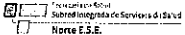


|                                                                                   |                                                                                   |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                                                   | CODIGO : AP-CT-F-07-03 |
|                                                                                   |                                                                                   | VERSION : 3            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PAGINA : 1 DE 3        |
|                                                                                   |                                                                                   | FECHA : 11/10/2017     |

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

Proceso No. 76 DE 2018

Modalidad ☒ (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar EL MINISTRO DE TUBOS COLORIMÉTRICOS PARA ANALISIS DE IMPUREZAS EN CONTROL DE CALIDAD Y VALIDACION DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL EN LAS DIFERENTES UNIDADES 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                                            |
|                                              |                                                                                                                      |                                                                                                                         | DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                |                                                         |                                                         |
|                                              |                                                                                                                      |                                                                                                                         | No. NIT:                                                             | No. NIT:                                                | No. NIT:                                                |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA |                                                                                                                      |                                                                                                                         | (N/A)                                                                |                                                         |                                                         |
| 1. HABITANTES JURÍDICOS                      | 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).                     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 3       | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
|                                              | 2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 7       | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
|                                              | 3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS). | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 9 A 16  | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
|                                              | 4. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS).                                          | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 18 A 62 | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:       | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
|                                              | 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 64 A 68 | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: folio |
|                                              | 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 70 y 71 | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
|                                              | 7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.                                                         | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 73      | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |



|                           |                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto a contratar</b> | SUMINISTRO DE TUBOS COLORIMETRICOS PARA ANALISIS DE IMPUREZAS EN CONTROL DE CALIDAD Y VALIDACION DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                      |                                                                      |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 75 y 76 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 15 Y 16 | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
| 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 78 y 79 | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio              | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
| 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 83      | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio              | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
| 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DE REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 81      | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio              | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
| 12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Folio 5       | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio              | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA.                                                                                                                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: 87            | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio              | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación: Folio |
| 14. Falta de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 millones \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 días                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:                    | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:                    | <input type="text" value="N.A."/><br>Observación:       |

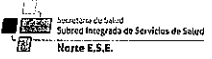
OBSERVACIONES:

**EVALUADORES**

Nombre, cargo y firma Evaluador: cédula Judicial:

KELLY JOHANNA ANGEL DE VÍA - OFICINA DE CONTRATACIÓN



|                                                                                   |                                                                                  |  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
|  | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                                                  |  | CODIGO : AP-CT-F-07-03 |
|                                                                                   |                                                                                  |  | VERSION : 3            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |  | PAGINA : 1 DE 3        |
|                                                                                   |                                                                                  |  | FECHA : 11/10/2017     |

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

|                    |          |
|--------------------|----------|
| <b>Proceso No.</b> | 076-2018 |
|--------------------|----------|

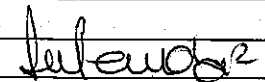
|                  |                                                          |                                                             |                                             |                                                  |                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Modalidad</b> | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar | B. <input type="checkbox"/> Evento Especial | C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública | D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |
|------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|

|                           |                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto a contratar</b> | SUMINISTRO DE TUBOS COLORIMETRICOS PARA ANÁLISIS DE IMPUREZAS EN CONTROL DE CALIDAD Y VALIDACIÓN DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

| CRITERIO                                                                                                                                                             | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                 | COMO EVALUAR     | EVALUACIÓN                                                                                                                       |              |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |                  | Proponente 1                                                                                                                     | Proponente 2 | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |                  | DRAEGER COLOMBIA SA                                                                                                              | ----         | ----         |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |                  | 900.194.910-4                                                                                                                    | ----         | ----         |
| <b>1. TÉCNICOS</b><br>(Tratado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | Carta de compromiso firmada por el representante legal manifestando que los elementos suministrados deben estar en perfectas condiciones físicas y sellados herméticamente                                                  | CUMPLE NO CUMPLE | CUMPLE<br>Observación: El proponente aporta carta de compromiso de entrega de productos folio 90                                 | ----         | ----         |
|                                                                                                                                                                      | Presentar registro sanitario Invima de los elementos ofertados en el que el proponente figure como titular                                                                                                                  | CUMPLE NO CUMPLE | CUMPLE<br>Observación: El proponente notifica mediante carta que los elementos a contratar no requieren registro invima folio 92 | ----         | ----         |
|                                                                                                                                                                      | Adjuntar fichas técnicas de los elementos a contratar                                                                                                                                                                       | CUMPLE NO CUMPLE | CUMPLE<br>Observación: El proponente aporta fichas técnicas de los elementos a contratar folios del 94 al 99                     | ----         | ----         |
|                                                                                                                                                                      | Carta de compromiso firmada por el representante legal manifestando que la fecha de entrega de los elementos no excederán los 7 días calendario después de la solicitud de suministro por parte del supervisor del contrato | CUMPLE NO CUMPLE | CUMPLE<br>Observación: El proponente aporta carta de compromiso de fecha de entrega de productos folio 101                       | ----         | ----         |
|                                                                                                                                                                      | Carta de compromiso firmada por el representante legal manifestando que los elementos suministrados cuentan con fecha de vencimiento mayor a un (1) año posterior a la entrega del mismo                                    | CUMPLE NO CUMPLE | CUMPLE<br>Observación: El proponente aporta carta de compromiso de fecha de vencimiento de los productos folio 103               | ----         | ----         |

OBSERVACIONES:

|                                                   |                             |                     |                                                                                       |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EVALUADORES</b>                                |                             |                     |                                                                                       |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico: | Luisa Fda. Castiblanco Cruz | Ingeniero Biomédico |  |

|                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                     | CODIGO : AP-CT-F-07-03 |
|                                                                                                                                                                 |                                                     | VERSION : 3            |
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | PAGINA : 1 DE 3        |
|                                                                                                                                                                 |                                                     | FECHA : 11/10/2017     |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b> |
|--------------------------------|

|                           |                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Proceso No.</b>        | INVITACIÓN A COTIZAR No. 76-2018                                                                                                                                                                                    |
| <b>Modalidad</b>          | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar         B. <input type="checkbox"/> Evento Especial         C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública                                            |
| <b>Objeto a contratar</b> | SUMINISTRO DE TUBOS COLORIMETRICOS PARA ANÁLISIS DE IMPUREZAS EN CONTROL DE CALIDAD Y VALIDACIÓN DEL SISTEMA DE AIPE MEDICINAL EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b> |
|-------------------------------------|

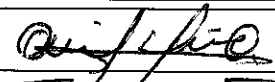
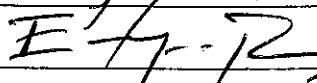
| ITEM                 | NOMBRE / DESCRIPCIÓN                     | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO No.1           |           |                      |              | PRECIO No.2          |      |                      |             | PRECIO No.3          |      |                      |             |
|----------------------|------------------------------------------|----------|------------------|-----------------------|-----------|----------------------|--------------|----------------------|------|----------------------|-------------|----------------------|------|----------------------|-------------|
|                      |                                          |          |                  | DRAEGER COLOMBIA S.A. |           |                      |              |                      |      |                      |             |                      |      |                      |             |
|                      |                                          |          |                  | Valor Unitario        | IVA       | Valor Total Unitario | Valor Total  | Valor Unitario       | IVA  | Valor Total Unitario | Valor Total | Valor Unitario       | IVA  | Valor Total Unitario | Valor Total |
| 1                    | TUBO COLORIMETRICO MONÓXIDO CARBONO 2/a  | 8        | UNIDAD           | \$ 195.300            | \$ 37.107 | \$ 232.407           | \$ 1.859.256 |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |
| 2                    | TUBO COLORIMETRICO DIÓXIDO AZUFRE 0,5/a  | 8        | UNIDAD           | \$ 205.200            | \$ 38.988 | \$ 244.188           | \$ 1.953.504 |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |
| 3                    | TUBO COLORIMETRICO DIÓXIDO CARBONO 100/a | 8        | UNIDAD           | \$ 193.500            | \$ 36.765 | \$ 230.265           | \$ 1.842.120 |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |
| 4                    | TUBO COLORIMETRICO GASES NITROSOS 0,2/a  | 8        | UNIDAD           | \$ 209.700            | \$ 39.843 | \$ 249.543           | \$ 1.996.344 |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |                      | \$ - | \$ -                 | \$ -        |
| TOTAL PROPUESTA No.1 |                                          |          |                  |                       |           |                      | \$ 7.651.224 | TOTAL PROPUESTA No.2 |      |                      | \$ -        | TOTAL PROPUESTA No.3 |      |                      | \$ -        |

| CRITERIO                                          | DESCRIPCIÓN | CÓMO EVALUAR                                                                                   | Proponente 1           |           | Proponente 2     |   | Proponente 3     |   |
|---------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|------------------|---|------------------|---|
|                                                   |             |                                                                                                | DRAEGER COLOMBIA S.A.  |           | 0                |   |                  |   |
|                                                   |             |                                                                                                | No. NIT: 900.194.910-4 |           | No. NIT:         |   |                  |   |
| 4. ECONÓMICOS<br>Valor de la propuesta            |             | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente | \$                     | 7.651.224 | \$               | - | \$               | - |
|                                                   |             |                                                                                                | Puntaje Asignado       |           | Puntaje Asignado |   | Puntaje Asignado |   |
|                                                   |             |                                                                                                | N/A                    |           | N/A              |   | N/A              |   |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS |             |                                                                                                | N/A                    |           | N/A              |   | N/A              |   |

**OBSERVACIONES:**  
 LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 965 POR VALOR DE \$7.651.224.  
 DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.  
 SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE A LOS PROPONENTES HABILITADOS JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE.

|                                                                               |                                                                                            |     |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| <b>MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS</b> | escribe la 2 de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica | N/A | N/A | N/A |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|

|                    |
|--------------------|
| <b>EVALUADORES</b> |
|--------------------|

|                                                            |                              |                                                            |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:</b> | ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA | PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS            |  |
| <b>Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Técnico:</b>   | LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA      | PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS |  |