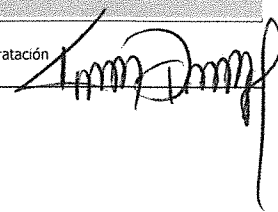


 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPIEDAD		
		SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA		
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 134-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES Y TIPO ALMUERZO PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMAS EVENTOS QUE CON OCASIÓN DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., SEAN PROGRAMADOS; ASI COMO DAR RESPUESTA AL APOYO LOGISTICO REQUERIDO PARA LAS REUNIONES QUE SEAN PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO, GESTIÓN DE CONOCIMIENTO, SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			INVERSIONES C F S S.A.S.	N/A
			NIT: 900508201-0	N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) b) 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			INVERSIONES C F S S.A.S.	N/A
			NIT: 900508201-0	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	N.A. Observación:
	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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. Observación:
	12. Certificado de medidas correctivas RNMC	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:
	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:
	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:

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. 134-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.134-2019

OBJETO: SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES Y TIPO ALMUERZO PARA ENTREGAR A LOS PARTICIPANTES EN LAS REUNIONES, TALLERES Y DEMAS EVENTOS QUE CON OCASIÓN DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. SEAN PROGRAMADO; ASI COMO DAR RESPUESTA AL APOYO LOGISTICO REQUERIDO PARA LAS REUNIONES QUE SEAN PROGRAMADAS DESDE EL ÁREA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO, GESTION DEL CONOCIMIENTO, SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1.INVERSIONES CFS SAS NIT. 900.508.201-0		
	REPRESENTANTE LEGAL: LUIS FELIPE GUERRA ECHANDIA CC#71'786.903 MEDELLIN		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Formato Conocimiento del Cliente o contraparte empresa	X	X	
Información financiera	X		X
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	X	X	

OBSERVACIONES:

* 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.INVERSIONES CFS SAS NIT. 900.508.201-0; NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No presenta información financiera

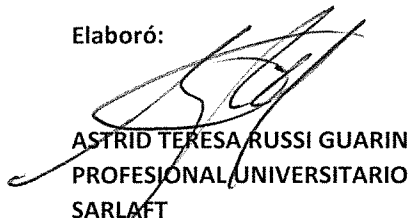
Fecha de la evaluacion : Octubre 10 de 2019

Reviso:

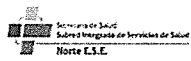


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
 OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 SARLAFT

Elaboró:


 ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

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

	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.	134-2019 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	Suministro de refrigerios tipo onces y tipo almuerzo para entregar a los papríicipantes en las reuniones , talleres y demás eventos que con ocasión de los convenios suscritos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., sean programados, así como dar respuesta al apoyo logístico requerido para las reuniones que sean programadas desde el área de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano , gestión del conocimiento y Subgerencia Administrativa.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			INVERSIONES C.F.S. SAS NIT 900,508,201-0		
TECNICO	ACREDITA EXPERIENCIA DE 2 AÑOS EN ESTE TIPO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS.	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		
	PRESENTA CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	CUMPLE/ NO CUMPLE	NO CUMPLE		
	DISPONE DE VEHÍCULO ESPECIAL PARA TRANSPORTAR ALIMENTOS	CUMPLE/ NO CUMPLE	NO CUMPLE		
	PRESENTA AL RECURSO HUMANO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES: EL CONCEPTO SANITARIO PRESENTADO NO CORRESPONDE AL NIT DEL PROPONENTE. NO INFORMA EL PROPONENTE CUAL ES EL VEHICULO AUTORIZADO PARA TRANSPORTE DE LOS ALIMENTOS.

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	MARTHA CECILIA ANGARITA	JEFE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (E)	<i>matulipait</i>
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			