ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS	CO-CBS-FT-26 V1

FECHA: martes, 12 de octubre de 2021

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS INVITACIÓN A COTIZAR I.C. No. 087 - 2021

VERIFICACIÓN PRELIMINAR_____ VERIFICACIÓN DEFINITIVA __X___

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON REPUESTOS, DE LOS EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NOMBRE PROPONENTE 1: ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMÉDICO S.A.S.

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Presentar el listado del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas.	-	X	No cumple dado que no se evidencia el listado del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas en la documentación enviada por el proponente. No subsana.
2	Presentar hoja de vida del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas, en el cual se incluyan los certificados que evidencien la capacitación para el mantenimiento de los equipos objeto de la presente invitación.	-	X	No cumple dado que no se evidencia hojas de vida del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas, sin incluir ninguno de los certificados y documentos soporte, en la documentación enviada por el proponente. No subsana.
3	Presentar protocolo de mantenimiento preventivo, por familia de equipos objeto de la presente invitación.	-	X	No cumple dado que no se evidencia el protocolo de mantenimiento preventivo, según las especificaciones solicitadas, en la documentación enviada por el proponente. No subsana.
4	Presentar protocolo de limpieza y desinfección de equipos.	-	X	No cumple dado que no se evidencia protocolo de limpieza y desinfección de equipos en la documentación enviada por el proponente. No subsana.
5	Acreditar que tiene sede en la ciudad de Bogotá y/o alrededores, las cuales podrán ser susceptibles de visitas por el evaluador.	X	-	CUMPLE

NOMBRE PROPONENTE 2: CR EQUIPOS S.A.

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES

1	Presentar el listado del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas.	X	-	CUMPLE
2	Presentar hoja de vida del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas, en el cual se incluyan los certificados que evidencien la capacitación pará el mantenimiento de los equipos objeto de la presente invitación.	X	-	CUMPLE. El proponente anexa la documentación requerida en subsanación.
3	Presentar protocolo de mantenimiento preventivo, por familia de equipos objeto de la presente invitación.	X	-	CUMPLE
4	Presentar protocolo de limpieza y desinfección de equipos.	X	-	CUMPLE
5	Acreditar que tiene sede en la ciudad de Bogotá y/o alrededores, las cuales podrán ser susceptibles de visitas por el evaluador.	X	-	CUMPLE

NOMBRE PROPONENTE 3: MEMCO S.A.

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Presentar el listado del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas.	X	-	CUMPLE
2	Presentar hoja de vida del personal que realizará las intervenciones preventivas y correctivas, en el cual se incluyan los certificados que evidencien la capacitación para el mantenimiento de los equipos objeto de la presente invitación.	X	-	CUMPLE. El proponente anexa la documentación requerida en subsanación.
3	Presentar protocolo de mantenimiento preventivo, por familia de equipos objeto de la presente invitación.	X	-	CUMPLE. El proponente anexa la documentación requerida en subsanación
4	Presentar protocolo de limpieza y desinfección de	X	-	CUMPLE

	equipos.			
5	Acreditar que tiene sede en la ciudad de Bogotá y/o alrededores, las cuales podrán ser susceptibles de visitas por el evaluador.	X	-	CUMPLE

CONCEPTO: de conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados se considera que el proponente **ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMÉDICO S.A.S. NO CUMPLE (no subsana)**, y los proponentes **CR EQUIPOS S.A.** y **MEMCO S.A. CUMPLEN (subsanan)**, de acuerdo a los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección **No I.C. 087 – 2021.**

DIANA L. CRUZ RINCON
DEPENDENCIA: INGENIERÍA BIOMEDICA
CARGO O PERFIL: INGENIERA BIOMEDICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E