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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	IC-006-2025	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	INVITACON A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	PRESTAR SERVICIOS DE CONTACT CENTER PARA LA GESTIÓN DE CITAS DE LOS USUARIOS 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**
			Soluciones BPO S.A.S.	**INNOVATECH IT S.A.S - BPO HAPPIFY°**	**ENLACE INTERNACIONAL SAS**	**Andes BPO**	**SERVICIO INTEGRAL DE CARTERA Y CREDITO RECUPERA S.A.S**
			No. NIT: 900708784-0	**No. NIT: 900.860.807-0**	**No. NIT: 900.159.848-7**	**No. NIT: 900326590-9**	**No. NIT: 800.030.306-9**
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:
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	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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	2. No Cumple	1. Cumple	1. Cumple	2. No Cumple	1. Cumple
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	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	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	**NO HABILITADO**	**HABILITADO**	**HABILITADO**	**NO HABILITADO**	**NO HABILITADO**

OBSERVACIONES:

1. Se informa que el oferente Soluciones BPO S.A.S.; En el formulario para el conocimiento del cliente o contraparte no realiza la descripción de las operaciones en moneda extranjera y no diligencia el numeral 6.1 "Los recursos que posee la empresa provienen de las siguientes fuentes".

2. Se informa que el oferente Soluciones Andes BPO En el formulario para el conocimiento del cliente o contraparte no diligencia el numeral 6.1 "Los recursos que posee la empresa provienen de las siguientes fuentes".

-En el RUB no se evidencian los beneficiarios finales.

3. SERVICIO INTEGRAL DE CARTERA Y CREDITO RECUPERA S.A.S

EVALUADORES

	Nombre	Cargo/Perfil	Firma
Consolidado por:	ANA MILENA VERA CRUZ	CONTRATISTA	