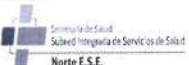
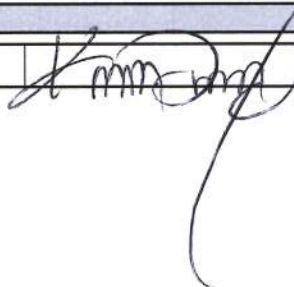


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALFA TRADING SAS NIT: 830.041.488-7	AMAREY NOVA MEDICAL SA NIT: 800.250.382-2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S., DISCOLMEDICA S.A.S. NIT: 828002423-5
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación: La carta de presentación de la propuesta no se encuentra suscrita por el Representante legal.
	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:

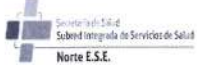
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes Personería de Bogota del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S., DISCOLMEDICA S.A.S. NO CUMPLE: La carta de presentación de la propuesta no se encuentra suscrita por el Representante legal.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

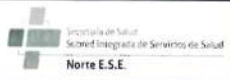
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			INCOLMEDICA S.A. NIT: 860.070.078-3	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA NIT: 890101815-9	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA NIT: 830.061.856-1
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No se evidencia en la carta de presentación de la propuesta el valor de la oferta, no obstante allega anexo No. 5 económico	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 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:	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			

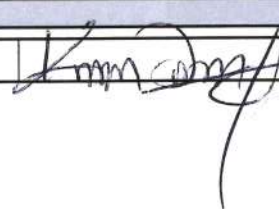


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS NIT: 900.240.177-9	LM INSTRUMENTS S.A. NIT: 800.077.635-1	INDUSTRIAS MEDICAS ALFA LTDA- MEDICALFA LTDA NIT: 900.202.797
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2.No 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:	2.No Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación:
	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:	2.No 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:	2.No 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:	2.No 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:	2.No 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:	1. Cumple Observación:	2.No 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:	2.No 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:	2.No 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:	2.No 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:	2.No Cumple Observación:
OBSERVACIONES: INDUSTRIAS MEDICAS ALFA LTDA- MEDICALFA LTDA: NO CUMPLE: No allega ningún tipo de documentación jurídica, conforme a la Invitación a Cotizar 073-2020.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			MEDICOX LTDA	COMPANY MEDIQBOY O.C. SAS	MEDIREX S.A.S.
			NIT: 830.142.523-0	NIT: 901035884-3	NIT: 830.091.676-9
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 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:	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		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.- POLIFARMA S.A. NIT: 800.151.064-0	QUIRURGICOS LTDA NIT: 860.024.860-6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA propietario del establecimiento de comercio DEPÓSITO DE DROGAS BOYACA NIT: 17068260-3
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 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:	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:

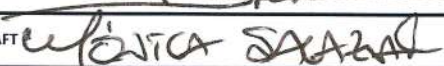
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

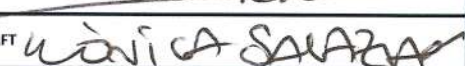
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1		
		PÁGINA : 1 DE 2		FECHA: 22/052020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 16	Proponente 17	Proponente 18
			SHERLEG LABORATORIES S.A.S.	N/A	N/A
			NIT: 900.539.662-5	N/A	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	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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:	N/A Observación:	N/A 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 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES 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
			ALFA TRADING SAS	AMAREY NOVA MEDICAL SA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
			NIT:830.401.488-7	NIT: 800250382-2	NIT: 8280024235
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
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjería 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: ALFA TRADING SAS: Informe financiero no concuerda con los valores certificados en el formato SARLAFT.(Ingresos y Egresos). AMAREY NOVA MEDICAL SA: Informe financiero no concuerda con los valores certificados en el formato SARLAFT.(Ingresos y Egresos). DISCOLMEDICA SAS: Informe financiero de 2018, egresos no coinciden.					
*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					
*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:		MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 			

	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		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			IMCOLMEDICA SA	JOHNSON Y JOHNSON DE COLOMBIA SA	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA
			NIT: 8600700783	NIT: 890101815	NIT: 8300618561
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
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjería 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: IMCOLMEDICA SA: Informacion Financiera no coincide con la del formato SARLAFT, valores año 2018. JOHNSON Y JOHNSON DE COLOMBIA SA: Informacion Financiera no coincide con la del formato SARLAFT. (Ingresos), Falta camara de comercio.					
*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					
*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:		MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT			

 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	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LIFE SUMINISTROS SAS	LM INSTRUMENTS SA	COMPANY MEDIQBOY OC SAS
			NIT: 9002401779	NIT: 8000776351	NIT: 9010358843
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
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO 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: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS: Informe financiero 2017. LM INSTRUMNETS: Valores de Ingreso operacional no coincide con SARLAFT, Falta camara de comercio. COMPANY MEDIQBOY OC SAS: Valor de egreso no coincide con SARLAFT, Falta camara de comercio.					
*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					
*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:		MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 			

	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	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			MEDICALFA	MEDICOX LTDA	MEDIREX SAS
			NIT:	NIT: 8301425230	NIT: 8300916769
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	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjería Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: MEDICALFA: Sin documentos.					
*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					
*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:		MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			POLIFARMA SA	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
			NIT: 8001510640	NIT: 8600248626	NIT: 170682603
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
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO 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: RAFAEL SALAMANCA: Informacion financiera no coincide con la del formaro SARLAFT.					
*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					
*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:		MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT		
			Proponente 16	Proponente	Proponente
			SHERLEG LABORATORIES SAS	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			NIT: 9005396625	No. NIT:	No. NIT:
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		
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
OBSERVACIONES:					
*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					
*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:		MONICA LILIANA SALAZAR /PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT			

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 1		PROPONENTE 2		PROPONENTE 3		PROPONENTE 4	
		ALFA TRADING S.A.S		AMAREY NOVA MEDICAL		DESCOLMEDICA		IMCOLMEDICA	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO					CUMPLE	CUMPLE		
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO							NO CUMPLE	
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2								
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM								
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX								
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHES PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN			CUMPLE	NO CUMPLE				
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6								
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL			NO CUMPLE	NO CUMPLE				
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO								
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE								
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)								
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURIA VALLEYLAB REF 2515							NO CUMPLE	
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MUESTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR								
15	FILTROS HIDROFÓBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA								
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES								
18	COTONOIDE 1/2 " 1/2 in (12*12mm) SOBRE " 10					CUMPLE	CUMPLE		
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE " 10					CUMPLE	CUMPLE		
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)								
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)								
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)								
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)								
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)								
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)								
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS					CUMPLE	CUMPLE		
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE		
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO					CUMPLE	CUMPLE		
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA					CUMPLE	CUMPLE		
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA								
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS					CUMPLE	CUMPLE		
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS					CUMPLE	CUMPLE		
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
55	TUBO DE TORAX N° 30					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
56	TUBO DE TORAX N° 32							NO CUMPLE	
57	TUBO DE TORAX N° 34					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 3X5 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
59	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 4X5 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 6X5 YARDAS					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5 YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE		
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5 YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE		

Ampanesolo

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 1		PROPONENTE 2		PROPONENTE 3		PROPONENTE 4	
		ALFA TRADING S.A.S		AMAREY NOVA MEDICAL		DISCOLMEDICA		IMCOLMEDICA	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE PRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE		
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA					CUMPLE	CUMPLE		
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80								
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48							NO CUMPLE	
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48							NO CUMPLE	
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)								
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO 8650)								
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE	CUMPLE		
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)								
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10					CUMPLE	CUMPLE		
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10					CUMPLE	CUMPLE		
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)								
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10								
82	VENDA DE GASA 5"X5					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRUGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)								
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1					CUMPLE	CUMPLE		
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"					CUMPLE	CUMPLE		
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"					CUMPLE	CUMPLE		
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE		
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM					CUMPLE	CUMPLE		
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST								
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)								
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES								
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)								
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO								
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO								
105	MASCARA O PARA ANESTESIA					CUMPLE	CUMPLE		
106	PAQUETE FRIQ CERVICAL								
107	PAQUETE FRIQ ESTANDAR								
108	PAQUETE FRIQ LUMBAR								
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)								
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX					CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0								
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0								
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	CUMPLE	CUMPLE						
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0	CUMPLE	CUMPLE						
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0	CUMPLE	CUMPLE						
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	CUMPLE	CUMPLE						
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5	CUMPLE	CUMPLE						
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.								

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 5		PROPONENTE 6		
		JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.		GOTHAPLAST		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO					
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO					
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2					
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA LISA
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX					
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHE PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN					
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6					
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL					
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO					
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE					
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)					
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA LISA
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515	CUMPLE	CUMPLE			
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR					
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO MENCIONADO
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA LISA
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES					
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10					
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10					
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)					
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)					
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS					
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS					
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO					
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA					
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA					
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS					
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS					
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES			CUMPLE	CUMPLE	
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR					
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR					
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR					
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR					
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR					
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR					
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR					
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR					
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR					
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR					
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR					
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR					
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR					
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR					
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR					
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR					
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR					
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR					
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR					
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR					
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR					
55	TUBO DE TORAX Nº 30					
56	TUBO DE TORAX Nº 32					
57	TUBO DE TORAX Nº 34					
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3XS YARDAS					
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4XS YARDAS					
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6XS YARDAS					

AmPomeroe

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 5		PROPONENTE 6		
		JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.		GOTHAPLAST		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODON CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODON CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODON CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM					
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS					
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS					
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS					
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR					
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA			CUMPLE	CUMPLE	
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)					
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80			CUMPLE	CUMPLE	
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48			CUMPLE	CUMPLE	
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48			CUMPLE	CUMPLE	
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)			CUMPLE	CUMPLE	
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)			CUMPLE	CUMPLE	
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR					
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)					
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)					
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10					
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10					
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)					
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10					
82	VENDA DE GASA 5"X5					
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2					
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2					
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRUGICO, APARATOS AUTOClaves, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)					
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1					
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"					
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"					
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2					
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"					
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2					
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"					
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2					
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2					
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2					
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1					
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2					
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM			CUMPLE	CUMPLE	
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST			CUMPLE	CUMPLE	
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)			CUMPLE	CUMPLE	
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES					
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)					
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO					
105	MASCARA O PARA ANESTESIA					
106	PAQUETE FRIO CERVICAL					
107	PAQUETE FRIO ESTANDAR					
108	PAQUETE FRIO LUMBAR					
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)					
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX					
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0					
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0					
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0					
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0					
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5					
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5					
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH20 , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.					

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 7		PROPONENTE 8		PROPONENTE 9	
		LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.		LM INSTRUMENTS		MEDICALFA	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO						
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO			CUMPLE	CUMPLE		
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2						
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM			CUMPLE	CUMPLE		
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX						
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHE PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN						
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6						
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL						
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO						
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE						
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPARAMETRO(MILDRAW)						
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA			CUMPLE	CUMPLE		
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515	CUMPLE	CUMPLE				
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEA DE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MUESTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR						
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA			CUMPLE	CUMPLE		
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA			CUMPLE	CUMPLE		
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODON DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES						
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10						
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10						
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)						
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)						
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS						
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS						
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO						
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA						
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA						
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS						
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS						
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	CUMPLE	CUMPLE				
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR						
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR						
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR						
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR						
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR						
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR						
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR						
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR						
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR						
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR						
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR						
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR						
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR						
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR						
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR						
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR						
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR						
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR						
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR						
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR						
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR						
55	TUBO DE TORAX Nº 30						
56	TUBO DE TORAX Nº 32			CUMPLE	CUMPLE		
57	TUBO DE TORAX Nº 34						
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS	CUMPLE	CUMPLE				

Antonesolo

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 7		PROPONENTE 8		PROPONENTE 9	
		LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.		LM INSTRUMENTS		MEDICALFA	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM						
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM						
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM						
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS						
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS						
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS						
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR						
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA						
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)						
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80						
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48						
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48			CUMPLE	CUMPLE		
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)			CUMPLE	CUMPLE		
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)						
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR						
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)						
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)						
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE *10						
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10						
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)						
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10						
82	VENDA DE GASA 5"X5						
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOClaves, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)						
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1	CUMPLE	CUMPLE				
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"	CUMPLE	CUMPLE				
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1	CUMPLE	CUMPLE				
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2	CUMPLE	CUMPLE				
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM						
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST						
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)						
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES						
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)						
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO						
105	MASCARA O PARA ANESTESIA			CUMPLE	CUMPLE		
106	PAQUETE FRIO CERVICAL						
107	PAQUETE FRIO ESTANDAR						
108	PAQUETE FRIO LUMBAR						
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)						
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX						
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0			CUMPLE	CUMPLE		
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0			CUMPLE	CUMPLE		
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5						
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0						
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0						
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5						
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5						
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.			CUMPLE			

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 10			PROPONENTE 11			PROPONENTE 12		
		MEDICOX			MEDIRBOY			MEDIRX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO				NO CUMPLE	CUMPLE	NO ES EL PRODUCTO REQUERIDO			
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO									
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2									
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL, LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM									
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX									
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHÉ PEDIÁTRICO ADULTO NIHON KOHDEN									
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6									
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL									
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO	CUMPLE	CUMPLE							
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE	CUMPLE	CUMPLE							
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)									
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA	NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR						
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515	CUMPLE	CUMPLE				NO PRESENTA OFERTA ECONOMICA			
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMIA PARA MONITOR									
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA	CUMPLE	CUMPLE							
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIÁTRICO ALMA LISA	CUMPLE	CUMPLE							
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES									
18	COTONOIDE 1/2 " 1/2 in (12" 12mm) SOBRE " 10							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
19	COTONOIDE 1/2 " 1/2 in (13" 38mm) SOBRE " 10							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS									
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS									
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN, PRECORTADA, CON ELEMENTO RADIOPACO				CUMPLE	CUMPLE				
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN, PRECORTADA				CUMPLE	CUMPLE				
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA									
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS				CUMPLE					
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS				CUMPLE					
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	CUMPLE	CUMPLE							
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR				CUMPLE	CUMPLE				
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR				CUMPLE	CUMPLE				
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR				CUMPLE	CUMPLE				
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR				CUMPLE	CUMPLE				
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR				CUMPLE	CUMPLE				
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR				CUMPLE	CUMPLE				
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR				CUMPLE	CUMPLE				
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR				CUMPLE	CUMPLE				
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR				CUMPLE	CUMPLE				
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR				CUMPLE	CUMPLE				
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR				CUMPLE	CUMPLE				
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR				CUMPLE	CUMPLE				
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR				CUMPLE	CUMPLE				
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR				CUMPLE	CUMPLE				
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR				CUMPLE	CUMPLE				
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR				CUMPLE	CUMPLE				
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR				CUMPLE	CUMPLE				
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR				CUMPLE	CUMPLE				
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR				CUMPLE	CUMPLE				
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR				CUMPLE	CUMPLE				
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR				CUMPLE	CUMPLE				
55	TUBO DE TORAX Nº 30				CUMPLE	CUMPLE				
56	TUBO DE TORAX Nº 32	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE				
57	TUBO DE TORAX Nº 34				CUMPLE	CUMPLE				
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 3X5 YARDAS									
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL 4X5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE				
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 6X5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE				
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE				
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE				
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE				
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE				
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE				
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS				CUMPLE	CUMPLE				
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR				CUMPLE	CUMPLE				
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA									

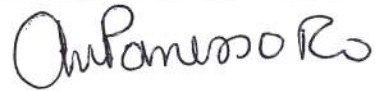
AmPameroko

ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 10			PROPONENTE 11			PROPONENTE 12		
		MEDICOX			MEDIQBOY			MEDIQEX		
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)	CUMPLE	CUMPLE							
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80									
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48									
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48									
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)									
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)									
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR				CUMPLE	CUMPLE				
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)				CUMPLE	CUMPLE				
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)	CUMPLE	CUMPLE							
78	COTONOIDE 1"3 in (25 * 76 mm) SOBRE * 10							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10							NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
82	VENDA DE GASA 5"X5				CUMPLE	CUMPLE				
83	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
84	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUIMICOS Y REACTIVOS MEDICOS.)									
86	AGUIJA HIPODERMICA 24 G X 1				CUMPLE	CUMPLE				
87	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"				CUMPLE	CUMPLE				
88	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"				CUMPLE	CUMPLE				
89	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
90	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"				CUMPLE	CUMPLE				
91	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
92	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"				CUMPLE	CUMPLE				
93	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
94	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
95	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
96	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE N° 23 G X 1				CUMPLE	CUMPLE				
97	AGUIJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2				CUMPLE	CUMPLE				
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 280 MM				CUMPLE	CUMPLE				
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST									
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)									
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES									
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO) (KG)									
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO									
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO									
105	MASCARA O PARA ANESTESIA	CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE				
106	PAQUETE FRIO CERVICAL.									
107	PAQUETE FRIO ESTANDAR									
108	PAQUETE FRIO LUMBAR									
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)				CUMPLE	NO REQUIERE				
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX				CUMPLE	CUMPLE				
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0	CUMPLE	CUMPLE							
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0	CUMPLE	CUMPLE							
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5									
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0									
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0									
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5									
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5									
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS,CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O , TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI,GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA,EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, APACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCION, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.	CUMPLE								

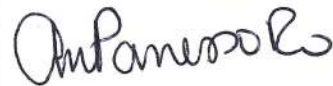
ITEM	DESCRIPCION	PROPONENTE 13		PROPONENTE 14			PROPONENTE 15			PROPONENTE 16	
		POLIFARMA		QUIRURGICOS LTDA			RAFAEL SALAMANCA			SHERLEG LABORATORIES	
		FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA	OBSERVACION	FICHA TECNICA	REGISTRO INVIMA
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO	NO CUMPLE									
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO									CUMPLE	CUMPLE
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2									CUMPLE	CUMPLE
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMAUSA ESTÉRIL , LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA USA	CUMPLE	CUMPLE			
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX										
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHE PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN										
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6										
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL								NO PRESENTO OFERTA ECONOMICA		
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO										
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE										
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAW)										
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA USA	CUMPLE	CUMPLE			
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515			CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE			
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR										
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA						CUMPLE	CUMPLE			
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA			NO CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA NO PERMITE VERIFICAR QUE EL PRODUCTO ES ALMA USA	CUMPLE	CUMPLE			
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES									CUMPLE	CUMPLE
18	COTONOIDE 1/2 " 1/2 in (12*12mm) SOBRE " 10									CUMPLE	CUMPLE
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE " 10									CUMPLE	CUMPLE
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)									CUMPLE	CUMPLE
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)									CUMPLE	CUMPLE
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)									CUMPLE	CUMPLE
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)									CUMPLE	CUMPLE
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)									CUMPLE	CUMPLE
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)									CUMPLE	CUMPLE
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS									CUMPLE	CUMPLE
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS									CUMPLE	CUMPLE
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO									CUMPLE	CUMPLE
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA									CUMPLE	CUMPLE
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA									CUMPLE	CUMPLE
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS									CUMPLE	CUMPLE
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS									CUMPLE	CUMPLE
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR									CUMPLE	CUMPLE
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
55	TUBO DE TORAX Nº 30	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
56	TUBO DE TORAX Nº 32	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
57	TUBO DE TORAX Nº 34	NO CUMPLE								CUMPLE	CUMPLE
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 3XS YARDAS						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL 4XS YARDAS						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 6XS YARDAS						CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	NO CUMPLE					CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE

Antaresob

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA				CÓDIGO: AP-CT-F-61-01
	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		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALFA TRADING S.A.S	AMAREY NOVA MEDICAL	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.
			No. NIT: 830.041.488-7	No. NIT: 800250382- 2	No. NIT: 828.002.423-5
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.1-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE *FALTA FICHA ITEM 8 * FALTA RELACIONAR LOS NUMEROS DE REGISTRO INVIMA O ADJUNTARLOS	CUMPLE
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE PRESENTA CCAA DE LOS FABRICANTES DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS. SE REQUIERE VISITA DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O CCAA PARA DISCOLMEDICA EN SU ROL DE DISTRIBUIDOR

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO EN MENCION
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO EN MENCION
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			IMCOLMEDICA S.A	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIOS GOTHAPLAST
			No. NIT:860.070.078-3	No. NIT: 890.101.815-9	No. NIT: 830061856-1
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE EL ARCHIVO DE FICHAS TECNICAS ENVIADAS NO PERMITE IDENTIFICAR EL ITEM OFERTADO, ALGUNAS NO RELACIONAN EL REGISTRO INVIMA	CUMPLE	CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS, ALGUNOS NO CORRESPONDEN AL PRODUCTO SOLICITADO
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO EN MENCION	CUMPLE	CUMPLE
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO EN MENCION	CUMPLE	CUMPLE

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO EN MENCION	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA

CÓDIGO: AP-CT-F-61-01

VERSIÓN: 1

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

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	073-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASIS

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	LM INSTRUMENTS	MEDICALFA
			No. NIT: 900240177-9	No. NIT: 800077635-1	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASIS			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SIN DOCUMENTACION TECNICA
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESEO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA

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

CÓDIGO: AP-CT-F-61-01

VERSIÓN: 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

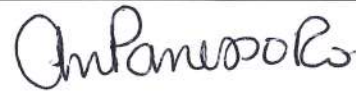
PROCESO No 073-2020

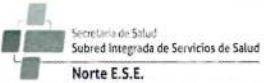
MODALIDAD DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR

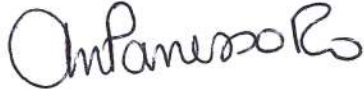
OBJETO A CONTRATAR SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

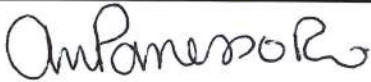
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12
			MEDICOX LTDA	MEDIQBOY	MEDIREX
			No. NIT: 830.142.523-0	No. NIT: 901.035.884-3	No. NIT: 830.091.676-9
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS, ALGUNOS NO CORRESPONDEN AL PRODUCTO SOLICITADO	CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS, ALGUNOS NO CORRESPONDEN AL PRODUCTO SOLICITADO	NO CUMPLE SOLO SE PRESENTA REGISTRO INVIMA, FALTA LA FICHA TECNICA
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE EL DOCUMENTO ALLEGADO UNICAMENTE ESPECIFICA EL HORARIO DE ATENCION NO HACE ALUSION A TIEMPOS DE ENTREGA	CUMPLE	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	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		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 13	Proponente 14	Proponente 15
			POLIFARMA	QUIRURGICOS LTDA	RAFAEL SALAMANCA
			No. NIT: 800.151.064-0	No. NIT: 860.024.862-6	No. NIT: 17.068.260-3
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE EL ARCHIVO DE FICHAS TECNICAS ENVIADAS NO PERMITE IDENTIFICAR EL ITEM OFERTADO,	CUMPLE	CUMPLE
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESEO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		073-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 16	Proponente 17	Proponente 18
			SHERLEG LABORATORIES		
			No. NIT:900.539.662-5	No. NIT:	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.-FICHA TECNICA DEL PRODUCTO OFERTADO DONDE INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO. SI EL PRODUCTO REQUIERE REGISTRO INVIMA RELACIONAR SU NUMERO PARA VERIFICACION	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	2.SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	3. DOCUMENTOS QUE PERMITAN VERIFICAR LA INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	4-CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE EL DESPACHO DEL CONSUMO PROMEDIO MES EN UN TIEMPO INFERIOR A LAS 24 HORAS DESPUES DE REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA			

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	QUIRURGICOS LTDA	SHERLEG LABORATORIES S.A.S
			Vlr Total	Vlr Total	Vlr Total
1	ADAPTADOR CON EMPATE MACHO-MACHO	100			
2	CANULAS DE LINEAS DE MUESTREO	100			\$ 4.500
3	CANULAS PARA MEDICION DE CO2	50			\$ 4.500
4	CIRCUITO RESPIRATORIO ALMALISA ESTÉRIL, LONGITUD 16CM DIAMETRO DISTAL 22MM	60			
5	ELECTRODO COMPARTIBLE CON EQUIPO BEXEN MOD REANIBEX	50			
6	ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR PARCHE PEDIATRICO ADULTO NIHON KOHDEN	50			
7	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION ADULTO MINDAY BENEHEART D1-D2-D3-D5-D6	50			
8	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL	50			
9	SENSOR PARA SATURACIÓN DESECHABLE NEONATAL TECNOLOGIA MASIMO	50			
10	SENSOR PARA SATURACIÓN NEONATAL TIPO NELLCOR - DESECHABLE	50			
11	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MILDRAV)	50			
12	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL ADULTO ALMA LISA	50			
13	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF 2515	1000		5.090	
14	TRAMPAS DE AGUA ADULTO PARA MONITORES MINDRAY Y 1 LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA Y 3 LINEAS DE MOSTREO ADULTO ARTEMA PARA MONITOR	100			
15	FILTROS HIDROFOBICOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA	5			
16	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA PEDIATRICO ALMA LISA	30			
17	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM SIN INDICADOR RADIOPACO X 2 UNIDADES	500			\$ 1.773
18	COTONOIDE 1/2 * 1/2 in (12*12mm) SOBRE * 10	100			\$ 1.790
19	COTONOIDE 1/2 -1 -1/2 in (13*38mm) SOBRE * 10	100			\$ 1.790
20	COTONOIDE 12 X 12 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100			\$ 1.790
21	COTONOIDE 12 X 40 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO(ESPONJA QUIRURGICA)	100			\$ 1.790
22	COTONOIDE 12 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100			\$ 1.790

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	QUIRURGICOS LTDA	SHERLEG LABORATORIES S.A.S
			V/r Total	V/r Total	V/r Total
23	COTONOIDE 20 X 20 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100			\$ 1.790
24	COTONOIDE 20 X 75 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100			\$ 1.790
25	COTONOIDE 38 X 38 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA)	100			\$ 1.790
26	COTONOIDE ESTERIL DE 1/2 X 2 PULGADAS	100			\$ 1.790
27	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YARDAS	30			\$ 58.000
28	MECHA GINECOLOGIA ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA , CON ELEMENTO RADIOPACO	100			\$ 2.400
29	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODÓN , PRECORTADA	100			\$ 1.100
30	STOQUINETA ESTERIL DE 3 PULGADAS PRECORTADA	50			\$ 5.948
31	STOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	50			\$ 6.298
32	STOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	50			\$ 8.857
33	COMPRESA TEJIDA EN GASA 100% ALGODÓN DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	10000	750		\$ 1.100
34	SONDA PARA SUCCION 10 FR	100			\$ 665
35	SONDA PARA SUCCION 12 FR	100			\$ 665
36	SONDA PARA SUCCION 14 FR	100			\$ 665
37	SONDA PARA SUCCION 16 FR	100			\$ 665
38	SONDA PARA SUCCION 18 FR	100			\$ 665
39	SONDA PARA SUCCION 6 FR	100			\$ 665
40	SONDA PARA SUCCION 8 FR	100			\$ 665
41	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 10 FR	100			\$ 655
42	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 12 FR	100			\$ 680
43	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 14 FR	100			\$ 765
44	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 16 FR	100			\$ 830
45	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 18 FR	100			\$ 920
46	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 20 FR	100			\$ 1.170
47	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 6 FR	100			\$ 450
48	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) 8 FR	100			\$ 465
49	SONDA URETRAL (NELATON) 10 FR	100			\$ 350

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	QUIRURGICOS LTDA	SHERLEG LABORATORIES S.A.S
			Vlr Total	Vlr Total	Vlr Total
50	SONDA URETRAL (NELATON) 12 FR	100			\$ 370
51	SONDA URETRAL (NELATON) 14 FR	100			\$ 383
52	SONDA URETRAL (NELATON) 16 FR	100			\$ 413
53	SONDA URETRAL (NELATON) 18 FR	100			\$ 425
54	SONDA URETRAL (NELATON) 20 FR	100			\$ 485
55	TUBO DE TORAX Nº 30	100			\$ 2.480
56	TUBO DE TORAX Nº 32	100			\$ 2.480
57	TUBO DE TORAX Nº 34	100			\$ 2.780
58	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	100			\$ 975
59	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	100			\$ 1.170
60	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6X5 YARDAS	100			\$ 1.685
61	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 4 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	100			\$ 5.138
62	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 5 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	100			\$ 6.216
63	VENDA DE YESO (GASA DE ALGODÓN CUBIERTA CON MEZCLA DE YESO) 6 X 5YARDAS TIEMPO DE FRAGUADO 3-4MIM	100			\$ 6.958
64	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	100			\$ 1.080
65	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	100			\$ 1.239
66	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	100			\$ 1.876
67	SONDA URETRAL (NELATON) 8 FR	100			\$ 337
68	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA	100	750		\$ 732
69	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 3)	100			\$ 108
70	LINEA DE MONITOREO PRESION MACHO/HEMBRA DE 80	100	2.023		\$ 1.760
71	LINEA MONITOREO PRESION MACHO HEMBRA 48	100	2.023		\$ 1.760
72	LINEA MONITOREO PRESION MACHO-MACHO 48	100	2.023		\$ 1.760
73	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (Spacelabs MODELO 91393/90499)	100	2.023		
74	LINEADE MUESTREO CAPTOGRAFIA (General Electric MODELO B650)	100	2.023		
75	SONDA URETRAL (NELATON) 6 FR	100			\$ 337
76	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 8 PLIEGUES ESTERIL SIN INDICADOR RADIOPACO 7.5 * 7.5 cm (SOBRE X 5)	100			\$ 82
77	GASA 100% ALGODÓN TEJIDA 12 PLIEGUES ESTERIL CON INDICADOR RADIOPACO 10 x 10 cm (SOBRE X 5)	100			\$ 247

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	QUIRURGICOS LTDA	SHERLEG LABORATORIES S.A.S
			Vlr Total	Vlr Total	Vlr Total
78	COTONOIDE 1*3 in (25 * 76 mm) SOBRE * 10	100			\$ 1.790
79	COTONOIDE 1/2 * 1 in (13*25 mm) SOBRE * 10	100			\$ 1.790
80	COTONOIDE 12 X 25 MM, MAS O MENOS 5MM DE CONTORNO ((ESPONJA QUIRURGICA)	100			\$ 1.790
81	COTONOIDE 1/2 * 3 in (13*76 mm) SOBRE * 10	100			\$ 1.790
82	VENDA DE GASA 5"X5	100			\$ 1.866
83	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1 1/2	100			
84	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	100			
85	AGUA DESTILADA (DESIONIZADA-MICROFILTRADA- ESTERILIZADA, PARA SER UTILIZADA EN: PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, ESTERILIZACIÓN Y LIMPIEZA DE MATERIAL QUIRURGICO, APARATOS AUTOCLAVES, LAVADO DE MATERIAL DE LABORATORIO, REACTIVOS BIOANALITICOS, REACTIVOS QUÍMICOS Y REACTIVOS MÉDICOS.)	1000			
86	AGUJA HIPODERMICA 24 G X 1	2000			
87	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1"	2000			
88	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 19G X 1"	2000			
89	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1 1/2	2000			
90	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G X 1"	2000			
91	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1 1/2	2000			
92	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G X 1"	2000			
93	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1 1/2	2000			
94	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	2000			
95	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 16 X 1 1/2	2000			
96	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE Nº 23 G X 1	2000			
97	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 27 X 1 1/2	2000			
98	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION DE 90 MM X 260 MM	200	29.000		
99	BOLSA AUTOSELLANTE 135X283MMX200U.REF.EST	500	45.000		
100	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION A GAS (ETO)	50	23.800	959	
101	FILTROS HIDROFOBICOS MANGUERA -MANGUERA PARA ASPIRADOR DE SECRECIONES	50			
102	KIT PLASTILINA TERAPEUTICA (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO (KG)	580			
103	KIT THERABAND (ROLLO) (AMARILLA, ROJO,VERDE, AZUL Y NEGRO	50			

INVITACIÓN A COTIZAR No 073-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	cantidad	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	QUIRURGICOS LTDA	SHERLEG LABORATORIES S.A.S
			Vlr Total	Vlr Total	Vlr Total
104	KIT THERATUBO (ROLLO) (AMARILLA, ROJO, VERDE, AZUL Y NEGRO)	50			
105	MASCARA O PARA ANESTESIA	50		3.130	
106	PAQUETE FRIO CERVICAL	50			
107	PAQUETE FRIO ESTANDAR	50			
108	PAQUETE FRIO LUMBAR	50			
109	PARAFINA TERAPEUTICA (LIBRA)	50			
110	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	100		2.270	
111	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 8.0	100			
112	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO 7.0	100			
113	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	100			
114	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.0	100			
115	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 8.0	100			
116	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 6.5	100			
117	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DOBLE GUANTE DE PROTECCION VIRAL 7.5	100			
118	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO DE 3 CÁMARAS, CON SELLO DE SUCCIÓN HUMEDA REQUIERE EL USO DE AGUA ESTERIL O SOLUCION SALINA PARA ESTABLECER SUCCIÓN CON UNA ESCALA DESDE -5 HASTA -20 cmH2O, TOTALMENTE LIBRE DE LATEX COMPATIBLE CON RMI, GANCHOS FLEXIBLES ADAPTABLES A CUALQUIER CAMA O CAMILLA, EMBUDOS INTERNOS ANTIDERRIBOS QUE EVITA QUE SE PASE EL AGUA DEL SELLO DEL PACIENTE A LA CAMARA DE RECOLECCIÓN, CAPACIDAD TOTAL DE 2100CC, VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE PRESIONES POSITIVAS AUTOMÁTICA Y MANUAL, VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE EXCESO DE PRESIÓN NEGATIVA, ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO, SIN PUERTO PARA TOMA DE MUESTRAS Y SIN LLAVE DE CONTROL DE SUCCIÓN, CONTIENE JERINGA PRELLENADA CON 45 ML DE AGUA ESTERIL PARA EL SELLO DE AGUA.	300			
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA			109.415	11.449	173.828

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	073-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO PARA NUESTROS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	QUIRURGICOS LTDA	SHERLEG LABORATORIES S.A.S
			No. NIT: 830.061.856-1	No. NIT: 860.024.860-6	No. NIT: 900.539.662-5
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 109.415	\$ 11.449	\$ 173.828
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS		