por el usuario. - Con adaptador para 110 V AC.	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Doppler marca SUNRAY, modelo SRF618E, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - FCF Ajustable por el usuario - Tiempo de grabación mínimo de 200 s.	
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2017DM-0001107-R1 vigente del equipo ofertado Doppler marca EDAN, modelo SONOTRAX II PRO.	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2013EBC-0010087 vigente del equipo ofertado Doppler marca SUNRAY, modelo SRF618E.	
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	

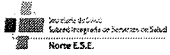
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIOS DE EVALUACIÓN (de acuerdo al proceso adelantado)	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días después del inicio del contrato.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	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	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM CUATRO (4) DOPPLER FETAL PORTÁTIL, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

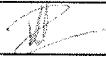
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM CINCO (5) TENSÍOMETRO ANEROIDE PORTÁTIL	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8	No. NIT:
TÉCNICOS	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Tensiómetro marca WELCH ALLYN, modelo DS44-11CBT, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - libre de mercurio - Libre de látex - Incluye un brazalete adulto y un pediátrico - Rango de medición 0-300 mmHg - Resolución no mayor a 3 mmHg - Precisión no mayor a 3mmHg	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Tensiómetro marca GMD, modelo NO ACLARA, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - libre de mercurio - Incluye un brazalete adulto y un pediátrico	
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2018DM-0018127 vigente del equipo ofertado Tensiómetro marca WELCH ALLYN, modelo DS44-11CBT.	NO CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2015DM-0014068 vigente del equipo ofertado Tensiómetro marca GMD, sin embargo no hay claridad en el modelo ofertado para verificación de inclusión del mismo en el registro sanitario presentado.	
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	

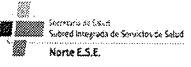
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
Técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.
	LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO:			
	• ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%			
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM CINCO (5) TENSÍOMETRO ANEROIDE PORTÁTIL, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado		

	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 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ITEM SEIS (6) EQUIPO DE ÓRGANOS PORTÁTIL	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.	TÉCNICA ELECTRO MEDICA S.A.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8	No. NIT: 830.004.892-2
	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica de equipo de órganos, marca WELCH ALLYN, no hay claridad en la referencia y/o modelo ofertado.	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Equipo de órganos marca LENZ, modelo GZ-10, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Oftalmoscopio de mínimo 5 aperturas - Que incluya conos pediátricos y adultos - Otoscopio y oftalmoscopio cuentas con batería, que incluya un (1) juego.	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del equipo de órganos marca WELCH ALLYN, modelo Pocket LED, en la cual no se evidencia el cumplimiento de la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2017DM-0017343 vigente del equipo ofertado Tensiómetro marca WELCH ALLYN, modelo Pocket LED.
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.
	4. PRESENTAR CRONGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.

OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.
	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días después del inicio del contrato.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.
	LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%				
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM SEIS (6) EQUIPO DE ÓRGANOS PORTÁTIL, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

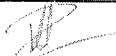
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-51-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM SIETE (7) ESTETOSCOPIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8	No. NIT:
TÉCNICOS	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Estetoscopio marca 3M LITTMANN, modelo 5620, en la cual no se evidencia el cumplimiento de las siguientes características técnicas solicitada en el anexo No. 1: - Incluye olivas de repuesto - Olivas intercambiables	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Estetoscopio marca GMD, modelo NO ACLARA, en la cual no se evidencia el cumplimiento de la totalidad de características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2016DM-0014924 vigente del equipo ofertado Estetoscopio marca 3M LITTMANN, modelo 5620.	NO CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2020DM-0022263 vigente del equipo ofertado Estetoscopio marca GMD, sin embargo no hay claridad en el modelo ofertado para verificación de inclusión del mismo en el registro sanitario presentado.	
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	

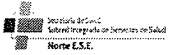
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO CC16 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	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	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM SIETE (7) ESTETOSCOPIO, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEWE CORTES Profesional Especializado		

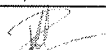
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		104-2021			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM OCHO (8) CINTA MÉTRICA	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8	No. NIT: 900.810.245-8
TÉCNICOS (Trasladar a la descripción los criterios técnicos establecidos en la invitación)	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica de la cinta métrica, marca KRAMER, no hay claridad en la referencia ofertada.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica de cinta métrica, la cual cumple con las características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.	CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica de cinta métrica marca SECA, modelo 201, la cual cumple con las características técnicas solicitadas en el anexo No. 1.
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Para OCHO (8) CINTA MÉTRICA, no requiere registro sanitario INVIMA.	CUMPLE: Para OCHO (8) CINTA MÉTRICA, no requiere registro sanitario INVIMA.	CUMPLE: Para OCHO (8) CINTA MÉTRICA, no requiere registro sanitario INVIMA.
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.

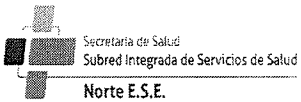
OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	CUMPLE: El oferente presenta documentación que acredita la experiencia mínima solicitada con relación al objeto y presupuesto del presente proceso.	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	NO CUMPLE	NO CUMPLE
CRITERIO	ÍTEM OCHO (8) CINTA MÉTRICA	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			TÉCNICA ELECTRO MEDICA S.A.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 830.004.892-2	No. NIT:	No. NIT:
	1. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica de la cinta métrica, marca SECA, no hay claridad en la referencia ofertada.		

OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: Para OCHO (8) CINTA MÉTRICA, no requiere registro sanitario INVIMA.		
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.		
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.		
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados, según aplique.		
	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días después del inicio del contrato.		

OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROponente TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%		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 OCHO (8) CINTA MÉTRICA, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSION: 1	
				PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	104-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	ÍTEM NUEVE (9) MARTILLO DE REFLEJOS	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA S.A.	HEALTHCORP S.A.S.	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8	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. PRESENTAR FICHA TÉCNICA DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO, LAS CUALES DEBEN COINCIDIR CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO No. 1 DEL ESTUDIO PREVIO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Martillo de reflejos marca DIMEDA, en la cual no se evidencia el cumplimiento de la siguiente característica técnica solicitada en el anexo No. 1: - Incluye estuche	NO CUMPLE: El oferente presenta ficha técnica del Martillo de reflejos marca GMD, en la cual no se evidencia el cumplimiento de la siguiente característica técnica solicitada en el anexo No. 1: - Incluye estuche	
	2. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE DE LOS EQUIPOS OFERTADOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta el registro sanitario INVIMA 2017DM-0000933-R1 vigente del Martillo de reflejos marca DIMEDA.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	3. PRESENTAR DOCUMENTO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS DE MÍNIMO 1 AÑO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de garantía firmado por su representante legal donde ofrece tiempo de garantía por un (1) año sobre los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA OFERTADA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar el cronograma de mantenimiento de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	
	5. PRESENTAR DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETA A ENTREGAR CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OFERTADOS A LOS CUALES LES APLIQUE CALIBRACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los certificados de calibración de los equipos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	

OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIO MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
	6. EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS OFERTADOS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 5 DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta documento de compromiso firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar los equipos ofertados en un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles después del inicio del contrato.	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.
	7. 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 DEL PRESENTE PROCESO Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN 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. LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: • ENTIDAD CONTRATANTE. • PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT. • OBJETO DEL CONTRATO. • FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO. • VALOR DEL CONTRATO. • INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no allega documentación donde se evidencie el cumplimiento de lo solicitado en el requerimiento.	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	NO CUMPLE
OBSERVACIONES: Esta evaluación corresponde únicamente al ÍTEM NUEVE (9) MARTILLO DE REFLEJOS, de la invitación a cotizar 104-2021, objeto ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO Ingeniera Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		KAREN JINETH CÁRDENAS RODRÍGUEZ Ingeniera Biomédica		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES Profesional Especializado		

	CONSOLIDADO DE EVALUACIONES INICIALES DE PROPUESTAS		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					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	104-2021	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALLERS SA	INCOLMEDICA SA	HEALTHCORP SAS
			No. NIT: 890.312.452-4	No. NIT: 860.070.078-3	No. NIT: 901.065.278-8
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	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
2. 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:	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
3. 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:	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:

OBJETO A CONTRATAR		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO 0016 DE 2021 PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	
			TECNICA ELECTROMEDICA SA	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS	
			No. NIT: 830.004.892-2	No. NIT: 900.810.245-8	
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	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
2. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	
3. 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:	2. No Cumple Observación:	
OBSERVACIONES: Señores oferentes: ALLERS SA, INCOLMEDICA SA, HEALTHCORP SAS, TECNICA ELECTROMEDICA SA Y MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS Sirvanse por favor hacer llegar en el término del traslado a más tardar 13/12/2021 a las 18:00 horas, los siguientes documentos:					
ALLERS SA - NO CUMPLE Jurídico: No presenta Certificación Bancaria. Sarlaft: No presenta anexo 4 formulario Sarlaft y documento de composición accionaria. Técnico: Por favor validar los documentos a subsanar en la evaluación técnica, revisando cada un de los numerales evaluados, en los cuales NO CUMPLE y aportar la documentación faltante o corregida.					
INCOLMEDICA SA - NO CUMPLE Sarlaft: No diligencia los campos completos correspondientes a tipo de empresa. Numeral 3, declaración de persona expuesta: no diligencia esta casillas. Numeral 4: información financiera: no presenta estado de resultados, no se puede verificar, los ingresos y gastos operacionales y no operacionales. El valor de los activos totales, pasivos totales y patrimonio no coincide con el soporte aportado. Numeral 5: no describe las transacciones en moneda extranjera. Numeral 6: literal 1: no describe el origen de los fondos - Numeral 9: no presenta huella. Técnico: Por favor validar los documentos a subsanar en la evaluación técnica, revisando cada un de los numerales evaluados, en los cuales NO CUMPLE y aportar la documentación faltante o corregida.					
HEALTHCORP SAS- NO CUMPLE Jurídico: Certificado de existencia y representación legal. Sarlaft: Numeral 4: información financiera, debe registrar el valor de los ingresos no operacionales- No presenta camara de comercio. Técnico: Por favor validar los documentos a subsanar en la evaluación técnica, revisando cada un de los numerales evaluados, en los cuales NO CUMPLE y aportar la documentación faltante o corregida.					
TECNICA ELECTROMEDICA SA- NO CUMPLE Jurídico: compromiso anticorrupción -no corresponde al modelo entregado por la Subred. Técnico: Por favor validar los documentos a subsanar en la evaluación técnica, revisando cada un de los numerales evaluados, en los cuales NO CUMPLE y aportar la documentación faltante o corregida.					

MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS - NO CUMPLE

Sarlaft: No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4: información financiera: el valor de los activos totales, pasivos totales y patrimonio no coincide con el estado financiero aportado.

Técnico: Por favor validar los documentos a subsanar en la evaluación técnica, revisando cada uno de los numerales evaluados, en los cuales NO CUMPLE y aportar la documentación faltante o corregida.

NOTA:

-Encontrará el detalle de las observaciones en cada una de las evaluaciones.

-Nos permitimos informar que la evaluación técnica se adelantó y presentó por ítem, teniendo en cuenta que la adjudicación se hará de manera parial por ítem, hacer validación por ítem en el documento adjunto.

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

ÁNGEL RODRIGO HEREDIA GONZÁLEZ-
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN.