

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1	
				PAGINA: 1 DE 1	
			FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		ID-040-2024			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN DIRECTA			
OBJETO A CONTRATAR		CONTRATAR EL SERVICIO DE TRASIEGO DE HELIO PARA EL RESONADOR MAGNÉTICO MARCA GENERAL ELECTRIC DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LINARQ S.A.S.	NO APLICA	NO APLICA
			No. NIT: 900.557.226-3	No. NIT:	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. El oferente deberá presentar el protocolo para el trasiego del equipo	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El proponente presenta protocolo para el trasiego del equipo		
	2. El proponente debe acreditar su experiencia mínima de 1 año aportando entre una (1) y Tres (3) certificaciones máximo, de contrato terminado y/o liquidado, cuyo objeto u obligación sea igual o similar al objeto a contratar.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE: El oferente presenta certificación de la empresa OIC		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		DAVID VARGAS QUINTERO Director Administrativo			