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

FECHA: 30/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCÍÓN INVITACION A COTIZAR N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR **VERIFICACIÓN DEFINITIVA X**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASSTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE.

NOMBRE PROPONENTE: PROCLIN

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA	X		
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente PROCLIN, se considera que **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección **INVITACION A COTIZAR N° 007-2023.**

Sergio León.

NOMBRE DEL EVALUADOR: SERGIO LEON
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Powered by CamScanner

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

FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR N° 007

VERIFICACIÓN PRELIMINAR ____ VERIFICACIÓN DEFINITIVA _X__

OBJETO DEL CONTRATO: "ADQUISICON DE MEDICAMENTOS, PARA GARANTIZAR LA ATENCION A PACIENTES ESPECIALMENTE AQUELLOS DIAGNOSTICADOS CON COVID-19 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE"

NOMBRE PROPONENTE: AMAREY

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA	X		El proponente adjunta y cumple con el documento
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		El proponente adjunta y cumple con el documento

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente AMAREY, se considera que **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección INVITACION A COTIZAR No. 007

NOMBRE DEL EVALUADOR: LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICA FARMACEUTICA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

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: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCÍÓN INVITACION DIRECTA N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR VERIFICACIÓN DEFINITIVA __X___

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E"

NOMBRE PROPONENTE: VITALIS

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA	X		
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente VITALIS, se considera que **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección **INVITACION DIRECTA N° 007-2023.**

Javier Ricardo Romero R.

NOMBRE DEL EVALUADOR: JAVIER RICARDO ROMERO ROMERO
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

FECHA: 30/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR **VERIFICACIÓN DEFINITIVA X**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASSTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE.

NOMBRE PROPONENTE: UCIPHARMA

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA	X		
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente UCIPHARMA se considera que CUMPLE con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección INVITACION A COTIZAR N° 007-2023.

Sergio León

NOMBRE DEL EVALUADOR: SERGIO LEON
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Powered by CamScanner

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

FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCÍON INVITACION A COTIZAR N° 007

VERIFICACIÓN PRELIMINAR ____ VERIFICACIÓN DEFINITIVA _X__

OBJETO DEL CONTRATO: "ADQUISICON DE MEDICAMENTOS, PARA GARANTIZAR LA ATENCION A PACIENTES ESPECIALMENTE AQUELLOS DIAGNOSTICADOS CON COVID-19 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE"

NOMBRE PROPONENTE: BRAUN

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA	X		El proponente adjunta y cumple con el documento
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		El proponente adjunta y cumple con el documento

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente **BRAUN**, se considera que **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección **INVITACION A COTIZAR N° 007**

NOMBRE DEL EVALUADOR: LINA MARIA RODRIGUEZ A
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICA FARMACEUTICA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

FECHA: 30 DE ENERO DE 2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR VERIFICACIÓN DEFINITIVA X

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASSTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE.

NOMBRE PROPONENTE: SICMAFARMA

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA	X		
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente SICMAFARMA, se considera que **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección **INVITACION A COTIZAR N° 007-2023**

Mauricio Orozco G

NOMBRE DEL EVALUADOR: MAURICIO OROZCO GONZALEZ
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E