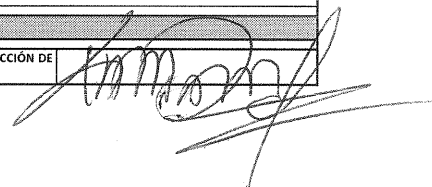
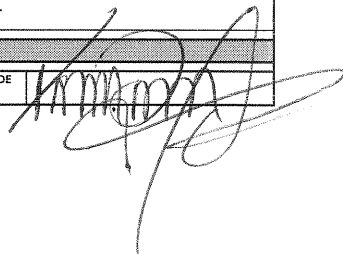


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		165-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMAREY NOVA MEDICAL S A NIT: 800.250.382-2	BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S. NIT: 900302604-1	BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S. NIT: 860.506.831-7
	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:
HABILITANTES JURÍDICOS	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:

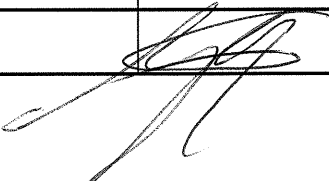
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSIÓN: 1
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del 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				

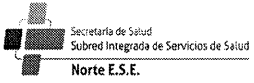


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		165-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			HOSPITECNICA SAS NIT: 830.131.869-6	PROKONTROL SAS NIT: 900.339.972-5	TÉCNICA ELECTRO MEDICA SA NIT: 830004892-2
	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: La carta de presentación de la prpuesta allegada por el oferente supera el valor destinado para el presente proceso de invitación
HABILITANTES JURÍDICOS	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: SUBSANA	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: SUBSANA	1. Cumple	1. Cumple
	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	2.No Cumple Observación: SUBSANA	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: SUBSANA	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: SUBSANA	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: Que si bien es cierto el oferente allega antecedente de Procuraduría del Representante Legal de fecha 03 de noviembre de 2020, superando los 30 días de vigencia, y teniendo en cuenta la ley antitramites, se procede hacer la respectiva consulta del mismo en la pagina. arrojando como resultado "NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES"	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

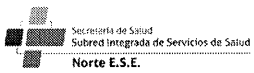
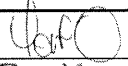
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante 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: Que si bien es cierto el oferente allega antecedente de Procuraduría de la entidad de fecha 03 de noviembre de 2020, superando los 30 días de vigencia, y teniendo en cuenta la ley antitramites, se procede hacer la respectiva consulta del mismo en la pagina, arrojando como resultado "NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES"	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: SUBSANA	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: SUBSANA	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: SUBSANA	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: SUBSANA	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES: HOSPITECNICA SAS: SUBSANA y allega la documentación requerida dentro del termino establecido. TÉCNICA ELECTRO MEDICA SA: No subsana dentro del termino establecido.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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		165-2020 S.NTE						
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR						
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD 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	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			AMAREY NOVA MEDICAL S.A. NIT. 800.250.382-2	BIOPLUS MEDICAL CARE SAS NIT:900.302.604-1	BIOTRONITECH COLOMBIA SAS NIT:860.506.831-7	HOSPITECNICA SAS NIT 830.131.869-6	PROKONTROL SAS NIT900.339.972-5	TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 830.004.892-2
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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas CUMPLEN con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT								
1.HOSPITECNICA SAS: No presenta formulario SARLAFT, no presenta Estados Financieros, Fotocopia del RUT, Fotocopia Cedula Ciudadania Representante Legal, ni fotocopia de la declaración de renta. Información necesaria para la verificación.								
2.PROKONTROL SAS: Numeral 4:Información financiera: El valor de los egresos no operacionales no coinciden con los soportes.								
*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 15 diciembre/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	165-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMAREY NOVA MEDICAL S. A.	BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S	BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.
			No. NIT: 800.250.382-2	No. NIT: 900.302.604-1	No. NIT: 860.506.831-7
TÉCNICOS	1. PRESENTAR FICHAS TÉCNICAS DE LOS ÍTEMS OFERTADOS DONDE SE EVIDENCIE QUE CUMPLAN CON LAS CARACTERÍSTICAS Y COMPATIBILIDAD CON LAS MARCAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no cumple con las características técnicas solicitadas en los estudios previos para la totalidad de los ítems ofertados.	CUMPLE: El oferente presenta las fichas técnicas solicitadas para la totalidad de los ítems ofertados, en las cuales se evidencian las características técnicas solicitadas en los estudios previos.	NO CUMPLE: El oferente no cumple con las características técnicas solicitadas en los estudios previos para la totalidad de los ítems ofertados.
	2. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DE MÍNIMO SEIS (6) MESES.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta carta de garantía de los productos ofertados por un tiempo de seis (6) meses.	CUMPLE: El oferente presenta carta de garantía de los productos ofertados por un tiempo de seis (6) meses.	CUMPLE: El oferente presenta carta de garantía de los productos ofertados por un tiempo superior a seis (6) meses.
	3. EL OFERENTE DEBE ACREDITAR EXPERIENCIA CERTIFICADA MÁXIMO DE TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON OBJETO IGUAL O SIMILAR AL PRESENTE PROCESO, Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta certificaciones de contratos ejecutados que acreditan la experiencia solicitada.	CUMPLE: El oferente presenta certificaciones de contratos ejecutados que acreditan la experiencia solicitada.	NO CUMPLE: El oferente presenta certificaciones de contratos ejecutados con objeto diferente al presente proceso.
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N.A	N.A	N.A

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			HOSPITECNICA S.A.S.	PROKONTROL S.A.S	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.
			No. NIT: 830.131.869-6	No. NIT: 900.339.972-5	No. NIT: 830.004.892-2
TÉCNICOS	1. PRESENTAR FICHAS TÉCNICAS DE LOS ÍTEMS OFERTADOS DONDE SE EVIDENCIE QUE CUMPLAN CON LAS CARACTERÍSTICAS Y COMPATIBILIDAD CON LAS MARCAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE: El oferente no cumple con las características técnicas solicitadas en los estudios previos para la totalidad de los ítems ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no presenta la totalidad de las fichas técnicas de los elementos ofertados.	NO CUMPLE: El oferente no presenta la totalidad de las fichas técnicas de los elementos ofertados.
	2. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CARTA DE GARANTÍA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DE MÍNIMO SEIS (6) MESES.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo de seis (6) meses.	CUMPLE: El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo de seis (6) meses.	CUMPLE: El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo de seis (6) meses.
	3. EL OFERENTE DEBE ACREDITAR EXPERIENCIA CERTIFICADA MÁXIMO DE TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON OBJETO IGUAL O SIMILAR AL PRESENTE PROCESO, Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta certificaciones de contratos ejecutados que acreditan la experiencia solicitada.	CUMPLE: El oferente presenta certificaciones de contratos ejecutados que acreditan la experiencia solicitada.	NO CUMPLE: El oferente presenta certificaciones de contratos ejecutados con objeto diferente al presente proceso.
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N.A	N.A	N.A
OBSERVACIONES: EL PROPONENTE BIOPLUS MEDICAL CARE CUMPLE A CABALIDAD CON LOS CRITERIOS TECNICOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		YENI PAOLA ORTEGÓN NOREÑA - INGENIERA BIOMEDICA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		RUBEN DARIO BOHORQUEZ CORTAZAR - INGENIERO BIOMEDICO			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES - PROFESIONAL ESPECIALIZADO			

	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	165-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD 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
			BIOPUS MEDICAL CARE S.A.S	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900.302.604-1	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	\$ 100,000,000.00		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N.A.	N.A.	N.A.
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		YENI PAOLA ORTEGÓN NOREÑA - INGENIERA BIOMEDICA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		RUBEN DARIO BOHORQUEZ CORTAZAR - INGENIERO BIOMEDICO			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES - PROFESIONAL ESPECIALIZADO		