Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT/PADM/SICOF SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-60-0 VERSIÓN: 1 PÁGINA:1 DE 5 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	069-2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1 ASSUT MEDICAL LTDA NIT 800152311-1	Proponente 2 SUBIECON LIMITADA NIT813010144-4	Proponente 3 BIOPLAST SAS NIT 830040574-8	Proponente 4 LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS NIT900240177-9	Proponente 5 HOSPITECNICA SAS NIT 830131869-6	Proponente 6 DRAEGER COLOMBIA SA NIT 900194910-4	Proponente 7 SMITH&NEPHEW COLOMBIA SAS NIT900124455
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Documento composición accionaria/ Societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.567	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.567	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.567	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.567	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.567	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.567	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.567

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5 2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.

*Proponente 1: ASSUT MEDICAL LTDA NIT 800152311-1 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 2: SUBIECON LIMITADA NIT813010144-4 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 3: BIOPLAST SAS NIT 830040574-8 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 4: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS NIT900240177-9 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 5: HOSPITECNICA SAS NIT 830131869-6 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 6: DRAEGER COLOMBIA SA NIT 900194910-4 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

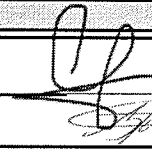
*Proponente 7: SMITH&NEPHEW COLOMBIA SAS NIT900124455 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

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

*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

*La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES/ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL ANALISIS / FECHA: 06/12/2022	

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	069-2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 8 QUIRUMEDICAS LTDA NIT860047163-5	Proponente 9 TM MEDICAS SAS NIT 800108708-3	Proponente 10 LM INSTRUMENTS SA NIT 800077635-1	Proponente 11 COLOMBIAN MEDICARE SAS NIT 800192101-0	Proponente 12 ASEPSIS PRODUCTS COLOMBIA SAS NIT 860534045-3	Proponente 13 EQUITRONIC SAS NIT 800030191-9	Proponente 14 GIL MEDICA SAS NIT 890317417
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Documento composición accionaria/ Societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.568	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.568	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.568	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.568	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.568	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.568	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.568

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5 2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.

***Proponente 8: QUIRUMEDICAS LTDA NIT860047163-5 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 9: TM MEDICAS SAS NIT 800108708-3 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 10: LM INSTRUMENTS SA NIT 800077635-1 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 11: COLOMBIAN MEDICARE SAS NIT 800192101-0 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 12: ASEPSIS PRODUCTS COLOMBIA SAS NIT 860534045-3 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 13: EQUITRONIC SAS NIT 800030191-9 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 14: GIL MEDICA SAS NIT 890317417 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario conocimiento del cliente o contraparte empresa:**
Numeral 2: Datos de la persona jurídica:
Debe diligenciar la casilla de: Sucursal, agencia/país, departamento, ciudad/ correo electrónico, página internet/ teléfono, fax, celular; si no aplica colocar N/A, en todos los campos.
Numeral 6: Declaración del origen de los dineros/fondos:
***Literal 1: Los recursos que posee la empresa provienen de las siguientes fuentes:* No describe el origen de los recursos, en esta casilla.**

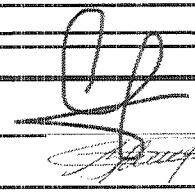
***Se efectuó la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.**

***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**

***La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.**

EVALUADORES

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT/PADM/SICOF	CÓDIGO: AP-CT-F-60-0
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA:2 DE 5
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO		
PROCESO No	069-2022	
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR	
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES/ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL ANALISIS / FECHA: 06/12/2022	

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	069-2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

*Proponente 15: MINERVA MEDICAL SAS NIT 800211365-0 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario conocimiento del cliente o contraparte empresa:
No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento
Numeral 4: Información financiera:
INGRESOS OPERACIONALES: Se debe registrar lo siguiente:
INGRESOS ORDINARIOS 39.928.422.000,00
TOTAL MENSUAL 3.327.368.500,00
INGRESOS NO OPERACIONALES: Se debe registrar lo siguiente:
OTROS INGRESOS FINANCIEROS 722.248.000,00
INGRESO NO OPERACIONAL 502.460.000,00
TOTAL 1.224.708.000,00
TOTAL MENSUAL 102.059.000,00
EGRESOS OPERACIONALES: Se debe registrar lo siguiente:
COSTOS DE VENTAS 15.776.625.000,00
GASTOS POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN 9.237.653.000,00
TOTAL 25.014.278.000,00
TOTAL MENSUAL 2.084.523.166,67
EGRESOS NO OPERACIONALES: Se debe registrar lo siguiente:
GASTO NO OPERACIONAL 191.297.000,00
GASTOS FINANCIEROS 948.089.000,00
TOTAL 1.139.386.000,00
TOTAL MENSUAL 94.948.833,33
VALOR PASIVOS: 15.748.079.000

*Proponente 16: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA NIT830061586-1 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 17: MEDIHEALTH DE COLOMBIA NIT 900298567-8 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. Formulario conocimiento del cliente o contraparte empresa:
No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento
Numeral 4: Información financiera:
Diligenciar las casillas correspondientes a:
*Concepto de ingresos no operacionales
*Concepto de ingresos no operacionales
Numeral 6: Declaración del origen de los dineros/fondos:
Literal 1: Los recursos que posee la empresa provienen de las siguientes fuentes: No describe el origen de los recursos, en esta casilla.

*Proponente 18: INTERCOMERCIAL MEDICA SAS NIT 830501223-7 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 19: COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS CTP NIT800121151-5 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 20: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT17068260-3 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 21: IMCOLMEDICA SA NIT 860.0700783-3 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

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

*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

*La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES/ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL ANALISIS / FECHA: 06/12/2022	

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	069-2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 15	Proponente 16	Proponente 17	Proponente 18	Proponente 19	Proponente 20	Proponente 21
			MINERVA MEDICAL SAS NIT 800211365-0	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA NIT830061586-1	MEDIHEALTH DE COLOMBIA SAS NIT 900298567-8	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS NIT 830501223-7	COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS CTP NIT800121151-5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT17068260-3	IMCOLMEDICA SA NIT 860.0700783-3
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Documento composición accionaria/ Societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.569	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.569	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.569	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.569	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.569	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.569	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.569

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5 2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	069-2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 22	Proponente 23	Proponente 24	Proponente 25	Proponente 26	Proponente 27	Proponente 28
			COMPANY MEDIQBOY SAS NIT901035884-3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS- DISCOLMEDICA NIT	TÉCNICA ELECTRO MEDICA SA NIT 830004892-2	ALFA TRADING SAS NIT830041488-7	MEDTRONIC COLOMBIA SA NIT 830025149-8	AYG PHARMA SAS NIT900080835-1	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA NIT890101815-9
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Documento composición accionaria/ Societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.570	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.570	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.570	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.570	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.570	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.570	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.570

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5 2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.

***Proponente 22: COMPANY MEDIQBOY SAS NIT901035884-3 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 23: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS- DISCOLMEDICA NIT 828002423-5 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 24: TÉCNICA ELECTRO MEDICA SA NIT 830004892-2 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 25: ALFA TRADING SAS NIT830041488-7 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 26: MEDTRONIC COLOMBIA SA NIT 830025149-8 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

***Proponente 27: AYG PHARMA SAS NIT900080835-1 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

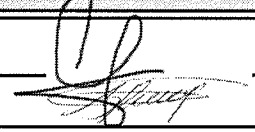
***Proponente 28: JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA NIT890101815-9 CUMPLE con la verificación SARLAFT.**

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

***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**

***La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.**

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES/ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	*ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL ANALISIS / FECHA: 06/12/2022*	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT/PADM/SICOF SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-60-0 VERSIÓN: 1 PÁGINA:5 DE 5 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	059-2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 29 MEDICOX NIT830142523-0	Proponente 30 ARPA MEDICAL SAS NIT900879954-9	Proponente 31 JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL NIT 800088519-0	Proponente 32 SHERLEG LABORATORIES SAS NIT 900539662-5	Proponente 33 POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS POLIFARMA SAS NIT 800151064-0	Proponente 34 VYGON COLOMBIA SA NIT 802000335-1	Proponente 35 ALLERS SAS NIT890312452-4
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA/ NO CUMPLE	NO PRESENTA/ NO CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA/ NO CUMPLE
	Documento composición accionaria/ Societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA/ NO CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.571	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.571	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.571	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.571	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.571	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.571	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA No.571

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5 2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO. DE IGUAL FORMA DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.

*Proponente 29: MEDICOX NIT830142523-0 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 30: ARPA MEDICAL SAS NIT900879954-9 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 31: JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL NIT 800088519-0 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 32: SHERLEG LABORATORIES SAS NIT 900539662-5 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 33: POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS POLIFARMA SAS NIT 800151064-0 CUMPLE con la verificación SARLAFT.

*Proponente 34: VYGON COLOMBIA SA NIT 802000335-1 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. No presenta Formulario conocimiento del cliente o contraparte empresa, para verificación.

*Proponente 35: ALLERS SAS NIT890312452-4 NO CUMPLE con la verificación SARLAFT. No presenta La siguiente documentación:
*Formulario conocimiento del cliente o contraparte empresa, para verificación.
*Declaración de Renta 2021
*Documento de Composición societaria.

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

*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

*La evaluación y análisis de la información presentada por los oferentes se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

EVALUADORES

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT/PADM/SICOF	CÓDIGO: AP-CT-F-60-0
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA:5 DE 5
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO		
PROCESO No	069-2022	
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR	
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	**MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES/ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO**	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	**ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL ANALISIS / FECHA: 06/12/2022**	