

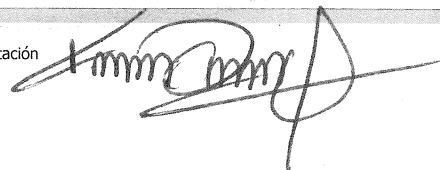
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 062-2020 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos D. ☐ Convocatoria Pública				
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y AJUSTE DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente	Proponente 2	Proponente 3
			MEMCO S.A.S. NIT: 900.454.322-1	PAMEB S.A.S. NIT: 900.488.507-1	TECNICA ELECTROMEDICA S.A. NIT: 830.004.892-2
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente	Proponente 2	Proponente 3
			MEMCO S.A.S.	PAMEB S.A.S.	TECNICA ELECTROMEDICA S.A.
			NIT: 900.454.322-1	NIT: 900.488.507-1	NIT: 830.004.892-2
1. HABILITANTES JURÍDICOS	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	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:
	14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

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



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.062-2020

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACION Y AJUSTE DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	MEMCO SAS NIT 900.454.322-1			PAMEB SAS NIT 900.488.507-1			TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 730.004.892-2		
	REP LEGAL: JAIME ANDRES RUIZ GUTIERREZ CC#71'313.108 MEDELLIN			REP LEGAL:MARIA ODILIA AGUDELO AGUDELO CC#32'526.664 MEDELLIN			REPRESENTANTE LEGAL: HERNAN MOLANO RIVERO CC#78'312.554 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X		X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X	
Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	X	X		X	X		X	X	
Información financiera	X	X		X	X		X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes 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

FECHA: 06/04/2020

Revisó:



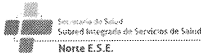
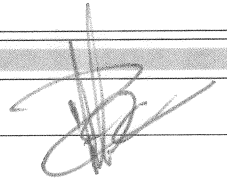
DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

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

Elaboró:



ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
FECHA : 11/10/2017					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 062 - 2020 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y AJUSTE DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			MEMCO S.A.S	PAMEB S.A.S	TECNICA ELECTROMEDICA
			NIT: 900454322-1	NIT: 900488507-1	NIT: 830.004.892-2
I. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. ENTREGA DE HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL QUE REALIZA LA CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS CON CERTIFICACION EN CALIBRACION.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta Hoja de vida del personal que realizara la calibración de los equipos con el respectivo certificado (20)	CUMPLE: El proponente presenta Hoja de vida del personal que realizara la calibración de los equipos con el respectivo certificado (6)	CUMPLE: El proponente presenta Hoja de vida del personal que realizara la calibración de los equipos con el respectivo certificado (5)
	2. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR EXPERIENCIA DE MINIMO DOS (2) AÑOS MEDIANTE LA CERTIFICACIÓN DE DOS CONTRATOS EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO REFERENTE AL OBJETO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta dos certificaciones cuya experiencia en calibración es superior a dos años	CUMPLE: El proponente presenta seis certificaciones cuya experiencia en calibración es superior a seis años	CUMPLE: El proponente presenta cuatro certificaciones cuya experiencia en calibración es superior a dos años
	3. PRESENTAR LISTADO DE EQUIPOS PATRON QUE SE UTILIZARAN EN LAS CALIBRACIONES RESPECTIVAS CON SUS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El proponente presenta listado de los equipos patrón con su respectivo certificado sin embargo, dicho listado no garantiza la trazabilidad para todas las magnitudes a calibrar según la descripción de los equipos de la presente invitación	CUMPLE: El proponente presenta listado de los equipos patrón con su respectivo certificado los cuales garantizan las magnitudes de los equipos a calibrar según la descripción de los equipos de la presente invitación	CUMPLE: El proponente presenta listado de los equipos patrón con los respectivos certificados de calibración vigentes
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Royer A. Sutaneme Cortes	Gestor ingeniería Biomedica			

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No.062 2020
--------------------	----------------------------------

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

Objeto a contratar	Contratar el servicio de calibración y ajuste de equipos biomedicos para la Subred Intregrada de Servicios de Salud Norte ESE
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			MEMCO SAS	PAMEB SAS	TECNICA ELECTRO MEDICA
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	No. NIT: 900454322-1	No. NIT: 900488507-1	No. NIT: 830004892-2
			1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2,58	1. Cumple Observación: Resultado: 1,77	1. Cumple Observación: Resultado: 3,21
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,45	1. Cumple Observación: Resultado: 0,45	1. Cumple Observación: Resultado: 0,22
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$1.010.498.996	1. Cumple Observación: Resultado: 252.623.802	1. Cumple Observación: Resultado: 25.110.563.907

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD
---	---------------------------------	------------------------------------

			EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS				CODIGO : AP-CT-F-07-03							
			SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSION : 3							
							PAGINA : 1 DE 3							
							FECHA : 11/10/2017							
INFORMACIÓN DEL PROCESO														
Proceso No.			INVITACIÓN A COTIZAR No 062-2020 S.NTE											
Modalidad			Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismos											
Objeto a contratar			CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y AJUSTE DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN														
			Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3			
			PAMEB S.A.S											
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
1	AGITADOR DE MAZZINI	8	\$ 25.000	\$ 4.750	\$ 29.750	\$ 238.000								
2	ANALIZADOR DE CAMARA DE FOTOTERAPIA BAYOS UVB Y UVA	2	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	\$ 642.600								
3	AUDIOMETRO	2	\$ 208.000	\$ 39.520	\$ 247.520	\$ 495.040								
4	BAÑO SEROLOGICO	7	\$ 32.000	\$ 6.080	\$ 38.080	\$ 266.560								
5	BANDA CAMINADORA	23	\$ 35.000	\$ 6.650	\$ 41.650	\$ 957.950								
6	BASCUA	112	\$ 52.000	\$ 9.880	\$ 61.880	\$ 6.930.560								
7	BASCUA CON TALLIMETRO	196	\$ 65.000	\$ 12.350	\$ 77.350	\$ 15.160.600								
8	BLENDER	23	\$ 52.000	\$ 9.880	\$ 61.880	\$ 1.423.240								
9	CALENTADOR DE LIQUIDOS	8	\$ 33.000	\$ 6.270	\$ 39.270	\$ 314.160								
10	CAMARA DE FOTOTERAPIA	1	\$ 46.000	\$ 8.740	\$ 54.740	\$ 54.740								
11	CAMARA HIPERBARICA	1	\$ 207.000	\$ 39.330	\$ 246.330	\$ 246.330								
12	CENTRIFUGA	10	\$ 25.000	\$ 4.750	\$ 29.750	\$ 297.500								
13	DESFIBRILADOR	69	\$ 70.000	\$ 13.300	\$ 83.300	\$ 5.747.700								
14	DEA	35	\$ 50.000	\$ 9.500	\$ 59.500	\$ 2.082.500								
15	DOPPLER FETAL	49	\$ 37.000	\$ 7.030	\$ 44.030	\$ 2.157.470								
16	ECOCARDIOGRAFO	3	\$ 230.000	\$ 43.700	\$ 273.700	\$ 821.100								
17	ECOGRAFO	21	\$ 230.000	\$ 43.700	\$ 273.700	\$ 5.747.700								
18	ECOGRAFO OCULAR	1	\$ 37.000	\$ 7.030	\$ 44.030	\$ 44.030								
19	ELECTROBISTURÍ	23	\$ 92.000	\$ 17.480	\$ 109.480	\$ 2.518.040								
20	ELECTROCARDIOGRAFO	53	\$ 45.000	\$ 8.550	\$ 53.550	\$ 2.838.150								
21	ELECTROMIOGRAFO	1	\$ 37.000	\$ 7.030	\$ 44.030	\$ 44.030								
22	ELECTROESTIMULADOR	26	\$ 42.000	\$ 7.980	\$ 49.980	\$ 1.299.480								
23	FLUJOMETRO DE OXIGENO	1038	\$ 23.000	\$ 4.370	\$ 27.370	\$ 28.410.060								
24	FLUJOMETRO DE AIRE	4	\$ 23.000	\$ 4.370	\$ 27.370	\$ 109.480								
25	GRAMERA	19	\$ 37.000	\$ 7.030	\$ 44.030	\$ 836.570								

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS				CODIGO : AP-CT-F-07-03							
			SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSION : 3							
							PAGINA : 1 DE 3							
							FECHA : 11/10/2017							
INFORMACIÓN DEL PROCESO														
Proceso No.			INVITACIÓN A COTIZAR No 062-2020 S.NTE											
Modalidad			Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismos											
Objeto a contratar			CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y AJUSTE DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN														
			Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3			
			PAMEB S.A.S											
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
26	GRUA DE PACIENTE	5	\$ 53.000	\$ 10.070	\$ 63.070	\$ 315.350								
27	HORNO DE SECADO	7	\$ 50.000	\$ 9.500	\$ 59.500	\$ 416.500								
28	HOLTER	10	\$ 47.000	\$ 8.930	\$ 55.930	\$ 559.300								
29	INCUBADORA NEONATALES	69	\$ 70.000	\$ 13.300	\$ 83.300	\$ 5.747.700								
30	INCUBADORA DE LABORATORIO	12	\$ 70.000	\$ 13.300	\$ 83.300	\$ 999.600								
31	IMPEDANCIOMETRO	1	\$ 310.000	\$ 58.900	\$ 368.900	\$ 368.900								
32	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	40	\$ 27.000	\$ 5.130	\$ 32.130	\$ 1.285.200								
33	LAMPARA DE CALOR RADIANTE	18	\$ 42.000	\$ 7.980	\$ 49.980	\$ 899.640								
34	LENSÓMETRO	5	\$ 28.000	\$ 5.320	\$ 33.320	\$ 166.600								
35	MARCAPASOS	11	\$ 70.000	\$ 13.300	\$ 83.300	\$ 916.300								
36	MANOMETRO DE ALTA PRESIÓN	1	\$ 28.000	\$ 5.320	\$ 33.320	\$ 33.320								
37	MAQUINAS DE ANESTESIA	27	\$ 115.000	\$ 21.850	\$ 136.850	\$ 3.694.950								
38	MONITOR DE SIGNOS VITALES	516	\$ 70.000	\$ 13.300	\$ 83.300	\$ 42.982.800								
39	MONITOR FETAL	19	\$ 69.000	\$ 13.110	\$ 82.110	\$ 1.560.090								
40	MONITOR DE TENSIÓN	1	\$ 55.000	\$ 10.450	\$ 65.450	\$ 65.450								
41	PESA BEBE	164	\$ 37.000	\$ 7.030	\$ 44.030	\$ 7.220.920								
42	PESA PAÑAL	15	\$ 37.000	\$ 7.030	\$ 44.030	\$ 660.450								
43	PIPETA	26	\$ 50.000	\$ 9.500	\$ 59.500	\$ 1.547.000								
44	PULSOXIMETRO	102	\$ 40.000	\$ 7.600	\$ 47.600	\$ 4.855.200								
45	QUERATOMETRO	7	\$ 230.000	\$ 43.700	\$ 273.700	\$ 1.915.900								
46	REGULADOR DE OXIGENO	173	\$ 25.000	\$ 4.750	\$ 29.750	\$ 5.146.750								
47	REGULADOR DE VACIO	110	\$ 25.000	\$ 4.750	\$ 29.750	\$ 3.272.500								
48	RECUADOR DE AIRE ALTA PRESION	14	\$ 30.000	\$ 5.700	\$ 35.700	\$ 499.800								
49	REGULADOR DE OXIGENO ALTA PRESION	46	\$ 30.000	\$ 5.700	\$ 35.700	\$ 1.642.200								
50	RESUSCI FLOW	2	\$ 37.000	\$ 7.030	\$ 44.030	\$ 88.060								

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS				CODIGO : AP-CT-F-07-03							
							VERSION : 3							
							PAGINA : 1 DE 3							
			SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				FECHA : 11/10/2017							
INFORMACIÓN DEL PROCESO														
Proceso No.			INVITACIÓN A COTIZAR No 062-2020 S.NTE											
Modalidad			Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismos											
Objeto a contratar			CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y AJUSTE DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN														
			Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3			
			PAMEB S.A.S											
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
51	EQUIPOS DE RAYOS X CONVENCIONAL	8	\$ 230.000	\$ 43.700	\$ 273.700	\$ 2.189.600								
52	EQUIPOS DE RAYOS X PERIAPICAL	6	\$ 230.000	\$ 43.700	\$ 273.700	\$ 1.642.200								
53	SEROFOGA	0	\$ 28.000	\$ 5.320	\$ 33.320	\$ -								
54	SUCCIONADOR	156	\$ 25.000	\$ 4.750	\$ 29.750	\$ 4.641.000								
55	TENSIOMETRO ANALOGO	525	\$ 25.000	\$ 4.750	\$ 29.750	\$ 15.618.750								
56	TENSIOMETRO DIGITAL	52	\$ 25.000	\$ 4.750	\$ 29.750	\$ 1.547.000								
57	TERMOHIGROMETRO	231	\$ 50.000	\$ 9.500	\$ 59.500	\$ 13.744.500								
58	TERMOMETRO	111	\$ 30.000	\$ 5.700	\$ 35.700	\$ 3.962.700								
59	TONOMETRO	6	\$ 208.000	\$ 39.520	\$ 247.520	\$ 1.485.120								
60	VENTILADOR	119	\$ 130.000	\$ 24.700	\$ 154.700	\$ 18.409.300								
61	ULTRASONIDO	10	\$ 56.000	\$ 10.640	\$ 66.640	\$ 666.400								
			TOTAL PROPUESTA No.1		\$ 230.450.640		TOTAL PROPUESTA No.2		\$ -		TOTAL PROPUESTA No.3		\$ -	
CRITERIO	DESCRIPCIÓN		Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3			
			PAMEB S.A.S				0				0			
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			900488507-1											
			30/03/2020 15:34											
			\$ 230.450.640											
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta			Puntaje Asignado				Puntaje Asignado				Puntaje Asignado			
			N/A				N/A				N/A			
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A				N/A				N/A			
OBSERVACIONES: 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. EL PROPONENTE TECNICA ELECTROMEDICA NO DILIGENCIÓ EL ANEXO No 5 COMO SE ENCONTRABA EN LA INVITACIÓN A COTIZAR.														
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS			N/A				N/A				N/A			
EVALUADORES														

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS				CODIGO : AP-CT-F-07-03									
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSION : 3									
					PAGINA : 1 DE 3									
				FECHA : 11/10/2017										
INFORMACIÓN DEL PROCESO														
Proceso No.		INVITACIÓN A COTIZAR No 062-2020 S.NTE												
Modalidad		Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismos												
Objeto a contratar		CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y AJUSTE DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E												
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN														
			Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3			
			PAMEB S.A.S											
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS				TECNICO ADMINISTRATIVO - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS							