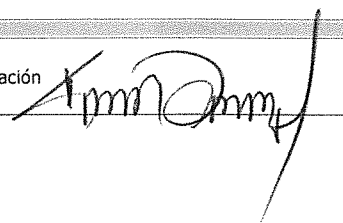


INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 130-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	COMPRA KIT PARA APLICACIÓN DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS	VERSIÓN Y CREACIÓN SAS
			NIT: 900795271-5	NIT: 901251453-8
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) Certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	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:	1. Cumple Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación: No allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se procede hacer la consulta del mismo, el cual arroja "EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA". Por lo anterior se solicita al oferente hacer los tramites pertinentes para la obtencion de dicho certificado.

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS	VERSIÓN Y CREACIÓN SAS
			NIT: 900795271-5	NIT: 901251453-8
1. HABILITANTES JURÍDICOS	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	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:
	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:
	14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES: VERSIÓN Y CREACIÓN SAS: NO CUMPLE, No allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se procede hacer la consulta del mismo, el cual arroja "EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA". Por lo anterior se solicita al oferente hacer los tramites pertinentes para la obtencion de dicho certificado.

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



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACION A COTIZAR No. 130-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 130-2019

OBJETO: COMPRA KIT PARA APLICACIÓN DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS NIT 900.795.271-5			2.VISION Y CREACION SAS NIT 900.758.149-7		
	REPRESENTANTE LEGAL: GABRIEL HUMBERTO AGUDELO MARULANDA C.C #19'388.613 BOGOTA			REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ANDRES QUINTERO CHIMBI C.C #80'084.638 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X	
Camara y Comercio		X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X	
Fotocopia del RIT	X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X	
Resoosnables Fiscales - Contraloría General de la Reca	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X		X	X	
Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa	X		X	X		X
Información financiera	X		X	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por el oferente:

- 1.COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS NIT 900.795.271-5; NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No diligencia la totalidad de la información financiera en el formulario de conocimiento del cliente. No aporta Estados Financieros
- 2.VISION Y CREACION SAS NIT 900.758.149-7; NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. T. No coloca la huella en el formulario SARLAFT numeral 9.

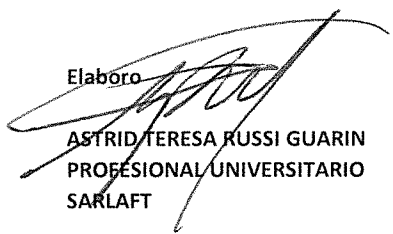
Fecha de la evaluación : Septiembre 25 de 2019

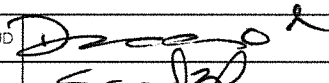
isó:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT
 SARLAFT

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

Elabora


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
			VERSION : 3		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 3		
				FECHA : 11/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	130-2019 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	KIT ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			COMERCIALIZADORA PROVEE&MED S.A.S.	VISION Y CREACION S.A.S. (CRECERKIDS)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900.795.271-5	No. NIT: 901.251.453-8	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	PRESENTAR AL MENOS UN (1) CONTRATO DONDE CERTIFIQUE LA EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE/NO CUMPLE	☐ 1. Cumple ☒ 2. No Cumple OBSERVACIONES: EL OBJETO DEL CONTRATO PRESENTADO NO ES EL MISMO A EL DEL REQUERIMIENTO.	☐ 1. Cumple ☒ 2. No Cumple OBSERVACIONES : NO LO PRESENTA	☐ 1. Cumple ☐ 2. No Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO	LIDER DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD 		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	DIRECTOR GESTION DEL RIESGO 