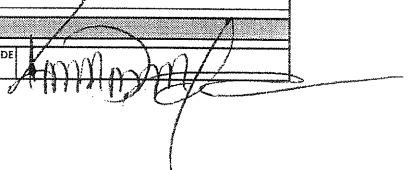
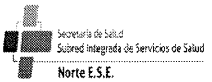
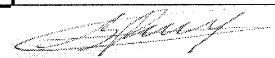


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		161-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LA APERTURA DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA EN LA UHMS SIMÓN BOLÍVAR 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
			MEDICOX LTDA NIT: 830.142.523-0	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA NIT: 860.020.309-6	COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A C T P MEDICA S A NIT: 800.121.151-5
	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:	2.No Cumple Observación: Que si bien se evidencia certificado de parafiscales, se solicita acreditar el pago de aportes parafiscales en los ULTIMOS 6 MESES, a la presentación del presente proceso de invitación.	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:	2.No Cumple Observación: Se solicita ampliar el objeto social contenido en la cámara de comercio, toda vez que no se evidencia relación alguna con el objeto a contratar bajo el presente proceso de Invitación; así mismo se solicita relacionar la actividad económica de la empresa.	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 Único 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:

 Contraloría General de la Nación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		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: Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Póliza 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 SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01		
	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	161-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS PARA LA APERTURA DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA EN LA UHMES SIMON BOLIVAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION SARLAFT		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			COMPañía DE REPRESENTACIONES MEDICAS SA / CTP MEDICA NIT: 890.121.151-5	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA NIT: 860.020.309-6	MEDICOX LTDA NIT: 830.142.523-0
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	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: La propuesta que se relaciona a continuación CUMPLE con la verificación en el SARLAFT.					
1.COMPañía DE REPRESENTACIONES MEDICAS SA / CTP MEDICA: CUMPLE.					
*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 17/12/2020				

	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	161-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA EN LA UHMS SIMÓN BOLÍVAR 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
			MEDICOX LTDA No. NIT: 830142523-0	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA No. NIT: 860020309-6	COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS SAC TP MEDICA SA No. NIT: 800121151-5
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	EXPERIENCIA DEMOSTRADA A TRAVÉS DE CONTRATOS "ANEXAR EXPERIENCIA CERTIFICADA DE MÁXIMO TRES (3) CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS CON OBJETO SIMILAR AL PRESENTE PROCESO, Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	CERTIFICADO CONDICIONES SANITARIA PARA DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS EXPEDIDO POR EL INVIMA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	ENTREGAR CARTA DONDE SE OFRECE EN CALIDAD DE COMODATO PISTOLA PARA BIOPSIA, ACORDE AL SUMINISTRO DE AGUJAS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	ENVÍO DE FICHAS TÉCNICAS POR CADA UNO DE LOS ÍTEM A EVALUAR.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS EXPEDIDO POR EL INVIMA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE TECNOSIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	REGISTRO SANITARIO DEL DISPOSITIVO MEDICO QUIRÚRGICO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	PROGRAMA DE TECNO VIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	CONCEPTO TÉCNICO HIGIENICO SANITARIO FAVORABLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:	SIN OBSERVACIONES.				
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		 LINA MARIA OCHOA MUÑOZ		GESTORA IMÁGENES DX	

 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		161-2020 S.NTE			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LA APERTURA DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA EN LA UHMES SIMÓN BOLIVAR 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
			MEDICOX LTDA	COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A - CTP MÉDICA	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 830.142.523-0	No. NIT: 860.020.309-6	No. NIT:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 1.040.625	\$ 242.760	
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE A LOS PROPONENTES POR ESTAR HABILITADOS JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		LINA MARIA OCHOA MUÑOZ - GESTORA IMÁGENES DX		