

Proceso No.	015-2017
Tipo de Proceso	INVITACIÓN A COOTZAR
Objeto a contratar	SE REQUIERE CONTRATAR EL ALQUILER DE LOS EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACÍO MEDICINAL PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E (EQUIPOS PARA EL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL)

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS

Proponente No. 1				Proponente No. 2				Proponente No. 3						
LINDE DE COLOMBIA S.A														
Item	Nombre / Descripción	cantidad promedio consumo	Precio unidad	IVA	Precio Total unidad	Precio Total	Precio u nidad	IVA	Precio Total unidad	Precio Total	Precio unidad	IVA	Precio Total unidad	Precio total
1	RENTA DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y SISTEMA DE VACÍO	1	9.800.000	1.862.000	11.662.000	\$ 11.662.000	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
TOTAL OFERTA					\$ 11.662.000		TOTAL OFERTA						\$	-

OBSERVACIONES / RESULTADO:

Se informa que el único oferente que se presentó durante el tiempo establecido en la invitación a cootzar fue LINDE DE COLOMBIA S.A. con un valor mensual total de \$11.662.000

Elaborado:

JAVIER MARIANO PUEENTES GALVIS
Dirección de Contratación - Compras
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
18/10/2017

Revisado:

LUIS ENRIQUE PABE TALLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Dirección de Contratación - Compras
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
18/10/2017

Aprobado por

ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Director de Contratación
Dirección de Contratación - Compras
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
18/10/2017

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



INVITACION A COTIZAR No. 015-2017

OBJETO: "CONTRATAR EL ALQUILER DE LOS EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE L SUBRE DINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INDICADOR	LINDE COLOMBIA S.A.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	162.854.308 / 82.264.045	CUMPLE 1.98
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	204.281.720 / 462.511.403	CUMPLE 44%
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL A 3 VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO \$28.292.250	84,877
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	162.854.308 - 82.264.045	CUMPLE 80,590,263
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 y Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE

COMITÉ EVALUADOR


GILBERTO A RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlleti González M.

OCTUBRE 17 DE 2017

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-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

Proceso No.	15-2017
--------------------	---------

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	ALQUILER DE LOS EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			Linde Colombia S.A		
3. TÉCNICOS (Trasladar a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Instalación de los equipos sin costo adicional	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Linde Colombia SA se compromete a realizar la instalación de los equipos en un periodo de 12 semanas a partir de la fecha de firma del contrato		
	Equipos de la propuesta Nuevos	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Linde Colombia SA se compromete a realizar la instalación de los equipos NUEVOS		
	Los equipos serán entregados con la documentación necesaria (registro de importación, cronograma, fichas técnicas)	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Los registros de importación se entregaran una vez los equipos se encuentren en colombia ubicados en las instalaciones de la subred norte. Adjuntan en la propuesta el cronograma y las fichas técnicas		
	Los equipos cuentan con las características técnicas necesarias para el correcto funcionamiento del sistema de aire medicinal	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Los equipos cuentan con las características necesarias para el funcionamiento del servicio de sistemas de aire medicinal		
	Los equipos cumplen con la normatividad vigente	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	Cumple: Los equipos cumplen con la norma de buenas practicas de manufactura resolución 4410 del 2009, NFPA 99 y farmacopea vigente		

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Ximene Arévalo
	Ing. Biomedica
	Alfonso

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ CALLE 19 Nº 12-13		FORMATO DE EVALUACIÓN DE CARÁCTER JURIDICO DE PROPUESTAS					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Tipo de proceso:		(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)					
		INVITACION A COTIZAR No. 015-2017					
Objeto a contratar:							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	EVALUACIÓN		
			Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5		
			LINDE DE COLOMBIA S.A				
	1. Carta de presentacion de la propuesta	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
1. HABILITANTES JURIDICOS	2. Compromiso anticorrupción	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
	3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 90 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:	N.A.	N.A.
	4. 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:	N.A.	N.A.
	5. 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:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	6. 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.	N.A. Observación:	N.A.	1. Cumple
	7. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	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	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	8. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	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.	N.A.	N.A.	N.A.
	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	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.	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	10. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	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:	N.A.	N.A.
	11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales ultimos 6 meses	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.	N.A.	N.A.
	12. Certificado de registro unico de proponentes	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.	N.A.	N.A.	N.A.
	13. Certificacion 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.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	14. Certificado de no encontrarse incurso de regimen de inhabilidades e incompatibilidades	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.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	OBSERVACIONES:						
EVALUADORES:							
Nombre y firma Evaluador:		KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION					
REVISADO Y APROBADO ASESOR JURIDICO DE LA OFICINA DE CONTRATACION		ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION					