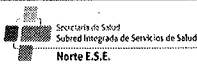


|  |                                                                                                                                           | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b>                                                                                                                                                  |                                                          | CÓDIGO: AP-CT-F-62-01<br>VERSIÓN: 1          |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                                                                                           | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                         |                                                          | PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA: 22/052020          |                                        |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                              |                                        |
| <b>PROCESO No</b>                                                                 |                                                                                                                                           | 114-2020                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                              |                                        |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>                                                     |                                                                                                                                           | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                      |                                                          |                                              |                                        |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                         |                                                                                                                                           | PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCIÓN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y ACTIVIDADES RELACIONADAS PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. |                                                          |                                              |                                        |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                              |                                        |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                              | EVALUACIÓN JURÍDICA                                      |                                              |                                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           | Proponente 1                                             | Proponente 2                                 | Proponente 3                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           | GEMPSA GESTION EMPRESARIAL SAS<br><br>NIT: 900.268.219-1 | ALFA MENSAJES S.A.S.<br><br>NIT: 822002317-0 | N/A<br><br>N/A                         |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                            | 1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 entregado por la Subred)                                                     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |
|                                                                                   | 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                                                                   | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N/A</div> <div>Observación:</div> |

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

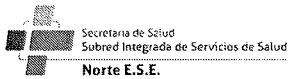
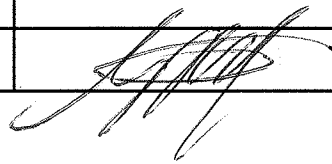
|                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                                         |                                   |                                   |                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| <b>HABILITANTES JURÍDICOS</b> | <b>9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.</b> | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N/A</div> Observación: |
|                               | <b>10. Certificado de antecedentes Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.</b>                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N/A</div> Observación: |
|                               | <b>11. Certificado de antecedentes Judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.</b>                                        | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N/A</div> Observación: |
|                               | <b>12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.</b>     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N/A</div> Observación: |
|                               | <b>13. Certificación Bancaria</b>                                                                                                               | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N/A</div> Observación: |

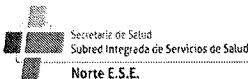
  

|                       |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|
| <b>OBSERVACIONES:</b> |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |

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

|                                                                                                                                             |                                                                           | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                         |                                | CÓDIGO: AP-CT-F-60-01<br>VERSIÓN: 1<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                       |  |
| PROCESO No                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           | 114-2020 S.NTE                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                       |  |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                      |                                                                           | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                       |  |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                          |                                                                           | PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCION, ENTREGA DE DOCUMENTACION Y ACTIVIDADES RELACIONADAS PARA LA SUBRED NORTE ESE |                                |                                                                                       |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                |                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                       |  |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                         | EVALUACION SARLAFT             |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                                                                      | Proponente 1                   | Proponente 3                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                                                                      | GEMPSA GESTION EMPRESARIAL SAS | ALFAMENSAJES SAS                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                                                                      | NIT: 900.268.219-1             | NIT: 822.002.317-0                                                                    |  |
| <b>3. HABILITANTES SARLAFT</b><br>(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                                                                                                                                                                   | NO CUMPLE                      | NO CUMPLE                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                             | Información financiera                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                   | CUMPLE                         | CUMPLE                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                             | Fotocopia RUT                                                             | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                   | CUMPLE                         | CUMPLE                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                             | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                   | CUMPLE                         | CUMPLE                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                             | Fotocopia Declaración de Renta                                            | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                   | CUMPLE                         | CUMPLE                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                             | Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON                       | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                   | CUMPLE                         | CUMPLE                                                                                |  |
| OBSERVACIONES: La propuesta presentada por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.                                                           |                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                       |  |
| 1.GEMPSA GESTION EMPRESARIAL SAS No diligencia la casilla de ciudad pais y fecha de diligenciamiento. Numeral 4:Información financiera: No anexa estados financieros, para verificar la información.                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                       |  |
| 2.ALFAMENSAJES SAS: Numeral 4:Información financiera: No presenta Estados de resultados no se pudo verificar la información financiera.                                                                                     |                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                       |  |
| *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 Agosto 25 de 2020                                                                                              |                                |  |  |

|                                                                                   | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  | CÓDIGO: AP-CT-F-61-01                             |                        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                    | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                       |                                                                                                                                                  | VERSIÓN: 1<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 22/05/2020 |                        |              |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                                                   |                        |              |
| PROCESO No                                                                                                                                                         | 114-2020 S.NTE                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |                                                   |                        |              |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                             | INVITACION A COTIZAS                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |                                                   |                        |              |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                 | PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCION, ENTREGA DE DOCUMENTACION Y ACTIVIDADES RELACIONADAS PARA LA SUBRED NORTE ESE. |                                                                                                                                                  |                                                   |                        |              |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                                                   |                        |              |
| CRITERIO                                                                                                                                                           | CRITERIOS TECNICOS                                                                                                                                                                      | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                     | EVALUACIÓN TÉCNICA                                |                        |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  | Proponente 1                                      | Proponente 2           | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  | ALFAMENSAJES SAS                                  | GEMPSA                 |              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  | No. NIT: 822,002.317-0                            | No. NIT: 900.268.219-1 |              |
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | Opórtunidad en la entrega medida por días.                                                                                                                                              | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                               | CUMPLE                                            | CUMPLE                 |              |
|                                                                                                                                                                    | Anexar certificación (3) de experiencia en contratos cuyo objeto sea la prestación de servicio de correspondencia Nacional/ Local.                                                      | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                               | CUMPLE                                            | CUMPLE                 |              |
|                                                                                                                                                                    | Software de seguimiento a lo documentos enviados                                                                                                                                        | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                               | CUMPLE                                            | CUMPLE                 |              |
|                                                                                                                                                                    | Certificado de autorización y/o licencia otorgado por autoridad competente para la prestación del servicio objeto del presente proceso.                                                 | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                               | CUMPLE                                            | CUMPLE                 |              |
|                                                                                                                                                                    | <b>MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  | CUMPLE                                            | CUMPLE                 |              |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                                                   |                        |              |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                                                   |                        |              |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                         | LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE - DIRECTORA ADMINISTRATIVA<br> |                                                   |                        |              |