Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CÓDIGO: AP-CT-F-55
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 3
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 21/08/2024

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	IC-110-204	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS SUTURAS E INSUMOS PARA CIRUGIA, QUE PERMITA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			DISCOLMETS	IMCOLMEDICA S.A	MEDICOX LTDA	UCIPHARMA SA	JHONSON & JHONSON	ARPA MEDICAL S A S
			No. NIT:828002423-5	No. NIT:860.070.078-3	No. NIT:830142523-0	No. NIT:830.070.192-6	No. NIT:901.550.788-2	No. NIT:900.879.954-9
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	Habilitado	Habilitado	Habilitado	Habilitado	Habilitado	NO HABILITADO

OBSERVACIONES: Por favor tener en cuenta las observaciones realizadas en la Evaluación de Sarlaf.

EVALUADORES

	Nombre	Cargo/Perfil	Firma
Consolidado por:	JENNY MARTINEZ	CONTRATISTA - BIENES Y SERVICIOS	