

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CONSEJO LOCAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA		FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 004-2017					
Tipo de proceso	A. X CONVOCATORIA PUBLICA B. INVITACION A COTIZAR					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADQUISICION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	PISA FARMACEUTICA DE COLOMBIA S.A NIT: 830713035-4	FARMAPOS LTDA NIT: 830134902-5
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CONFORME AL MODELO (ANEXO 2), DONDE SE INDICARÁ EL NÚMERO TOTAL DE FOLIOS, EL VALOR TOTAL DE SU PROPUESTA Y LOS DESCUENTOS OFRECIDOS POR PAGOS A 30 DÍAS, 60 DÍAS Y 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:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación: ** NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.1 TODA VEZ QUE EN LA CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA NO ESTABLECE EL VALOR DE LA MISMA.	1. Cumple Observación: El documento allegado por el proponente cumple con los requisitos exigidos en el Anexo No.2 a pesar de no estar establecido conforme al modelo de dicho anexo
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR AUN (1) MES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple Observación:
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	5. CERTIFICADO ORIGINAL DEL RUP CON LA ACTIVIDAD DESCRITA EN EL PRESENTE OBJETO DE INVITACIÓN, DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO. LA FECHA DE EXPEDICIÓN NO DEBE SER MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTE INVITACIÓN RENOVADA PARA LA PRESENTE VIGENCIA. NO DEBE TENER REPORTE DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS Y SINISTROS IMPUESTOS U OCURRIDOS DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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: ** NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.8 TODA VEZ QUE EL CERTIFICADO ALLEGADO TIENE FECHA 03/10/2016, FECHA DE EXPEDICION MAYOR A 30 DIAS ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACION	1. Cumple Observación:
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1º DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSION, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENA, SEGÚN EL CASO. (ANEXO NO. 3)	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:	1. Cumple Observación: El documento allegado por el proponente cumple con los requisitos exigidos en el Anexo No. 3 a pesar de no estar establecido según dicho anexo
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (LEY 60 DE 2000 ART. 60. RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5)	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:	1. Cumple Observación:
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4 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 NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	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: ** NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.13 TODA VEZ QUE AL NO CONOCERSE EL VALOR DE LA PROPUESTA TAMPOCO ES POSIBLE DETERMINAR SI VALOR ASEGURADO EN LA GARANTIA ES EL CORRECTO	1. Cumple Observación:
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE NO SE ENCUENTRA INCURSO EN PROCESOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.	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: ** NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.14 TODA VEZ QUE NO ALLEGA DICHA DOCUMENTACION	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES: ** SE REQUIRIERON A LOS PROPONENTES A FIN DE SUBSANAR LOS REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES AQUI SEÑALADOS PERO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO NO ALLEGARON DICHA SUBSANACION POR LO QUE QUEDAN INHABILITADOS						

[Handwritten signature]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Planeación y Desarrollo Urbano Calle 100 No. 100-100, Bogotá D.C.		FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 004-2017					
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. ☒ CONVOCATORIA PUBLICA B. ☐ INVITACION A COTIZAR					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADQUISICION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES 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	Proponente 4
			PROCLIN PHARMA S.A NIT: 800090902-5	AMAREY NOVA MEDICAL S.A NIT: 800250382-2	DISAMPHARMA NIT: 20781506-B	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CONFORME AL MODELO (ANEXO 2), DONDE SE INDICARÁ EL NÚMERO TOTAL DE FOLIOS, EL VALOR TOTAL DE SU PROPUESTA Y LOS DESCUENTOS OFRECIDOS POR PAGOS A 30 DÍAS, 60 DÍAS Y 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: El documento allegado por el proponente cumple con los requisitos exigidos en el Anexo No 2 pero en el mismo manifiesta que no puede otorgar ningún descuento por pago a 30 o 60 días.	1. Cumple
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR AUN (1) MES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	5. CERTIFICADO ORIGINAL DEL RUP CON LA ACTIVIDAD DESCRITA EN EL PRESENTE OBJETO DE INVITACIÓN, DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO. LA FECHA DE EXPEDICIÓN NO DEBE SER MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTE INVITACIÓN RENOVADA PARA LA PRESENTE VIGENCIA. NO DEBE TENER REPORTE DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS Y SINIESTROS IMPUESTAS U OCURRIDOS DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1º DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENIA, SEGÚN EL CASO, (ANEXO NO. 3)	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: El documento allegado por el proponente cumple con los requisitos exigidos en el Anexo No. 3 a pesar de no estar establecido según dicho anexo	1. Cumple
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, (LEY 60 DE 2000 ART. 60, RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5).	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:	1. Cumple
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4 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 NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	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:	1. Cumple
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE NO SE ENCUENTRA INCURSO EN PROCESOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: REQUISITO HABILITANTE SUBSANADO POR EL PROPONENTE	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: REQUISITO HABILITANTE SUBSANADO POR EL PROPONENTE	1. Cumple Observación: REQUISITO HABILITANTE SUBSANADO POR EL PROPONENTE
OBSERVACIONES:						



 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO		FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 004-2017					
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. ☒ CONVOCATORIA PUBLICA B. ☐ INVITACION A COTIZAR					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADQUISICION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES 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	Proponente 4
			BIOMEDICAL PHARMA NIT: 900207775-4	NOVAMED S.A NIT 800.093.391-5	AYGPHARMA SAS NIT: 900080835-1	NESTLE DE COLOMBIA S.A
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CONFORME AL MODELO (ANEXO 2), DONDE SE INDICARÁ EL NÚMERO TOTAL DE FOLIOS, EL VALOR TOTAL DE SU PROPUESTA Y LOS DESCUENTOS OFRECIDOS POR PAGOS A 30 DÍAS, 60 DÍAS Y 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:	2. No Cumple Observación: **NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.1 TODA VEZ QUE EN LA CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA NO ESTABLECE EL VALOR DE LA MISMA.	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR AUN (1) MES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	5. CERTIFICADO ORIGINAL DEL RUP CON LA ACTIVIDAD DESCRITA EN EL PRESENTE OBJETO DE INVITACIÓN, DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO. LA FECHA DE EXPEDICIÓN NO DEBE SER MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTE INVITACIÓN RENOVADA PARA LA PRESENTE VIGENCIA. NO DEBE TENER REPORTE DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS Y SINIESTROS IMPUESTOS U OCURRIDOS DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: * NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.8 TODA VEZ QUE EL NO ALLEGA EL CERTIFICADO	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1° DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, IOBF Y SENA, SEGÚN EL CASO, (ANEXO NO. 3)	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:	1. Cumple
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (LEY 60 DE 2000 ART. 60, RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5).	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:	1. Cumple
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT: 900971006-4 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 NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	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 CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.13 TODA VEZ QUE AL NO CONOCERSE EL VALOR DE LA PROPUESTA TAMPOCO ES POSIBLE DETERMINAR SI VALOR ASEGURADO EN LA GARANTIA ES EL CORRECTO	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE NO SE ENCUENTRA INCURSO EN PROCESOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.	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 CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.14 TODA VEZ QUE NO ALLEGA DICHA DOCUMENTACION	1. Cumple Observación:	1. Cumple
OBSERVACIONES: * BIOMEDICAL PHARMA LTDA No allega el Registro Único de Proponentes el cual debería tener fecha de expedición anterior a la presentación de la propuesta y que cumpla con el requisito de tiempo de expedición establecido en los pliegos o términos de condiciones (Numeral 4.1.8). En mérito de lo expuesto no subsanó el requisito jurídico solicitado, toda vez que allega pantallazo de la página web de la Cámara de Comercio de Bogotá donde menciona que la solicitud de inscripción en el RUP está vigente, junto con otro soporte del pago de dicha solicitud por parte de la empresa, no siendo estos los documentos solicitados a todos los proponentes en los pliegos o términos de condiciones luego en pro de garantizar los principios de transparencia e igualdad entre todos los proponentes, no se acepta la subsanación por lo que la empresa queda INHABILITADA. ** SE REQUIRIERON A LOS PROPONENTES A FIN DE SUBSANAR LOS REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES AQUÍ SEÑALADOS PERO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO NO ALLEGARON DICHA SUBSANACION POR LO QUE QUEDAN INHABILITADOS						



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Planeación y Desarrollo Urbano Calle 100 No. 100-100, Bogotá D.C.		FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 004-2017					
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. X CONVOCATORIA PÚBLICA B. INVITACIÓN A COTIZAR					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES 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	Proponente 4
			DROGERIA INGLESA S.A	RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO	B.BRAUN MEDICAL S.A	SOLINSA G.C.SAS
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CONFORME AL MODELO (ANEXO 2), DONDE SE INDICARÁ EL NÚMERO TOTAL DE FOLIOS, EL VALOR TOTAL DE SU PROPUESTA Y LOS DESCUENTOS OFRECIDOS POR PAGOS A 30 DÍAS, 60 DÍAS Y 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR AUN (1) MES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	5. CERTIFICADO ORIGINAL DEL RUP CON LA ACTIVIDAD DESCRITA EN EL PRESENTE OBJETO DE INVITACIÓN, DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO. LA FECHA DE EXPEDICIÓN NO DEBE SER MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTE INVITACIÓN RENOVADA PARA LA PRESENTE VIGENCIA. NO DEBE TENER REPORTE DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS Y SINIESTROS IMPUESTAS U OCURRIDOS DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1º DE LA LEY 628/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY, RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS. EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSION, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ART. 103B Y SENA, SEGÚN EL CASO (ANEXO NO. 3)	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:	1. Cumple
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (LEY 60 DE 2000 ART. 60. RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5)	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:	1. Cumple
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4 SU CUANTÍA NO SERÁ INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL OPERENTE Y SU VIGENCIA SERÁ DE NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	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:	1. Cumple
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE NO SE ENCUENTRA INCURSO EN PROCESOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: ** NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.14 TODA VEZ QUE NO ALLEGA DICHA DOCUMENTACIÓN	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
OBSERVACIONES: ** SE REQUIRIERON A LOS PROPONENTES A FIN DE SUBSANAR LOS REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES AQUI SEÑALADOS PERO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO NO ALLEGARON DICHA SUBSANACION POR LO QUE QUEDAN INHABILITADOS						



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 2016		FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS					
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.		CONVOCATORIA PUBLICA No. 004-2017					
Tipo de proceso		(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A X CONVOCATORIA PUBLICA B INVITACIÓN A COTIZAR					
Objeto a contratar		CONTRATAR LA ADQUISICION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1 JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	Proponente 2 DISCOLMEDICA S.A.S	Proponente 3 EQUIMEDICA PHARMA	Proponente 4 FARMALOGICA S.A	
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CONFORME AL MODELO (ANEXO 2), DONDE SE INDICARÁ EL NÚMERO TOTAL DE FOLIOS, EL VALOR TOTAL DE SU PROPUESTA Y LOS DESCUENTOS OFRECIDOS POR PAGOS A 30 DÍAS, 60 DÍAS Y 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR AUN (1) MES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple Observación:	
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	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:	1. Cumple Observación:	
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	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:	1. Cumple Observación:	
	5. CERTIFICADO ORIGINAL DEL RUP CON LA ACTIVIDAD DESCRITA EN EL PRESENTE OBJETO DE INVITACIÓN, DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO. LA FECHA DE EXPEDICIÓN NO DEBE SER MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTE INVITACIÓN RENOVADA PARA LA PRESENTE VIGENCIA. NO DEBE TENER REPORTE DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS Y SINIESTROS IMPUESTAS U OCURRIDOS DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple Observación:	
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1º DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENA, SEGÚN EL CASO (ANEXO NO. 3).	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:	1. Cumple Observación:	
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (LEY 60 DE 2000 ART. 60. RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5).	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:	1. Cumple Observación:	
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4 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 NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	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:	1. Cumple Observación:	
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE NO SE ENCUENTRA INCURSO EN PROCESOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.	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: ** NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.14 TODA VEZ QUE NO ALLEGA DICHA DOCUMENTACION	1. Cumple Observación:	
OBSERVACIONES: ** SE REQUIRIERON A LOS PROPONENTES A FIN DE SUBSANAR LOS REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES AQUÍ SEÑALADOS PERO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO NO ALLEGARON DICHA SUBSANACION POR LO QUE QUEDAN INHABILITADOS							

FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

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

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No.

CONVOCATORIA PUBLICA No. 004-2017

Tipo de proceso

(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A. ☒ CONVOCATORIA PUBLICA B. ☐ INVITACION A COTIZAR

Objeto a contratar

CONTRATAR LA ADQUISICION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

RIFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			SALMANCA RAFAEL ANTONIO NIT: 17068260-3	OC LA ECONOMIA NIT:820004433-9	BAXTER S.A NIT: 890300292-0	INVERSIONES SMP SAS NIT: 900141276-5
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUUESTA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CONFORME AL MODELO (ANEXO 2), DONDE SE INDICARÁ EL NÚMERO TOTAL DE FOLIOS, EL VALOR TOTAL DE SU PROPUUESTA Y LOS DESCUENTOS OFRECIDOS POR PAGOS A 30 DÍAS, 60 DÍAS Y 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR AUN (1) MES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
	5. CERTIFICADO ORIGINAL DEL RUP CON LA ACTIVIDAD DESCRITA EN EL PRESENTE OBJETO DE INVITACIÓN, DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO, LA FECHA DE EXPEDICIÓN NO DEBE SER MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTE INVITACIÓN RENOVADA PARA LA PRESENTE VIGENCIA. NO DEBE TENER REPORTE DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS Y SINIESTROS IMPUESTOS U OCURRIDOS DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 799/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1° DE LA LEY 628/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENA, SEGÚN EL CASO.(ANEXO NO. 3)	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: El documento allegado por el proponente cumple con los requisitos exigidos en el Anexo No. 3 a pesar de no estar establecido según dicho anexo	1. Cumple
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (LEY 60 DE 2000 ART. 60, RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5).	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:	1. Cumple
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4 SU CUANTÍA NO SERÁ INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DE LA PROPUUESTA PRESENTADA POR EL OFERENTE Y SU VIGENCIA SERÁ DE NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	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:	1. Cumple
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE NO SE ENCUENTRA INCURSO EN PROCESOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.	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:	1. Cumple

OBSERVACIONES:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 004-2017					
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. X CONVOCATORIA PÚBLICA B. INVITACIÓN A COTIZAR					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES 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	Proponente 4
			MIX SUPPLIER DE BOGOTÁ S.A.S.	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	PHARMA - CID LTDA	JM SUMINISTROS MEDICOS S EN C
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CONFORME AL MODELO (ANEXO 2), DONDE SE INDICARÁ EL NÚMERO TOTAL DE FOLIOS, EL VALOR TOTAL DE SU PROPUESTA Y LOS DESCUENTOS OFRECIDOS POR PAGOS A 30 DÍAS, 60 DÍAS Y 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR AUN (1) MES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple Observación:
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	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:	1. Cumple Observación:
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	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:	1. Cumple Observación:
	5. CERTIFICADO ORIGINAL DEL RUP CON LA ACTIVIDAD DESCRITA EN EL PRESENTE OBJETO DE INVITACIÓN, DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO. LA FECHA DE EXPEDICIÓN NO DEBE SER MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTE INVITACIÓN RENOVADA PARA LA PRESENTE VIGENCIA. NO DEBE TENER REPORTE DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS Y SINISTROS IMPUESTOS U OCURRIDOS DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: * NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 4.1.8 TODA VEZ QUE EL NO ALLEGA EL CERTIFICADO	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1º DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENA, SEGÚN EL CASO. (ANEXO NO. 3)	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:	1. Cumple Observación:
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (LEY 60 DE 2000 ART. 60, RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5).	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:	1. Cumple Observación:
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4 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 NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	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:	1. Cumple Observación:
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE NO SE ENCUENTRA INCURSO EN PROCESOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.	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:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES: ** SE REQUIRIERON A LOS PROPONENTES A FIN DE SUBSANAR LOS REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES AQUI SEÑALADOS PERO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO NO ALLEGARON DICHA SUBSANACION POR LO QUE QUEDAN INHABILITADOS						
EVALUADORES						
Nombre y Firma Evaluador Criterio 1	KELLY JOHANA ANGEL DEVIA - Kelly Angel					
REVISADO Y APROBADO DIRECTOR AREA DE CONTRATACIÓN	ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION					
	JOHAN ALEXANDER SAAVEDRA SANCHEZ					