

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
INVITACION A COTIZAR N°019 DE 2020
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN
EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS
INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARINO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE.
RESULTADO DE LA EVALUACION TÉCNICA -CONSOLIDADO

FECHA: 06 de marzo de 2020													
ITEM	DESCRIPCION TECNICA	TU SALUD H&G		PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL		ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO		SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S. E.P		CI PRESTIGE SAS		UT INSUMOS ORTOPÉDICOS BTA	
		HABILITADO	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO
1	Copia registro INVIMA de cada uno de los Dispositivos de Asistencia Personal, para los cuales la norma lo exija.		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA
2	Registro de Inscripción de Buenas Prácticas de Manufactura, según artículo 8 del Decreto 4725 de 2005 expedido por el INVIMA para fabricantes de DAP SOBRE MEDIDAS. Para oferente comercializador, adjuntar copia de este certificado del proveedor fabricante de los DAP SOBRE MEDIDAS.		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA
3	EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE DEL PROPONENTE Acreditar experiencia en los último 5 años en contratos cuyo objeto u obligaciones sean iguales o similares al objeto a contratar, para lo cual deberán presentar MAXIMO CINCO (05) CERTIFICACIONES expedidas por las entidades contratantes (públicas o privadas), de contratos terminados o liquidados relacionados con el objeto y que se encuentren soportados, las cuales deben indicar como mínimo: a. Nombre o razón social del contratante b. Nombre o razón social del contratista c. Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica) d. Objeto del contrato e. Valor del contrato CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA, que sean iguales o superiores al presupuesto oficial establecido para el presente proceso.	X		X		X		X			X VER RESULTADO EVALUACION DETALLADA DE EXPERIENCIA		X VER RESULTADO EVALUACION DETALLADA DE EXPERIENCIA
4	Autorización de comercialización cuando corresponda (comercializador); carta que demuestre la cadena de comercialización o distribución, debidamente expedida por el fabricante o importador y donde se expresen, los rangos de garantía sobre los productos.		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA
5	Presentación de fichas técnicas de todos los dispositivos ofertados.		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA		X VER RESULTADO EVALUACION TECNICA DETALLADA

ORIGINAL FIRMADO

ORIGINAL FIRMADO

ORIGINAL FIRMADO

ORIGINAL FIRMADO

ORIGINAL FIRMADO

BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
Coordinadora Proyectos FDL

ROSS MARY TORRES SANCHEZ
Facilitadora local

ENAUDIS BEATRIZ FUENMAYOR VARGARA
Facilitadora local

CLAUDIA PATRICIA SEPULVEDA ARDILA -
Facilitadora local

PATRICIA GISELLE TRIANA ARDILA
Facilitadora local