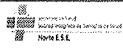
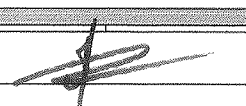
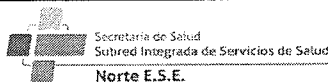
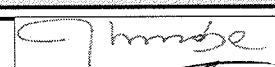
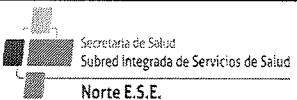


	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CODIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSION: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA: 1 DE 2		
FECHA: 22/05/2020					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	106-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 0016-2021, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO TERRITORIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS	INVERSIONES C F S S A S	N/A
			NIT: 900.796.786-0	NIT: 900.508.201-0	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta, modelo anexo 3 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 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	1. Cumple Observación:	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:	2.No Cumple Observación: La camara de Comercio allegada por el oferente supera los treinta (30) días de vigencia de conformidad con lo requerido dentro del proceso de Invitación a Cotizar 106-2021	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-C1-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: INVERSIONES C F S S A S: NO CUMPLE: La camara de Comercio allegada por el oferente supera los treinta (30) días de vigencia de conformidad con lo requerido dentro del proceso de Invitación a Cotizar 106-2021, por lo cual, se requiere actualizar dicho documento en el termino de traslado de la evaluación preliminar					
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
		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		106-2021		
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 0016-2021, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO TERRITORIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE		
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCION	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT	
			Proponente 1	Proponente 2
			ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS NIT 900796786-0	INVERSIONES CFS SAS NIT900508201-0
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Documento de composición accionaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en listas vinculante:ONU/ CLINTON , listas vinculantes para Colombia.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN EN LISTAS CONSULTA No.303	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN EN LISTAS CONSULTA No.303
OBSERVACIONES: * El proponente 1: Empresa: ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS NIT 900796786-0 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT: Formulario conocimiento del cliente o contraparte-empresa. No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4: Información financiera: El valor del patrimonio no coincide con el Estado Financiero.				
* El proponente 2: La empresa: INVERSIONES CFS SAS NIT900508201-0 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT: Formulario conocimiento del cliente o contraparte-empresa: Numeral 4: Información financiera: El valor de los egresos operacionales no coincide con los soportes, deben registrar el valor de los gastos financieros y otros gastos en la casilla de egresos no operacionales.				
*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:		LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN / PROFESIONAL UNIVERSITARIO / ANALISTA SARLAFT 02/12/2021		

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 1	
FECHA: 22/05/2020					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	INVITACION A COTIZAR 106-2021				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACION DIRECTA/INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 0016-2021, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO TERRITORIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S	INVERSIONES CFS S.A.S	
			NIT 900.796.786-0	NIT 900.508.201-0	
TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.ALLEGAR CARTA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, GARANTIZANDO QUE CUMPLEN CON LA NORMATIVIDAD SANITARIA ESTABLECIDA Y VIGENTE PARA LA SEGURIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA, (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, RESOLUCIÓN 3803 DE 2016).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	2.ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, GARANTIZANDO QUE CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR LA SUBRED NORTE, EN LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	3.ALLEGAR CARTA DE GARANTÍA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, GARANTIZANDO QUE HARÁ ENTREGA DE LOS REFRIGERIOS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O A QUIEN ESTE DESIGNE, EN EL HORARIO PREVIAMENTE ESTABLECIDO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	4.ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DE LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. 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	CUMPLE	CUMPLE	
	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.				
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ DIRECTORA GESTION DEL RIESGO			

	CONSOLIDADO DE EVALUACIONES INICIALES DE PROPUESTAS		CÓDIGO: AP-CT-F-55-01		
	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	106-2021	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR		
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMÁS EVENTOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 0016-2021 , ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO TERRITORIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	
			ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS	INVERSIONES CFS SAS	
			No. NIT: 900.796.786-0	No. NIT: 900.508.201-0	
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	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:	
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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
4. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	NO HABILITADO Observación:	NO HABILITADO Observación:	
OBSERVACIONES: Señores oferentes: ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS Y INVERSIONES CFS SAS , Sirvanse por favor hacer llegar en el término del traslado a más tardar 07/12/2021 a las 15:00 horas, los siguientes documentos.					
ATLAS CONTINENTAL GROUP: SARLAFT: NO CUMPLE con la verificación SARLAFT: Formulario conocimiento del cliente o contraparte-empresa. No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4: Información financiera: El valor del patrimonio no coincide con el Estado Financiero.					
INVERSIONES CFS SAS: JURÍDICO: CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS).					
SARLAFT: La empresa: INVERSIONES CFS SAS NIT900508201-0 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT: Formulario conocimiento del cliente o contraparte-empresa: Numeral 4: Información financiera: El valor de los egresos operacionales no coincide con los soportes, deben registrar el valor de los gastos financieros y otros gastos en la casilla de egresos no operacionales.					
NOTA: -Encontrará el detalle de las observaciones en cada una de las evaluaciones.					
Nombre, cargo y firma de quien consolidó las evaluaciones:		ÁNGEL RODRIGO HEREDIA GONZÁLEZ- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN.			

