

 Ministerio de Salud Subsecretaría de Servicios en Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 005 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

SUMINISTRO DE REACTIVOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE LABORATORIO CLINICO, PRUEBAS ESPECIALES DE REFERENCIA, PATOLOGIA Y SERVICIO TRANSFUSIONAL, QUE GARANTICEN LA PRESTACION DEL SERVICIO DESDE LA TOMA DE MUESTRA HASTA LA ENTREGA FINAL DEL RESULTADO, EQUIPOS AUTOMATIZADOS DE ALTA TECNOLOGIA EN LA MODALIDAD COMODATO, SISTEMA DE INFORMACION ROBUSTO QUE PERMITA LA INTERFAZ CON EL SOFTWARE PROPIO DE LA INSTITUCION Y SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS DE APOYO DIAGNOSTICO LAS 24 HORAS DEL DIA SEGUN LA NECESIDAD 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
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	ANALISIS TECNICOS LTDA.		
			800.042.587-8		
I. HABITANTES JURÍDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	2. 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 30 días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	4. 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:	N.A. Observación:
	5. 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:	N.A. Observación:
	6. 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:	N.A. Observación:
	7. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	8. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	10. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales últimos 6 meses	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	12. Compromiso Ético Ambiental	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	13. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smimv \$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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:

KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION

ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION

Angel

[Firma]

☒ 2777-11-01-3-01 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPIESTAS		CODIGO : AP-CH-07-03
			VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 5

Modalidad 5 (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública C. ☒ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos

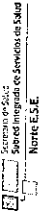
Objeto a contratar
 SUMINISTRO DE REACTIVOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE LABORATORIO CLINICO, PRUEBAS ESPECIALES DE REFERENCIA, PATOLOGIA, Y SERVICIO TRANSFUSIONAL, QUE GARANTICEN LA PRESTACION DEL SERVICIO DESDE LA TOMA DE LA MUESTRA HASTA LA ENTREGA FINAL DEL RESULTADO, EQUIPOS AUTOMATIZADOS DE ALTA TECNOLOGIA EN LA MODALIDAD DE COMODATO, SISTEMA DE INFORMACION ROBUSTO QUE PERMITA LA INTERFAZ CON EL SOFTWARE PROPIO DE LA INSTITUCION Y SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS DE APOYO DIAGNOSTICO LAS 24 HORAS DEL DIA SEGUN LA NECESIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
2. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a 31 de diciembre de 2016. 2. Estado de Resultados a 31 de diciembre de 2016. 3. Faltacopia de la declaración de renta 2016. 4. Faltacopia de la declaración de renta 2016. 5. Dictamen de los Estados Financieros.	ANALISIS TECNICOS LTDA No. NIT: 800.042.597-8 1. Cumple Observación: No. NIT:	No. NIT: Observación: No. NIT:	No. NIT: Observación: No. NIT:
	Índice de liquidez	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL A 1.5	1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE 14.485.798 / 4.708.795 22	Observación: Observación:	Observación: Observación:
	Nivel de Endeudamiento	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MENOR O IGUAL AL 60%	1. Cumple Observación: PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL 7.151.797 / 21.944.439 38%	Observación: Observación:	Observación: Observación:
	Capital de Trabajo	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO OFICIAL \$ 1.800.000.000	1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE 14.485.798 / 4.708.795 7.777.003	Observación: Observación:	Observación: Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador cliente Financiero:	Nombre, cargo y firma Evaluador cliente Contabilidad:
GILBERTO A. RODRIGUEZ	User Contabilidad

 Ministerio de Salud República de Cuba	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-02
			VERSION : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION DE LA CONTRATACION		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 08/06/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA 05 2016		
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)		
Objeto a contratar	A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☒ Convocatoria Pública Rang. C. ☐ Otro		

SUMINISTRO DE REACTIVOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE LABORATORIO CLINICO, PRUEBAS ESPECIALES DE REFERENCIA, PATOLOGIA Y SERVICIO TRANSFERENCIAL QUE GARANTICEN LA PRESTACION DEL SERVICIO DESDE LA TOMA DE LA MUESTRA HASTA LA ENTREGA FINAL DEL RESULTADO. EQUIPOS AUTOMATIZADOS DE ALTA TECNOLOGIA EN LA MODALIDAD DE COMODATO. SISTEMA DE INFORMACION ROBUSTO QUE PERMITA LA INTERFAZ CON EL SOFTWARE PROPIO DE LA INSTITUCION Y SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS DE APOYO DIAGNOSTICO LAS 24 HORAS DEL DIA SEGUN LA NECESIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE.

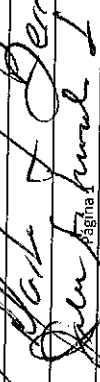
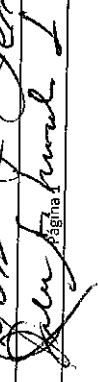
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	(NA)			
	Evaluación Técnica Insumos y Reactivos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	☐ 1. Cumple Observación: Se anexa soporte de Evaluación	☐ Observación:	☐ Observación:
	Evaluación Técnica de Equipos Requeridos, compatibles con los insumos, reactivos o dispositivos.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	☐ 1. Cumple Observación: Se anexa soporte de Evaluación	☐ Observación:	☐ Observación:
	Evaluación Técnica de controles Externos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	☐ 1. Cumple Observación: Se anexa soporte de Evaluación	☐ Observación:	☐ Observación:
	Evaluación Técnica Software y Hardware requeridos, compatibles con el sistema de información de 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	☐ 1. Cumple Observación: Se anexa soporte de Evaluación	☐ Observación:	☐ Observación:
	Experiencia mediante la presentación de máximo (5) contratos celebrados con objeto igual o similar al del presente proceso, durante los últimos cinco (5) años y cuyo valor sea igual o superior a tres (3) veces el valor del presupuesto asignado para este proceso.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	☐ 1. Cumple Observación: 300 Puntos	☐ Observación:	☐ Observación:
	Valor Agregado : Programa de capacitación y actualización relacionado con el objeto del contrato. (Cantidad, periodicidad, intensidad y constancia de la misma)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	☐ 1. Cumple Observación: 200 puntos	☐ Observación:	☐ Observación:

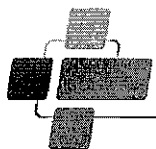
OBSERVACIONES:

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS	500 PUNTOS
---	------------

OBSERVACIONES:

Nombre y firma Evaluador Criterio 1	MARGARITA EUGENIA FRIAS MIER	
Nombre y firma Evaluador Criterio 2	MARTHA LUCIA BERMUDEZ	
Nombre y firma Evaluador Criterio 3	JOHN FREDDY MORALES SABOGAL	

Verso 9/2014 NGT

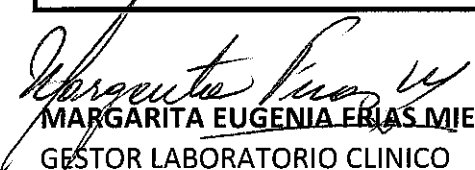


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA CONVOCATORIA PÚBLICA No. 05 DE 2018

PROVEEDOR	ANÁLISIS TÉCNICOS
REQUISITO TÉCNICO	PUNTAJE
EXPERIENCIA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE MÁXIMO CINCO (5) CONTRATOS CELEBRADOS CON OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DEL PRESENTE PROCESO, DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS Y CUYO VALOR SEA IGUAL O SUPERIOR A TRES (3) VECES EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO	300/300
VALOR AGREGADO: PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN RELACIONADO CON EL OBJETO DEL CONTRATO. (CANTIDAD, PERIODICIDAD, INTENSIDAD Y CONSTANCIA DE LA MISMA)	200/200
PUNTAJE TOTAL	500/500


MARGARITA EUGENIA FRIAS MIER

GESTOR LABORATORIO CLINICO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE


MARTHA LUCÍA BERMÚDEZ

PROFESIONAL ÁREA DE LA SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE


JOHN FREDDY MORALES SABOGAL

PROFESIONAL ÁREA DE LA SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

Bogotá D.C., Febrero 12 de 2018

de tipo

[illegible]

Núm.	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Especificación Técnica		CUMPLIMIENTO		DE CENTRO VERIFICADO	TITULAR DEL REGISTRO	ASIGNACIÓN	MONITORIO	MÉDICA RECOMENDADA	PREVENCIÓN COMPLEJA	CARTILLA DE PRESENTACIÓN	OBSERVACIONES
					CUMPLE	NO CUMPLE								
206	MEFARMOLITO DE SÓDIO	FRASCO POR 1 RL	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
207	HYDROMED DE SÓDIO	FRASCO POR 1 RL	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
208	FLUORURO DE SÓDIO	AMPOLLETA POR 1 GR	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
209	ACIDO CRÓMICO	FRASCO POR 1 RL	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
210	HIDROXIDO DE POTASIO	FRASCO POR 1 RL	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
211	MEFARMOLITO DE POTASIO	FRASCO POR 1 RL	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
212	ACIDO NITICO	FRASCO POR 2,5 L	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
213	DISCOS DE FILTRO DIAMETRO 16 MM	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
214	ALCOHOL ETILICO	CAJA POR 20 LITROS	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
215	LAMINILLAS CIBEROLITO 22X40	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
216	BIERCHIT ESCRITA	FRASCO POR 100 GR	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
217	CAJAS PARA INCLUSIÓN CON TAPA	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
218	FERROCIANURO DE POTASIO	FRASCO POR 100 GR	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
219	INTENAL	FRASCO POR 100 GR	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
220	GUICHILLAS ALTO PERFIL	CAJA POR 60 UNIDADES	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
221	GUICHILLAS BAJO PERFIL	CAJA POR 60 UNIDADES	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
222	INTENAL	FRASCO POR 200ML	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
223	MONOMACO	FRASCO POR 1 L	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
224	ACIDO PERÓXIDO	FRASCO POR 100 GR	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
225	PELO PLÁSTICO COLORES AMARILLO	UNIDAD	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
226	PELO PLÁSTICO COLORES VERDE	UNIDAD	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
227	PELO PLÁSTICO COLORES ROJO	UNIDAD	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
228	PELO PLÁSTICO COLORES AZUL	UNIDAD	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
229	PELO PLÁSTICO COLORES NARANJA	UNIDAD	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
230	PELO PLÁSTICO	UNIDAD	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
231	CAJETAS DE USO ODONTOLÓGICO MÉDICO Y VETERINARIO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
232	DISCOS DE FILTRO DIAMETRO 110 MM	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
233	ESBINA DE SUCCIÓN PARA QUÍMICOS CORROSIVOS E INFLAMABLES (H2O, ALCOHOL, FENOL)	Botella de 1 Litro	N/A				NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
234	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 2000 CC.	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 2000 CC.	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
235	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 100 CC.	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 100 CC.	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
236	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 150 CC.	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 150 CC.	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
237	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 50 CC.	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 50 CC.	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
238	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 50	RECIPIENTES PLÁSTICOS TRANSPARENTES EROCA ANCHA CON TAPA DE 50	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
239	CANASTILLAS PARA LÁMINAS POST-ALBUELOS	CANASTILLAS PARA LÁMINAS POST-ALBUELOS	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
240	EMBUDO DE VIDRIO DE 165 MM DE DIÁMETRO	EMBUDO DE VIDRIO DE 165 MM DE DIÁMETRO	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
241	PROBETA PLÁSTICA (10 ML)	PROBETA PLÁSTICA (10 ML)	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
242	PROBETA PLÁSTICA (20 ML)	PROBETA PLÁSTICA (20 ML)	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
243	PROBETA PLÁSTICA (50 ML)	PROBETA PLÁSTICA (50 ML)	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	
244	PROBETA PLÁSTICA (100 ML)	PROBETA PLÁSTICA (100 ML)	N/A		X		NO REQUIERE	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010001947	

erdo	5
------	---

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Especificación Técnica		CUMPLIMIENTO		REGISTRO SANTIDAD REQUIERE	FECHA VENCIMIENTO REQUIERE	TITULAR SANTIDAD REQUIERE	ASIGNAR REACTIVO	IMPORTE REACTIVO	REACTIVO REACTIVO	OBSERVACIONES
					CUMPLIR	NO CUMPLIR							
295	PROBETA PLASTICA (100 ML)	UNIDAD	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010013821
296	PROBETA PLASTICA (1000 ML)	UNIDAD	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010013821
297	LAMINILLAS CUBREBUELO 24x60	CALA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010014440
298	COPIEN JAR DE VIDRIO CON TAPA PARA 10 LAMINAS	UNIDAD	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2009028200
299	COPIEN JAR DE PLASTICO CON TAPA PARA 5 LAMINAS	UNIDAD	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010013821
300	KIT DE PEGAMBA CIRUGIA (FINZA DE DISECCION CON Y SIN GUARDA, TUBO RECTA Y CURVA Y MANGO DE BISTURI)	UNIDAD	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2009028200
301	GUARDO GOMAS PARA MONTAJE PLASTICO (PROCESO DE ESPUMACIONE GUARDANDO)	UNIDAD	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010013821
302	SABANA DESDECHABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	N/A	N/A	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010013821
303	TRONQUETE REUTILIZABLE AUTOMATICO CON CIERRE CLIP MANEJA ANCHA	UNIDAD	Sabana desechable	Cualidad: Usado en sala de parto de buena aseo, apto para certificar el flujo de sangre durante la toma de muestra	X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se oferta sábanas reportada 2.00 x 1.0 mt
304	HIDROXIDO DE SODIO 1M (5%)	FRASCO X 500 ml			X		NO REQUIERE	NO	NO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No requiere registro INVIMA, de acuerdo a la certificación 2010016224

Margarita Eugenia Frías Mier
MARGARITA EUGENIA FRÍAS MIER
 Gestor Laboratorio Clínico
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte

Martha Lucía Bermúdez
MARTHA LUCÍA BERMÚDEZ
 Profesional Área de la Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

John Freddy Morales Sabogal
JOHN FREDDY MORALES SABOGAL
 Profesional Área de la Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

**EVALUACIÓN TÉCNICA CANTIDAD EQUIPOS REQUERIDOS
 COMPATIBLES CON LOS INSUMOS, REACTIVOS O DISPOSITIVOS
 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 05 DE 2018**

EQUIPO	CANTIDADES POR SEDE /LABORATORIO						LABORATORIO CENTRALIZADO	TOTAL EQUIPOS	SI	NO
	SIMÓN BOLÍVAR	ENGATIVA	SUBA	CHAPIERO						
ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA 5a GENERACIÓN	2	1		1				5	X	
ANALIZADOR DE QUÍMICA	1	1	1	1				4	X	
ANALIZADOR DE HORMONAS ALTA COMPLEJIDAD	1							1	X	
ANALIZADOR DE HORMONAS MEDIANA COMPLEJIDAD		1	1	1				3	X	
ANALIZADOR INFECCIOSAS	1						1	2	X	
ANALIZADOR HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1							1	X	
EQUIPO DE MONTAJE AUTOMATIZADO DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	1							1	X	
MICROSCOPIO DE FLUORESCENCIA PARA LECTURA DE ANAS	1							1	X	
ANALIZADOR DE ORINAS LECTURA SEMIAUTOMATIZADA		1	1	1				3	X	
ANALIZADOR DE ORINAS CON LECTURA MICROSCÓPICA DE ORINA POR CITOMETRÍA DE FLUJO CON FLUORESCENCIA	1							1	X	
ANALIZADOR DE COAGULACIÓN	2	1	1	1				5	X	
ANALIZADOR DE MICROBIOLOGÍA AUTOMATIZADO QUE PERMITA VER REACCIONES BIOQUÍMICAS Y ANTIBIOGRAMAS CON MONTAJE AUTOMÁTICO	1							1	X	
EQUIPO DE HEMOCULTIVOS CON ALARMA VISUAL Y AUDITIVA, BOTELLAS PARA AEROBIOS, ANAEROBIOS.	1	1	1					3	X	
EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO PARA MONTAJE DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	1							1	X	
MICROSCOPIO DE FLUORESCENCIA PARA LECTURA DE ANAS	1							1	X	
EQUIPO PARA CITOMETRÍA DE FLUJO CD3, CD4, CD8							1	1	X	
EQUIPO CARGAS VIRALES							1	1	X	
EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO SERVICIO DE TRANSFUSIÓN PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA (incluye centrifuga, incubador, pipeta automática, dispensador)		1	1	1				3	X	
ANALIZADORES DE GASES ARTERIALES Y ELECTROUTOS	5	2	2	1				10	X	
EQUIPO DE VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN AUTOMATIZADA	1							1	X	
DESCONGELADOR DE PLASMA	1	1	1					3	X	
CONGELADOR PARA PLASMAS SERVICIO DE TRANSFUSIÓN QUE SE PUEDAN DEMARCAR, CON BANDEJAS ACERO INOXIDABLE, CONTROL ELECTRONICO DE TEMPERATURA VISUAL Y SONORAMENOS -32°C		1	1					2	X	
AIRE ACONDICIONADO SERVICIO DE TRANSFUSIÓN		1	1					2	X	
SEROFUGA DE 12 PUESTOS	1	1	1					3	X	
DESIONIZADOR DE AGUA	1	1	1					3	X	
PLANTA DE AGUA	1	1	1					3	X	
CAMARA DE FLUJO DE SEGURIDAD PARA MICROBIOLOGÍA	1	1	1					3	X	
CENTRIFUGAS ELECTRONICAS DE 24 TUBOS	4	3	6				2	15	X	
BAÑOS SEROLÓGICOS PEQUEÑOS		2	6					8	X	

EQUIPO	CANTIDADES POR SEDE / LABORATORIO						SI	NO
	SIMÓN BOLÍVAR	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	LABORATORIO CENTRALIZADO	TOTAL EQUIPOS		
LAMPARA CUELLO CISE		2	6			8	X	
NEVERAS CON PUERTA DE VIDRIO DE DOS PARTES QUE SE PUEDAN DEMARCAR, CON BANDEJAS ACERO INOXIDABLE, CONTROL ELECTRONICO DE TEMPERATURA VISUAL Y SONORA		2	2		1	5	X	
CONGELADOR GRANDE DE UNA PUERTA QUE SE PUEDAN DEMARCAR, CON BANDEJAS ACERO INOXIDABLE, CONTROL ELECTRONICO DE TEMPERATURA VISUAL Y SONORA - 32°C		1	1			2	X	
CENTRIFUGA REFRIGERADA CON ROTOR DE TUBOS CAMBIABLE	1	1	1			3	X	
AGITADOR DE MAZZINI		1	1			2	X	
CONTADOR MANUAL DE CELULAS		1	1			2	X	
OLLA ESTERILIZADORA ELECTRICA PARA BAJAR BICICARGA		1	1			2	X	
PIPETAS AUTOMATICAS VOLUMEN VARIABLE DE 1 A 50 LANDAS		5	5			10	X	
PIPETAS AUTOMATICAS VOLUMEN VARIABLE DE 10 A 100 LANDAS		5	5			10	X	
PIPETAS AUTOMATICAS VOLUMEN VARIABLE DE 100-500 LANDAS		5	5			10	X	

Margarita Eugenia Frias Mier
MARGARITA EUGENIA FRIAS MIER
 Gestor Laboratorio Clínico
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

Martha Lucía Bermúdez
MARTHA LUCÍA BERMÚDEZ
 Profesional Área de la Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

John Freddy Morales Sabogal
JOHN FREDY MORALES SABOGAL
 Profesional Área de la Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

47



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA DE CONTROLES EXTERNOS CONVOCATORIA PÚBLICA No. 05 DE 2018

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES DE SEDES	CUMPLIMIENTO	
				SI	NO
1	METABOLITOS EN ORINA control de ácido úrico, Calcio, Cloro, Creatinina, Fosforo, Glucosa, Magnesio, Microalbuminuria, Nitrogeno Ureico, Potasio, Proteínas Totales, Prueba de Embarazo, Sodio	PROGRAMA BIMESTRAL	2 PROGRAMAS: Comparten: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
2	PROTEÍNAS ESPECÍFICAS	PROGRAMA BIMENSUAL	2 PROGRAMAS: Comparten: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
3	HEMATOLOGÍA AUTOMATIZADA	PROGRAMA MENSUAL	4 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
4	MICROBIOLOGÍA	PROGRAMA MENSUAL	1 PROGRAMA: Simón Bolívar	X	
5	UROANÁLISIS	PROGRAMA MENSUAL	4 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
6	COAGULACIÓN	PROGRAMA MENSUAL	4 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
7	HORMONAS, DROGAS Y MARCADORES TUMORALES: cortisol, Prolactina, Estradiol, T3 Libre, Testosterona, FSH, T3 Total, TSH, T4 Libre, B HCG Y Progesterona.	PROGRAMA MENSUAL	1 PROGRAMA: Simón Bolívar	X	
	Drogas: Ácido Valproico, Carbamazepina, Digoxina, Fenitoína.			X	
	Marcadores Tumorales/otros: AFP, PSA, CEA, Ácido fólico, vitamina B12 y ferritina			X	
8	QUÍMICA CLÍNICA	PROGRAMA MENSUAL	Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
9	GASES ARTERIALES	PROGRAMA BIMENSUAL	10 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
10	INFECCIOSAS (Hepatitis B(HBsAg y AntiCore) HIV (Anti HIV I y II), Hepatitis C (Anti HCV y HCV Ag),	PROGRAMA MENSUAL	4 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero,	X	
11	INFECCIOSAS: SÍFILIS	PROGRAMA MENSUAL	4 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
12	INFECCIOSA (Toxoplasma IgG, Rubiola IgG, Hepatitis A IgG, CMV IgG,	PROGRAMA MENSUAL	1 PROGRAMA: Simón Bolívar,	X	
13	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PROGRAMA MENSUAL	1 PROGRAMA: Simón Bolívar,	X	
14	CONTROL DE CALIDAD DE INMUNOHEMATOLOGÍA	PROGRAMA TRES AL AÑO	4 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	
15	CONTROL DE CALIDAD ENZIMAS CARDIACAS		4 PROGRAMAS: Simón Bolívar, Engativá, Suba y Chapinero	X	

15

María L. Bermúdez
MARGARITA EUGENIA FRIAS MIER
Gestor Laboratorio Clínico
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

Martha Lucía Bermúdez
MARTHA LUCÍA BERMÚDEZ
Profesional Área de la Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

John Freddy Morales Sabogal
JOHN FREDDY MORALES SABOGAL
Profesional Área de la Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

EVALUACIÓN TÉCNICA SOFTWARE Y HARDWARE REQUERIDO COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE INFORMACION DE LA SUBRED NORTE CONVOCATORIA PÚBLICA No. 05 DE 2018

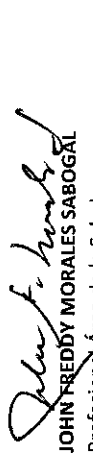
HARDWARE											
SEDE / NECESIDAD MINIMA	IMPRESORA LASER	IMPRESORA TÉRMICA	COMPUTADOR TODO EN UNO	COMBO TECLADO MOUSE	CPU	MONITOR	LECTOR CÓDIGO DE BARRAS	UPS	SERVIDOR	SWICH	DIGITURNO
SIMÓN BOLÍVAR	6	2	10	10	10	10	2	10	1	1	
SUBA - CSE	4	2	8	8	8	8	2	8	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
CAPS SUBA	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
CAMI GAITANA	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
UPA RINCÓN	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
CAMI PRADO VERANIEGO	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
ENGATIVÁ CALLE 80	4	2	8	8	8	8	2	8	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
EMAUS	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
CHAPINERO	3	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
UPA SAN LUIS	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
CAMI VERBENAL	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
CODITO	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
SAN CRISTOBAL	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
USAQUEN	1	1	1	1	1	1	1	1	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	No aplica según Adenda 03, respuesta Observación 17	
TOTAL POR RED	27	17	37	37	37	37	17	37	1	1	

SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIO Y SERVICIOS TRANSFUSIONALES

INTERCASADO (SISTEMA DE INFORMACIÓN SUBRED)	CUMPLE		GENERAR UN SERVIDOR WEB PROPIO DEL SOFTWARE		CONEXIÓN A LOS PUNTOS PERIFÉRICOS DE TOMA DE MUESTRAS		SERVIDOR CENTRALIZADO EN UNA SOLA SEDE (SIMÓN BOLÍVAR)		LICENCIADO EN SISTEMA OPERATIVO		LICENCIADO EN OFIMÁTICA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
X			X		X		X		X		X	


MARGARITA EUGENIA FRÍAS MIER
 Gestor Laboratorio Clínico
 Subred Integrada de Servicios de Salud


MARTHA LUCÍA BERMÚDEZ
 Profesional Área de la Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE


JOHN FREDDY MORALES SABOGAL
 Profesional Área de la Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA CONVOCATORIA PÚBLICA No. 05 DE 2018

VALORES AGREGADOS

PROVEEDOR	ANÁLISIS TÉCNICOS
ÍTEM AGREGADO	PÁGINA OFERTA SOPORTE
SE OFRECE RENOVACIÓN TECNOLÓGICA CON EQUIPOS NUEVOS EN EL MERCADO QUE SATISFAGAN LAS NECESIDADES DEL SERIVICO O EQUIPOS DE MAYOR VOLUMEN SI ASÍ ES REQUERIDO	FOLIO 2129 (ANVERSO) ✓
SE OFRECE CAPACITACIÓN CONTINUADA: FUNDAMENTOS DEL MANTENIMIENTO DIARIO DE EQUIPOS LAS VECES QUE SEA NECESARIO, PARA TODAS LAS SEDES DE LA SUBRED NORTE ESE	FOLIO 2152 A 2156 (ANVERSO) ✓
SE OFRECE CAPACITACIÓN DE INSTALACIÓN, CAPACITACIÓN A PERSONAL NUEVO O REENTRENAMIENTO SI SE REQUIERE, PARA TODAS LAS SEDES DE LA SUBRED NORTE ESE. SE OFRECE CAPACITACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS EN LAS SECCIONES DE QUÍMICA, HEMATOLOGÍA, UROANÁLISIS, HORMONAS, COAGULACIÓN, HEMOCULTIVOS, GASES, ELECTROLITOS, Y SERVICIO TRANSFUSIONAL. PARA LAS SEDES QUE CUENTEN CON LA TECNOLOGÍA, CON UNA FRECUENCIA MÍNIMO DE DOS CURSOS EN EL EQUIPO POR AÑO. SE OFRECE CAPACITACIÓN OPERATIVA A USUARIOS DE LABORATORIO CLÍNICO (BACTERIOLOGOS, AUXILIARES DE LABORATORIO, COORDINADORES), ENFOCADA A PROCESOS DE PRODUCCIÓN, ADMISIÓN Y CONSULTA DE RESULTADOS.	FOLIO 2159 AL 2162 ✓
EL OFERENTE PROPONE CAPACITACIONES Y/O ACTUALIZACIONES PARA PERSONAL DE BACTERIOLOGÍA, CERTIFICADO EN DIFERENTES TEMAS	FOLIO 2203 ✓
EL OFERENTE PROPONE CAPACITACIONES AL PERSONAL AUXILIARES DE LABORATORIO EN EL MANEJO DE FASE PREANALÍTICA Y POST ANALÍTICA	FOLIO 2204 ✓
EL PROVEEDOR HARÁ EL ACOMPAÑAMIENTO EN PROCEDIMIENTOS DE VALIDACIÓN DE MÉTODOS	FOLIO 2204 (ANVERSO) ✓
EL OFERENTE SUMINISTRA MATRICES PARA EL CONTROL DE CALIDAD INTERNO Y EXTERNO, PARA DETERMINACIÓN DE PRECISIÓN Y EXACTITUD EN LA BÚSQUEDA DE LA EXCELENCIA EN CALIDAD.	FOLIO 2204 (ANVERSO) ✓
EL PROVEEDOR OFRECE LA INSTALACIÓN DE UN SOFTWARE PARA EL MANEJO DE DATOS DEL CONTROL DE CALIDAD, PARA PODER PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE COMPARACIÓN INTERLABORATORIO A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL	FOLIO 2204 (ANVERSO) Y 2205 ✓

PROVEEDOR	ANÁLISIS TÉCNICOS
ÍTEM AGREGADO	PÁGINA OFERTA SOPORTE
EL OFERENTE IMPLEMENTARÁ SIGMOMETRÍA ANALÍTICA QUE IMPLICA LA VISITA DE CONTROL DE CALIDAD MENSUAL A CADA LABORATORIO EN EL ACOMPAÑAMIENTO DEL CÁLCULO DE INDICADORES PARA LA TOMA DE ACCIONES CORRECTIVAS, PLANES DE MEJORA Y SEGUIMIENTO.	FOLIO 2205 (ANVERSO) ✓
EL PROVEEDOR REALIZARÁ ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN VERIFICACIÓN DE DESEMPEÑO DE REACTIVOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS CON COBERTURA 7/24.	FOLIO 2206 ✓
EL PROVEEDOR OFERTA SERVICIO TÉCNICO DE INGENIERÍA CON UNA OPORTUNIDAD DE UN LAPSO MÍNIMO DE DOS HORAS PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS EN APOYO TECNOLÓGICO CON DISPONIBILIDAD 24 HORAS AL DÍA 365 DÍAS DEL AÑO.	FOLIO 2206 (ANVERSO) ✓
EL PROVEEDOR OFERTA UN SERVIDOR QUE PERMITE CENTRALIZAR LA INFORMACIÓN DEL LABORATORIO CLÍNICO CON RESPALDOS PERIÓDICOS POR MEDIOS EXTERNOS. ESTE SERVIDOR ASEGURA LA CONECTIVIDAD DE TODA LA RED EN LA SEDE PRINCIPAL, LAS DIFERENTES SEDES, CONSULTORIOS Y SERVICIOS QUE LA SUBRED REQUIERA.	FOLIO 2207 ✓
EL SOFTWARE OFERTADO PERMITIRÁ EL DISEÑO DE INFORMES Y ESTADÍSTICAS EN TIEMPO REAL.	FOLIO 2208 ✓


MARGARITA EUGENIA FRIAS MIER

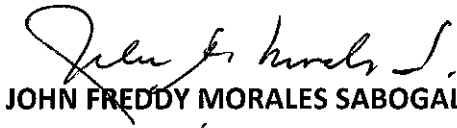
GESTOR LABORATORIO CLÍNICO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE


MARTHA LUCÍA BERMUDEZ

PROFESIONAL ÁREA DE LA SALUD

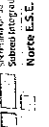
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE


JOHN FREDDY MORALES SABOGAL

PROFESIONAL ÁREA DE LA SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

Bogotá D.C., Febrero 12 de 2018

 Gobernación del Departamento de Norte de Santander	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			
CONVOCATORIA PÚBLICA 05-2018			

Proceso No.	Modalidad	☐ Selección a Cotizar ☐ Selección a Cotizar ☒ Evento Especial ☐ Otros mecanismos
-------------	-----------	--

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE REACTIVOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS DEL LABORATORIO CLÍNICO, PRUEBAS ESPECIALES DE REFERENCIA, PATOLOGÍA, Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE GARANTICEN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DESDE LA TOMA DE LA MUESTRA HASTA LA ENTREGA FINAL DEL RESULTADO, EQUIPOS AUTOMATIZADOS DE ALTA TECNOLOGÍA EN LA MODALIDAD DE COMODATO, SISTEMA DE INFORMACIÓN ROBUSTO QUE PERMITA LA INTERFAZ CON EL SOFTWARE PROPIO DE LA INSTITUCIÓN Y SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS DE APOYO DIAGNÓSTICO LAS 24 HORAS DEL DÍA SEGÚN LA NECESIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				ANALISIS TÉCNICOS LTDA.		
				No. NIT: 800.042.589-8	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(N/A)			
			Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 75.827.995,00		
4. ECONÓMICOS		Valor de la propuesta		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
				500		
				300		

OBSERVACIONES: SEGUN OBSERVACIÓN REALIZADA EN LA ETAPA DE RECEPCIÓN DE OBSERVACIONES A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES EL DÍA 03 DE ENERO DE 2018 Y CUYA RESPUESTA SE ACEPTÓ MEDIANTE LA ADENDADO. 3 EL DÍA 01 DE FEBRERO DE 2018, EN REFERENCIA A QUE LOS ÍTEM CORRESPONDIENTES A LAS CÉLULAS I, II, III Y LAS CÉLULAS A1, B LA PRESENTACIÓN NO ES TARJETA SINO FRASCO Y POR ERROR NO SE CORRIÓ LA CANTIDAD "ROMEDIO DEL INSUMO SOLICITADO DE ESA PRESENTACIÓN Y QUE CORRESPONDE A UN PROMEDIO MENSUAL DE 4 UNIDADES Y NO HA 2000 UNIDADES. DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN. LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE REALIZA TENIENDO EN CUENTA EL VALOR UNITARIO DE CADA ÍTEM. EL PROPONENTE CUMPLE JURÍDICA, FINANCIERA, TÉCNICA Y ECONOMICAMENTE.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	500
--	-----

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador: Criterio Económico:	ANDRÉS MAURICIO MORA ALAVALA - PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS
Nombre, cargo y firma Evaluador: Criterio Económico:	DR. ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS DIRECTOR DE CONTRATACIÓN