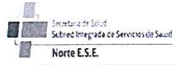
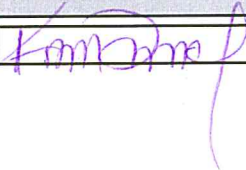
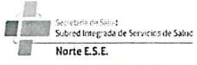
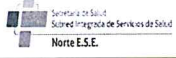
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		091-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALFA TRADING S.A.S. NIT: 830.041.488-7	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S.- DISCOLMEDICA S.A.S. NIT: 828.002.423-5	IMCOLMEDICA S.A. NIT: 860.070.078-3
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.			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 Bogota 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		CODIGO: 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		091-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA NIT: 830.061.856-1	Proponente 5 LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS NIT: 900.240.177-9	Proponente 6 LM INSTRUMENTS SA NIT: 800.077.635-1
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:	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: SUBSANA	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:

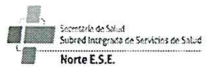
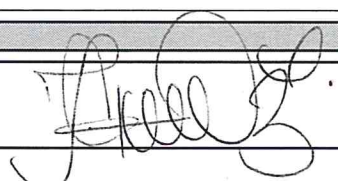
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSION: 1 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante 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: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS SUBSANA y allega Camara de Comercio, renovada dentro de la vigencia 2020. De conformidad con lo establecido en artículo 1 del Decreto 434 del 19 de marzo de 2020.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

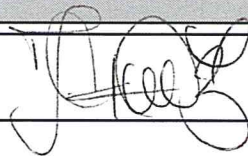
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		091-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.- POLIFARMA S.A.	PROTEX S.A.S.
			NIT: 901.035.884-3	NIT: 800.151.064-0	NIT: 830.051.740-1
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:	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:	2.No Cumple Observación: No cumple teniendo en cuenta que la expedición de la Camara de Comercio, no se encuentra renovada dentro de la vigencia 2020. De conformidad con lo establecido en artículo 1 del Decreto 434 del 19 de marzo de 2020.
	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: El proponente allega Registro de Información de Industria y Comercio - Secretaría de Hacienda.
	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:

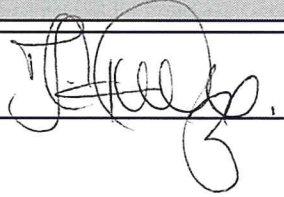
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 2 DE 2	
					FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa 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: PROTEX S.A.S: NO CUMPLE: No cumple teniendo en cuenta que la expedición de la Cámara de Comercio, no se encuentra renovada dentro de la vigencia 2020. De conformidad con lo establecido en artículo 1 del Decreto 434 del 19 de marzo de 2020.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT					CÓDIGO: AP-CT-F-60-0	
	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		091-2020 S.NTE					
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR					
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			ALFA TRADING SAS NIT: 830.041.488-7	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS DISCOLMEDICA SAS NIT 828.002.423-5	IMCOLMEDICA NIT 860.070.783-3	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. NIT 830.061.856-1	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS NIT:900.240.177-9
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	CUMPLE	NO CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación en el SARLAFT.							
1. ALFA TRADING SAS: Se mantiene la observación no subsana. Numeral 4: información financiera: los ingresos no operacionales, egresos no operacionales, no coinciden con los soportes.							
2.LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS:Se da respuesta a la observacion de igual forma se mantiene la evaluación no subsana .Numeral 4: El valor de los ingresos operacionales, no operacionales, gastos operacionales y no operacionales.							
*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 contraparte							
*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:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 28/07/2020					

OBJETO A CONTRATAR		MINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT					CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
	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		091-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CALIDAD TÉCNICA Y CIENTÍFICA.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION SARLAFT			
			Proponente 6	Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LM INSTRUMENTS	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	POLIMEDICS FARMACEUTICA SA- POLIFARMA SA	PROTEX SAS
			NIT: 800.077.635-1	NIT: 901.035.884-3	NIT: 800.151.064-0	NIT: 830.035.101-8
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	NO CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: La propuesta presentada por la empresa que se relaciona a continuación NO CUMPLE con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.						
1. PROTEX SAS: No subsana en el tiempo.						
*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 contraparte SARLAFT.						
*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT julio 24 de 2020				

	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
			DISCOLMEDICA S.A.S	ALFA TRADING	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA
			No. NIT: 828.002.423-5	No. NIT: 8.30.041.488-7	No. NIT: 860.024.860-6
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	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
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		CAROLA DIAZ VARGAS / REFERENTE DE TECNOVIGILANCIA			

	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 4	Proponente 5	Proponente 6
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	LM INSTRUMENTS	MEDIQBOY
			No. NIT: 900.240.177 – 9	No. NIT: 800.077.635-1	No. NIT: 901.035.884-3
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	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
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		CAROLA DIAZ VARGAS / REFERENTE DE TECNOVIGILANCIA			

	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 7	Proponente 8	Proponente 9
			POLIFARMA S.A	PROTEX S.A.S	IMCOLMEDICA
			No. NIT: 800.151.064-0	No. NIT: 830.051.740-1	No. NIT: 860.070.078-3
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	NO CUMPLE	NO 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	NO CUMPLE
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		CAROLA DIAZ VARGAS / REFERENTE DE TECNOVIGILANCIA			

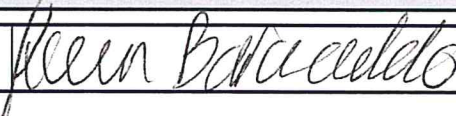
INVITACIÓN A COTIZAR No 091-2020 S.NTE

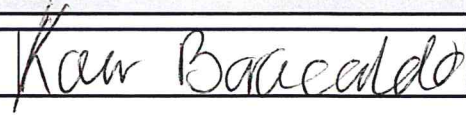
OBJETO A CONTRATAR: SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

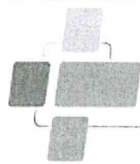
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

				DISCOLMEDICA S.A.S			ALFA TRADING			LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S			LM INSTRUMENTS			MEDIOBOY			POLIFARMA S.A			PROTEX S.A.S			IMCOLMEDICA			
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	FICHA TECNICA	SECRETARIA O CCA	INSC. TECNOSIGILAN CIA	
1	EQUIPO DE MACROGOTEO	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: EN LA FICHA TECNICA ENTREGADA NO SE ESPECIFICA QUE ES EQUIPO DE MACROGOTEO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE VIGENTE HASTA 10/12/2020	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: NO PRESENTA INSCRIPCION		
2	GUANTE CIRUGIA NO 6.5 ESTERIL SIN TALCO	1	PAR	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE										CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE							
3	GUANTE CIRUGIA NO 7.5 ESTERIL SIN TALCO	1	PAR	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE										CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE							
4	EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: EN LA FICHA TECNICA ENTREGADA NO SE ESPECIFICA EQUIPO DE MICROGOTEO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE VIGENTE HASTA 10/12/2020	CUMPLE	CUMPLE						
5	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 5 ML	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: EL LA FICHA NO SE ASEMJA NINGUNA ESPECIFICACIÓN A LA NECESIDAD	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: NO PRESENTA INSCRIPCION		
6	CANULA DE GUEDEL No. 000	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE							NO CUMPLE: NO PRESENTA FICHA TECNICA	CUMPLE	CUMPLE						
7	GASA PRECORTADA NO ESTERIL NO TELADA 8 PLEGUES 7.5 X 7.5 CM	1	PAQUETE * 200				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE																			
8	GUANTE CIRUGIA NO 8.0 ESTERIL SIN TALCO	1	PAR	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE														CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE						
9	INHALOCAMARA ADULTO CON MASCARA Y VALVULA DE RETENCION	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: NO PRESENTA FICHA TECNICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE						
10	INHALOCAMARA PEDIATRICA CON MASCARA Y VALVULA DE RETENCION	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: NO PRESENTA FICHA TECNICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE						
11	JERINGA 27 G X 1 1/2	1	UNIDAD				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE							
12	JERINGA DES 3 ML 3P C/A 21 G X 1 1/2	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: NO PRESENTA INSCRIPCION	
13	JERINGA DESECHABLE 3 ML AGUJA 23G *1	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: NO PRESENTA INSCRIPCION	
14	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 50 ML	1	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: LA FICHA NO SE ASEMJA NINGUNA ESPECIFICACIÓN A LA NECESIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE: NO PRESENTA INSCRIPCION	

 Secretaría de Salud 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.		VERSIÓN: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		091-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD 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 No. NIT: 830.061.856-1	LM INSTRUMENTS S.A No. NIT: 800.077.635-1	DISCOLMEDICA S.A.S No. NIT: 828.002.423-5
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 11.430	\$ 187.787	\$ 14.320
	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			



 Secretaría de Salud 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 4	Proponente 5	Proponente 6
			COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S		
			No. NIT:	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	\$ 9.931		\$ 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 TECNICAMENTE. 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 			



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

EVALUACIÓN ECONOMICA

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INVITACIÓN A COTIZAR No 091-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E,S,E,

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

					DISCOLMEDICA S.A.S	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	LM INSTRUMENTS	MEDIQBOY
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Consumo Promedio Mensual	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
1	EQUIPO DE MACROGOTEO	1	UNIDAD		\$ 659	\$ 840		\$ 672
2	GUANTE CIRUGIA NO 6.5 ESTERIL SIN TALCO	1	PAR		\$ 918			
3	GUANTE CIRUGIA NO 7.5 ESTERIL SIN TALCO	1	PAR		\$ 918			
4	EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	1	UNIDAD		\$ 882	\$ 890		\$ 807
5	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 5 ML	1	UNIDAD		\$ 151			\$ 142
6	CANULA DE GUEDEL No. 000	1	UNIDAD		\$ 1.667		\$ 3.147	
7	GASA PRECORTADA NO ESTERIL NO TEJIDA 8 PLIEGUES 7.5 X 7.5CM	1	PAQUETE * 200			\$ 9.700		
8	GUANTE CIRUGIA NO 8.0 ESTERIL SIN TALCO	1	PAR		\$ 918			
9	INHALOCAMARA ADULTO CON MASCARA Y VALVULA DE RETENCION	1	UNIDAD		\$ 3.647		\$ 92.320	\$ 3.405
10	INHALOCAMARA PEDIATRICA CON MASCARA Y VALVULA DE RETENCION	1	UNIDAD		\$ 3.647		\$ 92.320	\$ 4.000
11	JERINGA 27 G X1 1/2	1	UNIDAD					
12	JERINGA DES 3 ML 3P C/A 21 G X 1 1/2	1	UNIDAD		\$ 136			\$ 114
13	JERINGA DESECHABLE 3 ML AGUJA 23G *1	1	UNIDAD		\$ 136			\$ 156
14	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 50 ML	1	UNIDAD		\$ 641			\$ 635

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

\$ 14.320

\$ 11.430

\$ 187.787

\$ 9.931