

EVALUACIÓN DE PROPUESITAS		CODIGO : AP-CT-F07-03
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.: 014 DE 2018

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:	SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL, AIRE MEDICINAL, DIOXIDO DE CARBONO, NITROGENO GASEOSO EN LA DIFERENTES PRESERVACIONES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CONTENIDO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	
			UNIDE COLOMBIA S.A			
			No. NIT: 840.005.114-4	No. NIT:		No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(N/A)			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 3, ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 4, ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENA (90) DÍAS). REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES I EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENA (90) DÍAS). FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT - FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT - FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Escoge 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:	
			1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
			1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
			1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
			1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
			1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
			1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:				

Objeto a controlar: SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL, AIRE MEDICINAL, DIOXIDO DE CARBONO, NITROGENO GASEOSO EN LA DIFERENTES PRESENTACIONES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. ASISTENTES JUDICIALES	CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escoger 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:
	CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRAORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escoger 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:
	CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escoger 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:
	CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.	Escoger 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:
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E).	Escoger 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:
OBSERVACIONES:	CERTIFICACIÓN BANCARIA.	Escoger 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:
	POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. APLICAR PARA AQUELLAS OFERTAS CUYO VALOR SEA IGUAL O SUPERIOR A 130 SALVAV. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ 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.	Escoger 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:

EVALUADORES:

Nombre, cargo y firma del evaluador, cédula judicial:	KELLY JOHANNA ANGEL DE VILA - OFICINA DE CONTRATACIÓN ALVARO GAIYS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACIÓN
---	--

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 14

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)
A. [X] Invitación a Cotizar
B. [] Evento Especial
C. [] Convocatoria Pública
D. [] Otros mecanismos

Objeto a contratar CONTRATAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICAL, AIRE MEDICAL, DIOXIDO DE CARBONO, NITRÓGENO GASEOSO EN LAS DIFERENTES PRESENTACIONES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROIE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		UNDE COLOMBIA S.A. No. NIT: 880.005.114-4		No. NIT:	No. NIT:
	DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balances General a 31 de diciembre del 2016. 2. Estado de Resultados a 31 de diciembre de 2016. 3. Fotocopia del documento de identidad y tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal. 1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
2. HABITANTES FINANCIEROS	Índice de Liquidez	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL A 1,5 1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE 162.854.308 / 82.264.045 20 Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	Nivel de Endeudamiento	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MENOR O IGUAL AL 60% 1. Cumple Observación: PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL 284.281.720 / 462.511.403 48% Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	Capital de Trabajo	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO CICIAL \$288.304.189 1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE 162.854.308 - 82.264.045 80.590.263 Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	GILBERTO A. RODRIGUEZ	Idar Contabilidad	
--	-----------------------	-------------------	---

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CODIGO : AP-CT-F-07-03
VERSION : 3
PAGINA : 1 DE 3
FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 014-2018

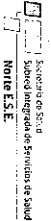
Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)

- A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL, AIRE MEDICINAL, DIOXIDO DE CARBONO, NITROGENO GASEOSO EN LAS DIFERENTES PRESENTACIONES PARA LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LINDE COLOMBIA S.A	.....	.....
			860.006.114-4	.....	.....
			CUMPLE	.....	.....
1. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado)	Ficha técnica para la identificación de cilindros para gases según Normatividad NPPA	CUMPLE NO CUMPLE	CUMPLE	.....	.....
	Ficha técnica de los gases objeto a contratar	CUMPLE NO CUMPLE	CUMPLE	.....	.....
	Tiempo de entrega de los productos desde su solicitud	CUMPLE NO CUMPLE	Observación: Carta de cumplimiento de tiempos de respuesta y garantía mínima de servicio CUMPLE	.....	.....
	Empresa con amplia trayectoria en el mercado.	CUMPLE NO CUMPLE	Observación: El proponente aporta 5 certificaciones como proveedor del objeto a contratar CUMPLE	.....	.....
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Luisa Fida Castiblanco Cruz	Ingeniero Biomédico	Indicador	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		Royer A. Sulaime Cortes	Gerente Ingeniería Biomédica	Indicador	

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CTI-07-03
			VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PAGINA : 1 DE 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		FECHA : 11/10/2017

Proceso No.	014-2018
--------------------	----------

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	SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL,AIRE MEDICINAL,DÍÓXIDO DE CARBONO, NITRÓGENO GASEOSO EN LAS DIFERENTES PRESENTACIONES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
4. ECONÓMICOS	Valor del CDP \$288.306.189	CUMPLE / NO CUMPLE	\$ 113.055.043 MENSUAL		
			NO CUMPLE		
ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			NO CUMPLE		
OBSERVACIONES: EL OFERENTE LINDE COLOMBIA S.A PASA PROPUESTA MENSUAL POR VALOR DE \$ 113.055.043 LO QUE SIGNIFICA QUE POR LOS TRES MESES DE SOLICITUD DE ESTA INVITACIÓN SERIA \$ 339.165.129 SOBREPASANDO EL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ESTA INVITACIÓN EN CONSECUENCIA NO CUMPLE ECONÓMICAMENTE.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		JAVIER MAURICIO PUENTES GALVIS	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN – COMPRAS		