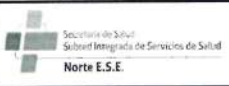
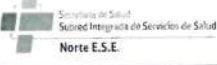


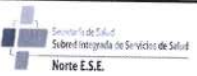
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALFA TRADING SAS NIT: 830.041.488-7	AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800.250.382-2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S., DISCOLMEDICA S.A.S. NIT: 828002423-5
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: SUBSANA
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de 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:	1. Cumple Observación:

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 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:	1. Cumple Observación:	
	10. Certificado de antecedentes Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
OBSERVACIONES: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S., DISCOLMEDICA S.A.S. SUBSANA y allega carta de presentación de la propuesta suscrita por el Representante legal.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			INCOLMEDICA S.A. NIT: 860.070.078-3	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA NIT: 890101815-9	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA NIT: 830.061.856-1
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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: No se evidencia en la carta de presentación de la propuesta el valor de la oferta, no obstante allega anexo No. 5 económico	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de 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:	1. Cumple Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSIÓN: 1
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA : 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:	1. Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS NIT: 900.240.177-9	LM INSTRUMENTS S.A. NIT: 800.077.635-1	INDUSTRIAS MEDICAS ALFA LTDA- MEDICALFA LTDA NIT: 900.202.797
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	5. Fotocopia del 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:	2.No Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	7. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	8. Certificado de 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:	2.No Cumple Observación:

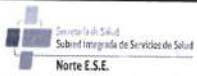
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 2 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	

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:	2.No Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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:	2.No Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes judiciales 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:	2.No Cumple Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple 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:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:

OBSERVACIONES: INDUSTRIAS MEDICAS ALFA LTDA- MEDICALFA LTDA: NO CUMPLE: No allega ningún tipo de documentación jurídica, conforme a la Invitación a Cotizar 073-2020.

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

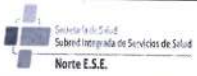
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			MEDICOX LTDA	COMPANY MEDIQBOY O.C. SAS	MEDIREX S.A.S.
			NIT: 830.142.523-0	NIT: 901035884-3	NIT: 830.091.676-9
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de 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:	1. Cumple Observación:

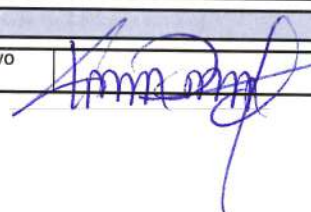
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 2 DE 2	
					FECHA: 22/05/2020	

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:	1. Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes Judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

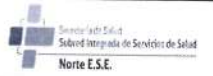
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.- POLIFARMA S.A. NIT: 800.151.064-0	QUIRURGICOS LTDA NIT: 860.024.860-6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA propietario del establecimiento de comercio DEPÓSITO DE DROGAS BOYACA NIT: 17068260-3
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de 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:	1. Cumple Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1 PÁGINA : 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:	1. Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			



	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 16	Proponente 17	Proponente 18
			SHERLEG LABORATORIES S.A.S. NIT: 900.539.662-5	N/A	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:	N/A Observación:
	5. Fotocopia del 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:	N/A Observación:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:
	7. Fotocopia del 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:
	8. Certificado de 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:	N/A Observación:	N/A Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1		
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 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:	N/A Observación:	N/A Observación:
	10. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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:	N/A Observación:
	11. Certificado de antecedentes judiciales 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:	N/A Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas - 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:	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:	N/A Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

EVALUACIÓN DE PROPUESTA SARLAFT

CÓDIGO: AP-CT-F-60-01

VERSIÓN: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No

073-2020

MODALIDAD DE SELECCIÓN

INVITACION A COTIZAR

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALFA TRADING SAS	AMAREY NOVA MEDICAL SA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
			NIT:830.401.488-7	NIT: 800250382-2	NIT: 8280024235
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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES: ALFA TRADING SAS: Informe financiero no concuerda con los valores certificados en el formato SARLAFT.(Ingresos y Egresos). AMAREY NOVA MEDICAL SA: Informe financiero no concuerda con los valores certificados en el formato SARLAFT.(Ingresos y Egresos).

*Se llevo a cabo 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

*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

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT

Keen B
2/7/20

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-CT-F-60-01

VERSIÓN: 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No

073-2020

MODALIDAD DE SELECCIÓN

INVITACION A COTIZAR

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			IMCOLMEDICA SA	JOHNSON Y JOHNSON DE COLOMBIA SA	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA
			NIT: 8600700783	NIT: 890101815	NIT: 8300618561
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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT*	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES: IMCOLMEDICA SA:

*Se llevo a cabo 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

*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

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT

Mónica Salazar

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT

CÓDIGO: AP-CT-F-60-01

VERSIÓN: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	073-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LIFE SUMINISTROS SAS	LM INSTRUMENTS SA	COMPANY MEDIQBOY OC SAS
			NIT: 9002401779	NIT: 8000776351	NIT: 9010358843
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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES:

*Se llevo a cabo 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

*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

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT

CÓDIGO: AP-CT-F-60-01

VERSIÓN: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	073-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			MEDICALFA	MEDICOX LTDA	MEDIREX SAS
			NIT:	NIT: 8301425230	NIT: 8300916769
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES: MEDICALFA: Sin documentos.

*Se llevo a cabo 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

*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

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT

KOMB
 2/5/20

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-CT-F-60-01

VERSIÓN: 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No

073-2020

MODALIDAD DE SELECCIÓN

INVITACION A COTIZAR

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			POLIFARMA SA	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
			NIT: 8001510640	NIT: 8600248626	NIT: 170682603
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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES: RAFAEL SALAMANCA:

*Se llevo a cabo 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

*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

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT

EVALUACIÓN DE PROPUESTA SARLAFT

CÓDIGO: AP-CT-F-60-01

VERSIÓN: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No

073-2020

MODALIDAD DE SELECCIÓN

INVITACION A COTIZAR

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 16	Proponente	Proponente
			SHERLEG LABORATORIES SAS	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			NIT: 9005396625	No. NIT:	No. NIT:
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	CUMPLE		
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		

OBSERVACIONES:

*Se llevo a cabo 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

*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

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:

MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT

Kaen B
2/7/170

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 1		PROPONENTE 2		PROPONENTE 3	
		ALFA TRADING S.A.S		AMAREY NOVA MEDICAL		DISCOLMEDICA	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO					CUMPLE	CUMPLE
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO						
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2						
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM						
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX						
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHE PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN			CUMPLE	NO CUMPLE		
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6						
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL			NO CUMPLE	NO CUMPLE		
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO						
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE						
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)						
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA					CUMPLE	CUMPLE
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515						
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR						
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA						
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA					CUMPLE	CUMPLE
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES						
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10					CUMPLE	CUMPLE
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10					CUMPLE	CUMPLE
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)						
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS					CUMPLE	CUMPLE
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE
28	BAHIA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO					CUMPLE	CUMPLE
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA					CUMPLE	CUMPLE
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA						
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS					CUMPLE	CUMPLE
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS					CUMPLE	CUMPLE
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR					CUMPLE	CUMPLE
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR					CUMPLE	CUMPLE
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR					CUMPLE	CUMPLE
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR					CUMPLE	CUMPLE
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR					CUMPLE	CUMPLE
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR					CUMPLE	CUMPLE
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR					CUMPLE	CUMPLE
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Amarey Nova

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 1		PROPONENTE 2		PROPONENTE 3	
		ALFA TRADING S.A.S		AMAREY NOVA MEDICAL		DISCOLMEDICA	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR					CUMPLE	CUMPLE
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR					CUMPLE	CUMPLE
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR					CUMPLE	CUMPLE
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR					CUMPLE	CUMPLE
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR					CUMPLE	CUMPLE
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR					CUMPLE	CUMPLE
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR					CUMPLE	CUMPLE
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR					CUMPLE	CUMPLE
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR					CUMPLE	CUMPLE
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR					CUMPLE	CUMPLE
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR					CUMPLE	CUMPLE
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR					CUMPLE	CUMPLE
55	TUBO DE TORAX N° 30					CUMPLE	CUMPLE
56	TUBO DE TORAX N° 32						
57	TUBO DE TORAX N° 34					CUMPLE	CUMPLE
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR					CUMPLE	CUMPLE
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA					CUMPLE	CUMPLE
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80						
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48						
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48						
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)						
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)						
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR					CUMPLE	CUMPLE
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)						
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE * 10					CUMPLE	CUMPLE
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10					CUMPLE	CUMPLE
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)						
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10						
82	VENDA DE GASA 5"X5					CUMPLE	CUMPLE
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)						
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1					CUMPLE	CUMPLE
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"					CUMPLE	CUMPLE
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"					CUMPLE	CUMPLE
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 1		PROPONENTE 2		PROPONENTE 3	
		ALFA TRADING S.A.S		AMAREY NOVA MEDICAL		DISCOLMEDICA	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"					CUMPLE	CUMPLE
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"					CUMPLE	CUMPLE
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE N° 23 G X 1					CUMPLE	CUMPLE
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM					CUMPLE	CUMPLE
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST						
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)						
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES						
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)						
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
105	MASCARA O PARA ANESTESIA					CUMPLE	CUMPLE
106	PAQUETE FRIO CERVICAL.						
107	UETE FRIO ESTANDAR						
108	PAQUETE FRIO LUMBAR						
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)						
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX					CUMPLE	CUMPLE
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0						
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0						
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	CUMPLE	CUMPLE				
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0	CUMPLE	CUMPLE				
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0	CUMPLE	CUMPLE				
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	CUMPLE	CUMPLE				
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5	CUMPLE	CUMPLE				
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS, CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI, GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA, EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.						

Antares

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 4			PROPONENTE 5	
		IMCOLMEDICA			JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO					
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2			NO TIENE OFERTA ECONOMICA		
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM					
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX					
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHE PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN					
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6					
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL					
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO					
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE					
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)	CUMPLE	CUMPLE			
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EN LA FICHA ALLEGADA SE EVIDENCIA QUE ES UN CIRCUITO CORRUGADO Y NO ALMA LISA		
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MUESTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR					
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA					
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EN LA FICHA ALLEGADA SE EVIDENCIA QUE ES UN CIRCUITO CORRUGADO Y NO ALMA LISA		
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES					
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10					
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10					
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)					
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS					
27	STOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS					
28	HA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO					
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA					
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA					
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS					
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS					
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR	CUMPLE	CUMPLE			
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNO DE LOS DOS DOCUMENTOS		
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR	CUMPLE	CUMPLE			

Autómano

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 4			PROPONENTE 5	
		IMCOLMEDICA			JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR	CUMPLE	CUMPLE			
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR	CUMPLE	CUMPLE			
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR	CUMPLE	CUMPLE			
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR	CUMPLE	CUMPLE			
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR	CUMPLE	CUMPLE			
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR	CUMPLE	CUMPLE			
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR	CUMPLE	CUMPLE			
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR	CUMPLE	CUMPLE			
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR	CUMPLE	CUMPLE			
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
55	TUBO DE TORAX N° 30	CUMPLE	CUMPLE			
56	TUBO DE TORAX N° 32	CUMPLE	CUMPLE			
57	TUBO DE TORAX N° 34	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA					
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80					
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48	CUMPLE	CUMPLE			
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)					
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)					
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)					
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)					
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10					
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10					
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)					
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10					
82	VENDA DE GASA 5*X5	CUMPLE	CUMPLE			
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNO DE LOS DOS DOCUMENTOS		
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)					
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1					
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"					
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"					
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNO DE LOS DOS DOCUMENTOS		

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 4			PROPONENTE 5	
		IMCOLMEDICA			JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2					
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1	CUMPLE	CUMPLE			
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO INVIMA O SU NUMERO PARA VERIFICAR VIGENCIA		
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM					
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST					
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)					
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES					
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)					
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
105	MASCARA O PARA ANESTESIA					
106	PAQUETE FRIO CERVICAL.					
107	JETE FRIO ESTANDAR					
108	PAQUETE FRIO LUMBAR					
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)					
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	CUMPLE	CUMPLE			
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0					
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0					
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0					
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0					
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5					
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH20 , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.					

AutPamuel

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 6			PROPONENTE 7	
		GOTHAPLAST			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO					
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO					
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2					
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM	NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA LISA NO SUBSANO: PRESENTA LAS MISMAS FICHAS TECNICAS		
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX					
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHÉ PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN					
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6					
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL					
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO					
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE					
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)					
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA	NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA LISA NO SUBSANO: PRESENTA LAS MISMAS FICHAS TECNICAS		
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515				CUMPLE	CUMPLE
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MUESTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR					
15	ROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA	NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO MENCIONADO NO SUBSANO: PRESENTA LAS MISMAS FICHAS TECNICAS		
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA	NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA LISA NO SUBSANO: PRESENTA LAS MISMAS FICHAS TECNICAS		
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES					
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10					
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10					
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)					
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS					
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS					
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO					
29	HA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA					
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA					
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS					
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS					
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR					
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR					
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR					
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR					
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR					
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR					
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR					
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR					

AmBuroRo

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 6			PROPONENTE 7	
		GOTHAPLAST			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR					
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR					
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR					
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR					
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR					
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR					
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR					
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR					
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR					
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR					
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR					
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR					
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR					
55	TUBO DE TORAX N° 30					
56	TUBO DE TORAX N° 32					
57	TUBO DE TORAX N° 34					
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS					
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS					
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS					
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR					
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA	CUMPLE	CUMPLE			
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)					
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80	CUMPLE	CUMPLE			
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48	CUMPLE	CUMPLE			
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48	CUMPLE	CUMPLE			
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)	CUMPLE	CUMPLE			
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)	CUMPLE	CUMPLE			
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR					
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)					
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)					
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10					
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10					
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)					
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10					
82	VENDA DE GASA 5"X5					
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRUGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)					
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1				CUMPLE	CUMPLE
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"				CUMPLE	CUMPLE
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"				CUMPLE	CUMPLE
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 6			PROPONENTE 7	
		GOTHAPLAST			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"				CUMPLE	CUMPLE
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"				CUMPLE	CUMPLE
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1				CUMPLE	CUMPLE
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM	CUMPLE	CUMPLE			
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST	CUMPLE	CUMPLE			
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)	CUMPLE	CUMPLE			
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES					
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)					
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
105	MASCARA O PARA ANESTESIA					
106	PAQUETE FRIO CERVICAL.					
107	JETE FRIO ESTANDAR					
108	PAQUETE FRIO LUMBAR					
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)					
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX					
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0					
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0					
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0					
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0					
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5					
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.					

Ampanoso Ro

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 8		PROPONENTE 9		PROPONENTE 10		
		LM INSTRUMENTS		MEDICALFA		MEDICOX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO							
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO	CUMPLE	CUMPLE					
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2							
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM	CUMPLE	CUMPLE					
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX							
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHÉ PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN							
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6							
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL							
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO					CUMPLE	CUMPLE	
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE					CUMPLE	CUMPLE	
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)							
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA	CUMPLE	CUMPLE			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA LISA NO SUBSANO: PRESENTA LAS MISMAS FICHAS
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515					CUMPLE	CUMPLE	
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MUESTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR							
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES							
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10							
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10							
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)							
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS							
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS							
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO							
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA							
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA							
31	QUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS							
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS							
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES					CUMPLE	CUMPLE	
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR							
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR							
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR							
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR							
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR							
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR							
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR							
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR							

Amoroso

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 8		PROPONENTE 9		PROPONENTE 10		
		LM INSTRUMENTS		MEDICALFA		MEDICOX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR							
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR							
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR							
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR							
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR							
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR							
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR							
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR							
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR							
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR							
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR							
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR							
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR							
55	TUBO DE TORAX N° 30							
56	TUBO DE TORAX N° 32	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	
57	TUBO DE TORAX N° 34							
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS							
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS							
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS							
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODON CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					CUMPLE	CUMPLE	
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					CUMPLE	CUMPLE	
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					CUMPLE	CUMPLE	
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS							
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS							
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS							
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR							
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA							
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)					CUMPLE	CUMPLE	
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80							
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48							
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48	CUMPLE	CUMPLE					
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)	CUMPLE	CUMPLE					
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)							
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR							
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)							
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)					CUMPLE	CUMPLE	
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10							
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10							
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)							
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10							
82	VENDA DE GASA 5"X5							
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2							
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2							
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOClaves, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)							
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1							
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"							
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"							
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2							

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 8		PROPONENTE 9		PROPONENTE 10		
		LM INSTRUMENTS		MEDICALFA		MEDICOX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"							
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2							
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"							
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2							
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2							
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2							
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1							
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2							
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM							
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U. REF. EST							
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)							
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES							
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO, VERDE, AZUL Y NEGRO) (KG)							
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO, VERDE, AZUL Y NEGRO)							
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO, VERDE, AZUL Y NEGRO)							
105	MASCARA O PARA ANESTESIA	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	
106	PAQUETE FRIO CERVICAL.							
107	JETE FRIO ESTANDAR							
108	PAQUETE FRIO LUMBAR							
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)							
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX							
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5							
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0							
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0							
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5							
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5							
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS, CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O, TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI, GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA, EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, CAPACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	

An Parroel

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 11			PROPONENTE 12		
		MEDIQBOY			MEDIREX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO ES EL PRODUCTO REQUERIDO			
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO						
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2						
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM						
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX						
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHÉ PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN						
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6						
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL						
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO						
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE						
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPARAMETRO(MILDRAV)						
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA						
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515			NO PRESENTA OFERTA ECONOMICA			
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR						
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA						
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA						
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES						
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS						
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS						
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO	CUMPLE	CUMPLE				
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA	CUMPLE	CUMPLE				
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA						
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	CUMPLE					
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	CUMPLE					
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES						
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR	CUMPLE	CUMPLE				
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR	CUMPLE	CUMPLE				
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR	CUMPLE	CUMPLE				
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR	CUMPLE	CUMPLE				
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR	CUMPLE	CUMPLE				
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR	CUMPLE	CUMPLE				
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR	CUMPLE	CUMPLE				
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR	CUMPLE	CUMPLE				

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 11			PROPONENTE 12		
		MEDICBOY			MEDIREX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR	CUMPLE	CUMPLE				
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR	CUMPLE	CUMPLE				
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR	CUMPLE	CUMPLE				
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR	CUMPLE	CUMPLE				
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR	CUMPLE	CUMPLE				
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR	CUMPLE	CUMPLE				
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR	CUMPLE	CUMPLE				
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR	CUMPLE	CUMPLE				
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR	CUMPLE	CUMPLE				
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR	CUMPLE	CUMPLE				
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR	CUMPLE	CUMPLE				
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR	CUMPLE	CUMPLE				
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR	CUMPLE	CUMPLE				
55	TUBO DE TORAX N° 30	CUMPLE	CUMPLE				
56	TUBO DE TORAX N° 32	CUMPLE	CUMPLE				
57	TUBO DE TORAX N° 34	CUMPLE	CUMPLE				
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE				
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE				
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE				
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR	CUMPLE	CUMPLE				
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA						
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)						
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80						
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48						
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48						
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)						
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)						
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR	CUMPLE	CUMPLE				
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)	CUMPLE	CUMPLE				
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)						
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
82	VENDA DE GASA 5"X5	CUMPLE	CUMPLE				
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 11			PROPONENTE 12		
		MEDHQBQY			MEDIREX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
85	AGUA DESTILADA (DESIGNIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)						
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1	CUMPLE	CUMPLE				
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1	CUMPLE	CUMPLE				
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM	CUMPLE	CUMPLE				
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST						
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)						
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES						
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)						
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
105	MASCARA O PARA ANESTESIA	CUMPLE	CUMPLE				
106	PAQUETE FRIO CERVICAL.						
107	PAQUETE FRIO ESTANDAR						
108	PAQUETE FRIO LUMBAR						
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)	CUMPLE	NO REQUIERE				
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	CUMPLE	CUMPLE				
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0						
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0						
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5						
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0						
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0						
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5						
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5						
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIÓN POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.						

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 13			PROPONENTE 14		
		POLIFARMA			QUIRURGICOS LTDA		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO	CUMPLE	CUMPLE				
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO						
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2						
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO, SE EVIDENCIA ALMA LISA
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX						
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHÉ PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN						
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6						
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL						
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO						
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE						
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)						
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO, SE EVIDENCIA ALMA LISA
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515				CUMPLE	CUMPLE	
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR						
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA						
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA				CUMPLE	CUMPLE	SUBSANO, SE EVIDENCIA ALMA LISA
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES						
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10						
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10						
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS						
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS						
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO						
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA						
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA						
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS						
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS						
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO			
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO			
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR						
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR						
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR						
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR						
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR						
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR						
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR	CUMPLE	CUMPLE				

AmPamoro

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 13			PROPONENTE 14		
		POLIFARMA			QUIRURGICOS LTDA		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR	CUMPLE	CUMPLE				
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR	CUMPLE	CUMPLE				
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR	CUMPLE	CUMPLE				
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR	CUMPLE	CUMPLE				
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR	CUMPLE	CUMPLE				
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR	CUMPLE	CUMPLE				
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR	CUMPLE	CUMPLE				
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR	CUMPLE	CUMPLE				
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR	CUMPLE	CUMPLE				
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR	CUMPLE	CUMPLE				
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR	CUMPLE	CUMPLE				
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR	CUMPLE	CUMPLE				
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR	CUMPLE	CUMPLE				
55	TUBO DE TORAX N° 30	CUMPLE	CUMPLE				
56	TUBO DE TORAX N° 32	CUMPLE	CUMPLE				
57	TUBO DE TORAX N° 34	CUMPLE	CUMPLE				
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS						
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS						
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS						
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE				
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE				
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE				
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS						
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS						
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS						
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR	CUMPLE	CUMPLE				
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA						
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)						
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80						
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48						
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48						
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)						
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)						
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO			
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)						
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)						
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10						
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10						
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)						
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10						
82	VENDA DE GASA 5"X5						
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRUGICO, APARATOS AUTOClaves, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)						
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1	CUMPLE	CUMPLE				
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 13			PROPONENTE 14		
		POLIFARMA			QUIRURGICOS LTDA		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1	CUMPLE	CUMPLE				
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM						
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST						
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)				CUMPLE	CUMPLE	
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES						
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)						
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
105	MASCARA O PARA ANESTESIA	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	
106	PAQUETE FRIO CERVICAL.						
107	JETE FRIO ESTANDAR						
108	PAQUETE FRIO LUMBAR						
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)						
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0						
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0						
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5						
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0						
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0						
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5						
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5						
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS, CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.						

Antanoro

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 15			PROPONENTE 16	
		RAFAEL SALAMANCA			SHERLEG LABORATORIES	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO					
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO				CUMPLE	CUMPLE
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2				CUMPLE	CUMPLE
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM	CUMPLE	CUMPLE			
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX					
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHE PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN					
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6					
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL			NO PRESENTO OFERTA ECONOMICA		
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO					
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE					
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)					
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA	CUMPLE	CUMPLE			
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515	CUMPLE	CUMPLE			
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR					
15	ROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA	CUMPLE	CUMPLE			
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA	CUMPLE	CUMPLE			
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES				CUMPLE	CUMPLE
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS				CUMPLE	CUMPLE
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO				CUMPLE	CUMPLE
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA				CUMPLE	CUMPLE
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA				CUMPLE	CUMPLE
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS				CUMPLE	CUMPLE
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS				CUMPLE	CUMPLE
33	MPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR				CUMPLE	CUMPLE
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR				CUMPLE	CUMPLE

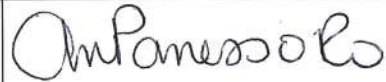
Amorale

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 15			PROPONENTE 16	
		RAFAEL SALAMANCA			SHERLEG LABORATORIES	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR				CUMPLE	CUMPLE
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR				CUMPLE	CUMPLE
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR				CUMPLE	CUMPLE
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR				CUMPLE	CUMPLE
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR				CUMPLE	CUMPLE
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR				CUMPLE	CUMPLE
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR				CUMPLE	CUMPLE
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR				CUMPLE	CUMPLE
55	TUBO DE TORAX N° 30				CUMPLE	CUMPLE
56	TUBO DE TORAX N° 32				CUMPLE	CUMPLE
57	TUBO DE TORAX N° 34				CUMPLE	CUMPLE
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA				CUMPLE	CUMPLE
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)				CUMPLE	CUMPLE
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80				CUMPLE	CUMPLE
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48				CUMPLE	CUMPLE
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48				CUMPLE	CUMPLE
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)					
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)					
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)				CUMPLE	CUMPLE
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)				CUMPLE	CUMPLE
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10				CUMPLE	CUMPLE
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)				CUMPLE	CUMPLE
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10				CUMPLE	CUMPLE
82	VENDA DE GASA 5"X5				CUMPLE	CUMPLE
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)					
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1	CUMPLE	CUMPLE			
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"	CUMPLE	CUMPLE			
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"	CUMPLE	CUMPLE			
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 15			PROPONENTE 16	
		RAFAEL SALAMANCA			SHERLEG LABORATORIES	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"	CUMPLE	CUMPLE			
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"	CUMPLE	CUMPLE			
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1	CUMPLE	CUMPLE			
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE			
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM	CUMPLE	CUMPLE			
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST	CUMPLE	CUMPLE			
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)					
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES					
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)					
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
105	SCARA O PARA ANESTESIA					
106	PAQUETE FRIO CERVICAL					
107	PAQUETE FRIO ESTANDAR					
108	PAQUETE FRIO LUMBAR					
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)					
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	CUMPLE	CUMPLE			
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0					
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0					
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0					
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0					
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5					
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN POSITIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.					

AmBamos

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1		
				PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALFA TRADING S.A.S	AMAREY NOVA MEDICAL	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.
			No. NIT: 830.041.488-7	No. NIT: 800250382- 2	No. NIT: 828.002.423-5
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.1-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE *FALTA FICHA ITEM 8 * FALTA RELACIONAR LOS NUMEROS DE REGISTRO INVIMA O ADJUNTARLOS	CUMPLE
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA ACTA DE VISITA DE SDS CON CONCEPTO FAVORABLE

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA DOCUMENTO DE OPORTUNIDAD DE DESPACHO
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA

CÓDIGO: AP-CT-F-61-01

VERSIÓN: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No

073-2020

MODALIDAD DE SELECCIÓN

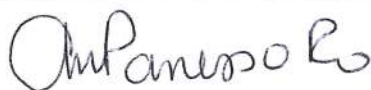
INVITACION A COTIZAR

OBJETO A CONTRATAR

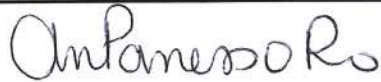
SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

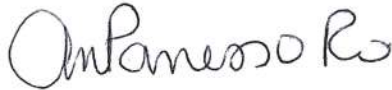
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			IMCOLMEDICA S.A	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIOS GOTHAPLAST
			No. NIT:860.070.078-3	No. NIT: 890.101.815-9	No. NIT: 830061856-1
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS NO PARA EL 100% DE LOS DISPOSITIVOS SE OBSERVA MEJORA EN LA PRESENTACION INDIVIDUAL NO OBSTANTE ALGUNOS CARECEN DE LA INFORMACION O PRESENTACION DE REGISTRO INVIMA, Y EN OTRO NO SE ALLEGO LA INFORMACION DE LA FICHA Y EL REGISTRO	CUMPLE	CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS, ALGUNOS NO CORRESPONDEN AL PRODUCTO SOLICITADO
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA CCAA VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE NO SUBSANO: PRESENTA PROCEDIMIENTO INTERNO CÓDIGO: PR-034 "PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA", ESTO NO GARANTIZA QUE SE ENCUENTRE INSCRITO A LA RED NACIONAL	CUMPLE	CUMPLE
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA EL DOCUMENTO	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

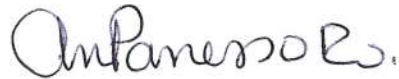
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1	
				PÁGINA: 1 DE 1	
FECHA: 22/05/2020					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASIS			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	LM INSTRUMENTS	MEDICALFA
			No. NIT: 900240177-9	No. NIT: 800077635-1	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA NO SUBSANO
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA NO SUBSANO
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA NO SUBSANO

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASIS			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA NO SUBSANO
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			MEDICOX LTDA	MEDIQBOY	MEDIREX
			No. NIT: 830.142.523-0	No. NIT: 901.035.884-3	No. NIT: 830.091.676-9
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS, ALGUNOS NO CORRESPONDEN AL PRODUCTO SOLICITADO	CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS, ALGUNOS NO CORRESPONDEN AL PRODUCTO SOLICITADO	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA FICHAS TECNICAS
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA CCAA VIGENTE
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA DOCUMENTO

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE EL DOCUMENTO ALLEGADO UNICAMENTE ESPECIFICA EL HORARIO DE ATENCION NO HACE ALUSION A TIEMPOS DE ENTREGA NO SUBSANO: PRESENTO EL MISMO DOCUMENTO Y LAS CONDICIONES COMERCIALES	CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1	
				PÁGINA: 1 DE 1	
FECHA: 22/05/2020					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			POLIFARMA	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL SALAMANCA
			No. NIT: 800.151.064-0	No. NIT: 860.024.862-6	No. NIT: 17.068.260-3
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE SUBSANO: PRESENTA DOCUMENTOS ORDENADOS QUE PERMITEN LA EVALUACION	CUMPLE	CUMPLE
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	DISCOLMEDICA S.A.S	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	LM INSTRUMENTS	MEDIQBOY	POLIFARMA S.A	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	SHERLEG LABORATORIES
			V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO	100	\$ 4.116						\$ 4.403			
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO	100					\$ 6.767					\$ 4.500
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2	50										\$ 4.500
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL, LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM	60					\$ 34.900				\$ 19.739	
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX	50										
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHÉ PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN	50										
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6	50										
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL	50										
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO	50										
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE	50										
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAV)	50										
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA	50	\$ 61.875				\$ 34.900				\$ 19.739	
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515	1000		\$ 9.520		\$ 4.582				\$ 5.090	\$ 18.378	
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MUESTREO ADULTO ARTEMA PARA	100										
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA	5					\$ 11.247				\$ 17.055	
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA	30	\$ 63.154				\$ 55.073				\$ 33.982	
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODON DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES	500										\$ 1.773
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10	100	\$ 23.882									\$ 1.790
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10	100	\$ 23.882									\$ 1.790
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100										\$ 1.790
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)	100										\$ 1.790
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100										\$ 1.790
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100										\$ 1.790
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100										\$ 1.790
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100										\$ 1.790
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS	100	\$ 23.882									\$ 1.790
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS	30	\$ 76.118									\$ 58.000
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN, PRECORTADA, CON ELEMENTO RADIOPACO	100	\$ 3.556					\$ 4.615				\$ 2.400
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN, PRECORTADA	100	\$ 3.934					\$ 4.512				\$ 1.100
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA	50										\$ 5.948
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	50	\$ 89.071					\$ 5.500				\$ 6.298
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	50	\$ 136.082					\$ 9.584				\$ 8.857

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	DISCOLMEDICA S.A.S	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	LM INSTRUMENTS	MEDIQBOY	POLIFARMA S.A	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	SHERLEG LABORATORIES
			V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	10000	\$ 6.206		\$ 750	\$ 5.150					\$ 4.724	\$ 1.100
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR	100	\$ 800					\$ 740			\$ 596	\$ 665
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR	100	\$ 588					\$ 740			\$ 624	\$ 665
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR	100	\$ 588					\$ 740			\$ 624	\$ 665
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR	100	\$ 960					\$ 740			\$ 651	\$ 665
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR	100	\$ 588					\$ 1.000				\$ 665
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR	100	\$ 800					\$ 709			\$ 596	\$ 665
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR	100	\$ 588					\$ 709			\$ 624	\$ 665
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR	100	\$ 760					\$ 841	\$ 604			\$ 655
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR	100	\$ 760					\$ 841	\$ 604			\$ 680
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR	100	\$ 800					\$ 962	\$ 604			\$ 765
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR	100	\$ 858					\$ 1.044	\$ 696			\$ 830
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR	100	\$ 941					\$ 1.150	\$ 724			\$ 920
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR	100	\$ 1.012					\$ 1.280	\$ 905			\$ 1.170
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR	100	\$ 568					\$ 573	\$ 564			\$ 450
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR	100	\$ 568					\$ 659	\$ 564			\$ 465
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR	100	\$ 409					\$ 500	\$ 478		\$ 482	\$ 350
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR	100	\$ 418					\$ 475	\$ 520		\$ 482	\$ 370
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR	100	\$ 418					\$ 495	\$ 520		\$ 482	\$ 383
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR	100	\$ 429					\$ 490	\$ 545		\$ 482	\$ 413
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR	100	\$ 436					\$ 575	\$ 583		\$ 482	\$ 425
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR	100	\$ 647					\$ 650	\$ 712			\$ 485
55	TUBO DE TORAX Nº 30	100	\$ 2.860					\$ 3.039	\$ 2.089			\$ 2.480
56	TUBO DE TORAX Nº 32	100					\$ 14.861	\$ 3.039	\$ 2.089			\$ 2.480
57	TUBO DE TORAX Nº 34	100	\$ 3.242					\$ 5.000	\$ 2.367			\$ 2.780
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	100	\$ 688			\$ 1.027		\$ 734			\$ 855	\$ 975
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	100	\$ 918			\$ 1.369		\$ 979			\$ 1.086	\$ 1.170
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS	100	\$ 1.376			\$ 2.053		\$ 1.468			\$ 1.531	\$ 1.685
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	100	\$ 5.185					\$ 4.882	\$ 4.695		\$ 4.940	\$ 5.138
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	100	\$ 6.039					\$ 6.829	\$ 5.480		\$ 5.422	\$ 6.216
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	100	\$ 7.076					\$ 6.767	\$ 6.400		\$ 6.506	\$ 6.958
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	100	\$ 855					\$ 918			\$ 1.478	\$ 1.080

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	DISCOLMEDICA S.A.S	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	LM INSTRUMENTS	MEDIQBOY	POLIFARMA S.A	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	SHERLEG LABORATORIES
			V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	100	\$ 1.141					\$ 1.224			\$ 1.843	\$ 1.239
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	100	\$ 1.712					\$ 1.835			\$ 2.313	\$ 1.876
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR	100	\$ 409					\$ 466	\$ 478		\$ 482	\$ 337
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA	100	\$ 984		\$ 750							\$ 732
69	GASA 100% ALGODON TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)	100	\$ 306									\$ 108
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80	100			\$ 2.023							\$ 1.760
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48	100			\$ 2.023							\$ 1.760
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48	100			\$ 2.023		\$ 6.767					\$ 1.760
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)	100			\$ 2.023		\$ 6.767					
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)	100			\$ 2.023							
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR	100	\$ 409					\$ 466			\$ 482	\$ 337
76	GASA 100% ALGODON TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)	100	\$ 468					\$ 312				\$ 82
77	GASA 100% ALGODON TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)	100										\$ 247
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10	100	\$ 23.882									\$ 1.790
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10	100	\$ 23.882									\$ 1.790
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)	100										\$ 1.790
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10	100										\$ 1.790
82	VENDA DE GASA 5"X5	100	\$ 2.029					\$ 2.340				\$ 1.866
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2	100	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 69	
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	100	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 69	
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA-ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y	1000										
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 69	
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 69	
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 60	\$ 57		\$ 61	
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 69	
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	DISCOMEDICA S.A.S	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	LM INSTRUMENTS	MEDIQBOY	POLIFARMA S.A	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	SHERLEG LABORATORIES
			V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2	2000	\$ 68			\$ 53		\$ 63	\$ 57		\$ 61	
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM	200	\$ 20.235		\$ 29.000			\$ 107			\$ 24.660	
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST	500			\$ 45.000						\$ 39.714	
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)	50			\$ 23.800					\$ 959		
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES	50										
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)	580										
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO	50										
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO	50										
105	MASCARA O PARA ANESTESIA	50	\$ 5.342				\$ 8.825	\$ 5.099	\$ 4.375	\$ 3.130		
106	PAQUETE FRIO CERVICAL	50										
107	PAQUETE FRIO ESTANDAR	50										
108	PAQUETE FRIO LUMBAR	50										
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)	50						\$ 7.110				
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	100	\$ 2.196					\$ 3.090	\$ 2.200	\$ 2.270	\$ 2.410	
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0	100					\$ 1.089.900					
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0	100					\$ 1.089.900					
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	100										
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0	100										
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0	100										
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	100										
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5	100										
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA	300					\$ 118.000					

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

\$ 641.880

\$ 9.520

\$ 109.415

\$ 14.922

\$ 2.477.907

\$ 96.707

\$ 43.997

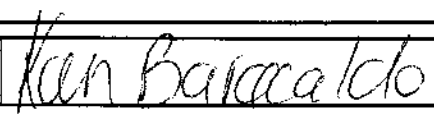
\$ 11.449

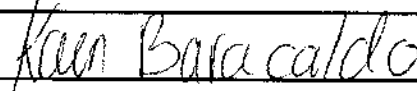
\$ 214.356

\$ 173.828

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	QUIRURGICOS LTDA	SHERLEG LABORATORIES S.A.S
			No. NIT: 830.061.856-1	No. NIT: 860.024.860-6	No. NIT: 900.539.662-5
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 109.415	\$ 11.449	\$ 173.828
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS			

Karen Baracaldo

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
			No. NIT: 828.002.423-5	No. NIT: 890.101.815-9	No. NIT: 900.240.177-9
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 641.880	\$ 9.520	\$ 14.922
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROponente POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS 			

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	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	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LM INSTRUMENTS S.A	COMPANY MEDIQBOY O.C S.A.S	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A POLIFARMA S.A
			No. NIT: 800.077.635-1	No. NIT: 901.035.884-3	No. NIT: 800.151.064-0
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 2.477.907	\$ 96.707	\$ 43.997
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS			

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	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	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - propietario del establecimiento de comercio DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ		
			No. NIT: 17.068.260-3	No. NIT:	No. NIT:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 214.356		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROponente POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS			