Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	**IC-111-2024**	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	**INVITACON A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA 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	Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9	Proponente 10	Proponente 11	Proponente 12	Proponente 13
			BBRAUN MEDICAL S.A	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	DISCOLMETS S.A.S	LABORATORIOS GOTHAPLAST	SURGICON & CIA S.A.S.	MEDICOX LTDA	SHERLEG LABORATORIES S A S	AMAREY NOVAL MEDICAL	ARPA MEDICAL S A S	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	SMITH & NEPHEW	TECNICA Y ELECTROMEDICA S.A	TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S
			860026442-5	901035884-3	828002423-5	830061856-1	860.519.267-9	830142523-0	900.539.662-5	800.250.382-2	900.879.954-9	17068260-3	900124455-5	830004892-2	900680808-5
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:	1. Cumple Observación:	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:	N.A. Observación:	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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. 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:	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	1. Cumple Observación: Parcialmente	2. No Cumple Observación:
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	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO

OBSERVACIONES: Los Oferentes **BBRAUN MEDICAL S.A, y TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S., No Cumplen Tecnicamente**

EVALUADORES

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