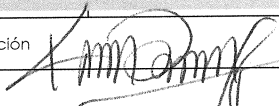


		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-F-07-03	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 3	PAGINA: 1 DE 3
				FECHA: 11/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 046-2020 S.NTE				
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar	INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CIVALCO S.A.S.	EXPERTOS INGENIEROS S.A.S.	ING SOLUTION S.A.S.
			NIT: 800.078.300-2	NIT: 900.150.067-0	NIT: 900.361.477-2
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) 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:	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:	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:	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:	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:	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:	1. Cumple Observación:

Objeto a contratar	INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	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:	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:	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:
	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:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación				

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CTF-07-03	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 3 PAGINA: 1 DE 3 FECHA: 11/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 046-2020 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	INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS NIT: 900.152.368-1	SECURITY TECH CONTROL SAS NIT: 900.118.932-2	N/A N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABITANTES JURÍDICOS	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) 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:	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:	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:	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:	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:	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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

Objeto a contratar		INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	N.A. 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:	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:	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:	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:	1. Cumple 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:	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:	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:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio		YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ 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
INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.046-2020

OBJETO: INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	CIVALCO SAS NIT 800.078.300-2			EXPERTOS INGENIEROS SAS NIT 900.150.067-0			INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS NIT 900.152.368-1			ING SOLUTION SAS NIT900.361.477-2			SECURITY TECH CONTROL SAS NIT900.118.932-2		
	REP LEGAL: LUZ AMPARO RIVEROS CASTRO CC#51711.646 BOGOTÁ			REP LEGAL: LOUI RAFAEL BERRIO SILGADO CC#1034.307.524 BOGOTÁ			REP LEGAL: INGRID PATRICIA PEÑA ARANGO CC#51.960.994 BOGOTÁ			REP LEGAL: VICTOR ANDRES CACERES GOYENCHE CC#80023.263 BOGOTÁ			REP LEGAL: WILLIAM ALFONSO ANCHEZ PAEZ CC#7311.220 CHIQUINQUIRA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Pago de Parafiscales	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	X		X	X	X		X	X		X		X	X		X
Información financiera	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

- 1.CIVALCO SAS NIT 800.078.300-2; No diligencia la casilla de ciudad/país y fecha de diligenciamiento Numeral 4 información financiera, el valor de los egresos operacionales, no coinciden con los soportes, No especifica la transacciones en moneda extranjera.
- 2.ING SOLUTION SAS NIT900.361.477-2; No diligencia la casilla de ciudad/país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4: la información financiera, no coincide con los
- 3.SECURITY TECH CONTROL SAS NIT900.118.932-2: No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 4: la información financiera, el valor de los ingresos no operacionales no coinciden con los soportes.No especifica las transacciones en moneda extranjera.

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte.

*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

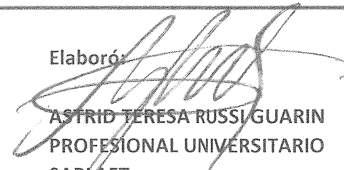
FECHA: 19/03/2020

Revisó:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

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

Elaboró:


ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

 Norte E.S.E.	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.	046-2020 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	Inspección y diagnóstico del sistema contra incendios instalado en las diferentes Unidades y/o sedes las cuales pertenecen a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., con base en los criterios de norma vigente y actual, según corresponde para este sistema.		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

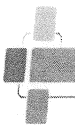
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			CIVALCO S.A.S	EXPERTOS INGENIEROS S.A.S.	ING.SOLUTION S.A.S	INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS	
			No. NIT: 800.078.300 - 2	No. NIT: 900.150.047-0	No. NIT: 900.361.477	No. NIT: 900.152.348-1	No. NIT:
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Presentar cronograma de actividades a ejecutar sin exceder los periodos de tiempo establecidos en los estudios previos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE En un folio (1).	NO CUMPLE	CUMPLE En un folio (1).	NO CUMPLE	
	2. Presentar hojas de vida del personal que realizará los diagnósticos que será como mínimo: Director del proyecto el cual debe ser profesional en ingeniería civil, eléctrico o electrónico, mecánico con experiencia mínima de cinco (5) años de ejercicio profesional, y especifica en la dirección de proyectos similares de tres (3) años, que debe ser certificada por los entes públicos o privados contratantes, o por los fabricantes y/o distribuidores de equipos y/o sistemas de extinción de incendios.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE Desde la página 1 hasta 32	NO CUMPLE Desde la página 1 hasta 15	CUMPLE En dos folios (2).	NO CUMPLE Desde la página 4 hasta 15	
	3. Experiencia de contratación con el sector público y/o privado de mínimo 4 años, referente al diagnóstico, mantenimiento de sistemas contra incendio, mediante copia de contratos suscritos con otras empresas con monto igual y/o superior al presupuesto disponible de esta invitación o cotizar.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE Desde la página 2 hasta 3	NO CUMPLE Desde la página 16 hasta 18	NO CUMPLE En seis folios (6)	NO CUMPLE Desde la página 1 hasta 3	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS							

OBSERVACIONES:

Se realizó la verificación de la documentación de forma virtual la cual fue suministrada por el área de Compras.

- 1.El proponente No. 1, CIVALCO S.A.S, no cumple con el ítem 2, referente a la experiencia. Dado que relaciona únicamente certificaciones de estudio. No cumple con el criterio técnico No. 3.
- 2.El proponente No. 2, EXPERTOS INGENIEROS S.A.S., No cumple con ninguno de los criterios técnicos y no presenta cronograma.
- 3.El proponente No. 3, ING.SOLUTION S.A.S., no cumple con la experiencia requerida.
- 4.El proponente No. 4, INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS. No presenta cronograma y no cumple con los demás criterios técnicos.
- 5.El proponente SECURITY TECH CONTROL S.A.S., no es evaluado dado que no realizaron la visita técnica, según acta del día 12 de marzo de 2020.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	0	0	0	0	0
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	JAIRO HURTADO VALENZUELA					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:						

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO DE VISITA TÉCNICA CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-CT-F-43-01
			VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 3
			FECHA : 12/06/2018

PROCESO DE SELECCIÓN SEGÚN MANUAL DE CONTRATACIÓN:

CONTRATACIÓN DIRECTA - INVITACIÓN A COTIZAR 	CONVOCATORIA PÚBLICA PLIEGO DE CONDICIONES CON AUTORIZACIÓN DE JUNTA DIRECTIVA 	CONVOCATORIA PÚBLICA PLIEGO DE CONDICIONES SIN AUTORIZACIÓN DE JUNTA DIRECTIVA
ORDEN DE COMPRA 	CASOS ESPECIALES CONTRATACIÓN DIRECTA 	OTROS

OBJETO A CONTRATAR:

Inspección y diagnóstico del sistema contra incendios instalado en las diferentes Unidades y/o sedes las cuales pertenecen a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., con base en los criterios de norma vigente y actual, según corresponde para este sistema.

CIUDAD, SITIO, FECHA, Y HORA DE INICIO: Bogotá, CES SUBA, SIENDO EL DÍA 12 DE MARZO DE 2020, 8 AM.

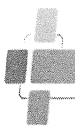
IDENTIFICACIÓN DE LOS OFERENTES ASISTENTES:

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ASISTE A LA VISITA	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA / NATURAL / CONSORCIO / UNIÓN TEMPORAL A LA QUE REPRESENTAN	CALIDAD EN LA QUE ASISTEN	PRESENTA PODER	
				SI	NO
Maria Helena Moreno	1033792083	ING SOLUTION SAS	Aux. Licitación		X
Eduardo Maduro	739.460	Ingeniería de bombas y plantas	Coordinador		X
Gregorio Debut	16472393	Expoetos Ingenieros S.A.S.	Representante		X
Jorge Sambrano	70360009	Ingeniería de Bombas	Técnico		X
Andres Sanchez	19462105	UNI PRODUCTOS SAS	GERENTE		X
Estefanía Rodríguez R	1024524706	CIVALCO S.A.S	Gestor Comercial		X

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO DE VISITA TÉCNICA CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-CT-F-43-01
			VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 2 DE 3
			FECHA : 12/06/2018

OBSERVACIONES DE LA VISITA TÉCNICA

OBSERVACIÓN	IDENTIFICACIÓN NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA / NATURAL / CONSORCIO / UNIÓN TEMPORAL QUE LA FORMULA	RESPUESTA
El proponente Uniproductos S.A.S manifiesta que la disponibilidad presupuestal es muy baja debido a todo lo que debe realizarse.	Uniproductos.	Se informa que puede realizar las observaciones correspondientes por los medios habilitados

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO DE VISITA TÉCNICA CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-CT-F-43-01
			VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 3 DE 3
			FECHA : 12/06/2018

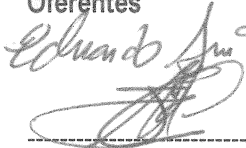
FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA VISITA:

Se da por terminada la presente visita siendo las 5:00 pm del día de hoy 12 DE marzo de 2020.

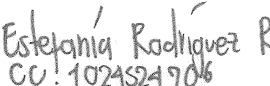
FIRMA DE LAS PARTES QUE EN ELLA INTERVINIERON:


 Maria Loreno - ING SOLUTION SAS
 CI 1.033.792.083

Oferentes


 Eduardo Jimenez M. 759460

Oferentes


 Estefanía Rodríguez R
 CC: 1024524706

Oferentes

Oferentes

Oferentes

Oferentes

Oferentes


 Gregorio Delgado
 16442.393.

Oferentes

Oferentes

Oferentes

Delegado de la Subred

Delegado de la Subred

La presente acta original será entregada en la Dirección de Contratación y formara parte del expediente contractual. Cualquier copia solicitada por los oferentes se hará en forma escrita ante dicha dependencia.



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

PLANILLA DE REUNIÓN

CODIGO: AP-GI-F-08-02

VERSION: 2

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS

PAGINA: 1 DE 1

FECHA: 01/06/2017

REUNION: *Visita Técnica Sistema Contra Incendios Caps Suba*

FECHA: *12 Marzo 2020*

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
<i>Gregorio Delgado</i>	<i>Ing. Eléctrico</i>	<i>Expertos Ingenieros</i>					<i>[Firma]</i>
<i>Serge Sombredere</i>	<i>Técnico</i>	<i>Ing de Bomberos</i>					<i>[Firma]</i>

Cra. 6 A No. 119B-14
Código postal: 110111
Tel.: 6583030
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

PLANILLA DE REUNIÓN

CODIGO: AP-GI-F-08-02

VERSION: 2

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS

PAGINA: 1 DE 1

FECHA: 01/06/2017

REUNION:

Visita Técnica Sistema Control Incendios Cps Gestión

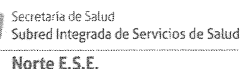
FECHA:

12 Marzo 2020

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
María Helena Jorero H	Aux. Citaciones	ING SOLUTIONS	info@solucionesing.com	N/A	N/A	N/A	[Firma]
Estefanía Rodríguez Rubio	Gestor Comercial	CIVALCO S.A.S	gestor@ofertasacivalco.com	N/A	N/A	N/A	Estefanía Rodríguez

Cra. 6 A No. 119B-14
Código postal: 110111
Tel.: 6583030
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



PLANILLA DE REUNIÓN

CODIGO: AP-GI-F-08-02

VERSION: 2

PAGINA: 1 DE 1

FECHA: 01/06/2017

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS

REUNION:

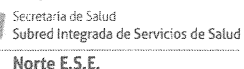
12 GUERISON TECNICA SISTEMAS CONTRA INCENDIOS CHAPIERO

USS

FECHA:

MAR 20 12-2020

[illegible]



PLANILLA DE REUNIÓN

CODIGO: AP-GI-F-08-02

VERSION: 2

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS

PAGINA: 1 DE 1

FECHA: 01/06/2017

REUNION:

V.S. Expositiva - Sistema Contra Incendios

FECHA:

12-3-20

[illegible]