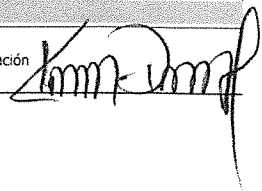


INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	CONTRATACIÓN DIRECTA No. 131-2019			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☒ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN LA UNIDAD SIMON BOLIVAR. DECLARADOS DESIERTOS EN LA CONVOCATORIA PUBLICA No. 08-2019.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			INCOLMEDICA SA	N/A
			NIT: 860070078-3	N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) b) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			INCOLMEDICA SA	N/A
			NIT: 860070078-3	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	12. Certificado de medidas correctivas RNMC	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	13. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación 

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACION A COTIZAR DIRECTA No. 131-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR DIRECTA No. 131-2019

OBJETO: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS, PARA LOS SERVICIOS DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. EN LA USS SIMON BOLIVAR DECLARADOS DESIERTOS EN LA CONVOCATORIA No.08-2019

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.IMCOLMEDICA SA NIT 860.070.078-3		
	REPRESENTANTE LEGAL: ALBERTO ÑUSTES CC.#17*128.114 NATAGAIMA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Fotocopia del RIT	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X		X
Información financiera	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X	

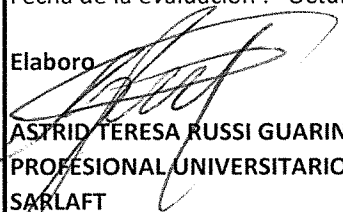
OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012

INFORME EVALUACION SARLAFT

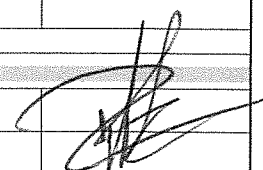
La propuesta presentada por el oferente: 1.IMCOLMEDICA SA NIT 860.070.078-3; NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No diligencia el formato SARLAFT, requerido en la convocatoria.

Fecha de la evaluacion : Octubre 04 de 2019

Elabora


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41
 Tel.: 4431790
 www.subrednorte.gov.co
 Info: Línea 195

 Ministerio de Salud y Protección Social Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
			FECHA : 17/10/2017		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No: 131 de 2019					
Modalidad: (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Colizar B. ☐ Evento Esp. C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos					
Objeto a controlar: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOLMEDICA		
			NIT 860.070.078-3		
CRITERIOS TÉCNICOS (Presupuesto o su equivalente en los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, en su caso, o en el proceso de selección)	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TECNICOS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. No se evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.		
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGUN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. Para el ítem Carro de paro no aplica el registro invima		
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente no anexa carta donde se identifique su calidad de fabricante, importador o distribuidor.		
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 161).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 179).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUIAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rápido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 162)		
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación (FOLIO 163)		
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 182)		
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 160)		
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 4. CARRO DE PARO. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 178).		
OBSERVACIONES					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio técnico:	Royer Alberto Sulaneme Cortes	Lider de Ingeniería Biomédica			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio técnico:	Ruben Dario Boharquez Cortazar	Ingeniero Biomédico			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-F-07-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.		131 de 2019			
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Espec. C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar		CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE UCI ADULTO, PEDIATRICA, UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO, PEDIATRICA, DE LA SALUD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E EN LA USS SIMON BOLIVAR			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			IMCOL MEDICA		
			NIT 860.070.078-3		
TÉCNICAS (anexo de la descripción de los criterios técnicos evaluados en la invitación o en la Pliego de condiciones de acuerdo al proceso seleccionado)	ANEXO 10 TECNICO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS (FICHAS TÉCNICAS, MANUALES DE USUARIO, CATALOGO, ETC) QUE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. Evidencia el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el anexo 10 técnico. El proponente omite documentos esenciales en la presente convocatoria necesarios para la comparación de las propuestas.		
	CERTIFICADO (S) DEL REGISTRO INVIMA DE LOS BIENES OFRECIDOS SEGÚN LOS DECRETOS 4725 DE 2005, 4957 DE 2007	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente adjunta registro INVIMA No 2013DM-0010061 vigente, sin embargo, no se evidencia la referencia de la bausula allegada en la oferta(FOLIO 168).		
	CONDICION DE FABRICANTE, IMPORTADOR O DISTRIBUIDOR	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta del fabricante donde se evidencia su condición de distribuidor de la marca HEALTH O METER, sin embargo, no es vigente(FOLIO 158)		
	GARANTIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS OFERTADOS POR UN MINIMO DE 3 AÑOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente presenta carta de garantía por un periodo no inferior a tres (3) años (FOLIO 161).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta compromiso a realizar los mantenimientos preventivos y correctivos, entregar certificación de calibración y costos de mantenimiento posterior al tiempo de garantía (FOLIO 179).		
	CARTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE GUÍAS DE MANEJO RAPIDO, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO E INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta de compromiso de entrega de guía de manejo rapido, protocolos de mantenimiento y guía de limpieza y desinfección (FOLIO 162)		
	CARTA DE COMPROMISO DE PROGRAMA DE CAPACITACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta de compromiso de capacitación (FOLIO 163)		
	GARANTIA DE STOCK DE REPUESTOS Y ACCESORIOS ORIGINALES	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta de garantía de stock de repuestos y accesorios originales para un periodo no inferior a cinco (5) años (FOLIO 182).		
	CERTIFICACION DE LA TECNOLOGIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa carta de certificación de la tecnología, donde asegura que los equipos no se encuentran en experimentación, ni repotenciados y no presentan alertas sanitarias (FOLIO 160)		
	CERTIFICACION CCAA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: ITEM 15. PESA BEBE. El proponente anexa el certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) de dispositivos médicos vigente (FOLIO 178).		
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer Alberto Sutaneme Cortes		Lider de Ingenieria Biomedica	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Ruben Dario Boharquez Cortazar		Ingeniero Biomedico	