Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

DESCRIPCIÓN				Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:900748197-8		NIT: 900710518-4	
ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD CONSUMO ESTIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE O NO CUMPLE TECNICAMENTE	OBSERVACIÓN	CUMPLE O NO CUMPLE TECNICAMENTE	OBSERVACIÓN
1	Asa de rescate	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
2	Angioseal	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
3	Balón complaciente coronario diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
4	Balón convencional periférico de diversas longitudes y diámetros	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
5	Balón de alta presión de angioplastia coronaria diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
6	Balón coronario medicado de diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
7	Balón periférico medicado de diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
8	Catéter Aspirador de trombos percutánea coronaria	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
9	Catéter de oclusión total de uso periférico 0.14 o 0.35	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
10	Catéter radiofrecuencia para varice endovascular y/o perforantes 7fr x 60cm	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
11	Coils embolización periférica de 3mm a 20mm entre 5 a 40 cm de longitud.	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
12	Componente de endoprótesis vascular torácica o abdominal en diferentes medidas para corrección de aneurisma vía endovascular	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCION			Proponente 1 FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA NIT:900748197-8		Proponente 2 SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S NIT: 900710518-4	
13	Extensiones iliacas	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	
14	Stent Carotideos de diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
15	Filtro vena cava	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
16	Introductor femoral reforzado largo	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
17	Líquido para embolización	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
18	Micro catéter para uso periférico y coronario	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
19	Microesferas para embolización	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
20	Micropartículas para embolización	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
25	Stent coronario medicado de diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
26	Stent periférico auto expandible de diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
27	Stent balón montado para uso periférico	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
28	Stent periférico auto expandible recubierto de diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
29	Stent periférico recubierto montado en balon de diferentes medidas	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:900748197-8		NIT: 900710518-4	
30	Guia de angioplastia coronaria 0.014 x180	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	
31	Guia de angioplastia Periferica de 014 y 018 x 300	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	
32	Guia Coronaria de Oclusion total	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	
33	Stent balón montado para uso periférico no recubierto	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	
34	Guia coronaria de alto soporte	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	
35	Catéter Aspirador de trombos percutánea periférica arterial manual	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
36	Catéter Aspirador de trombos percutánea periférica venosa manual	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
37	Catéter para trombectomía farmacomecanica venosa	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
38	Catéter para trombectomía farmacomecanica arterial	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
40	Stent balón montado para uso periférico recubierto	A DEMANDA	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
41	Cierre de Foramen Oval	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA OBSERVACIÓN Y/O VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-GT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

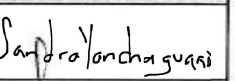
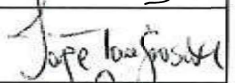
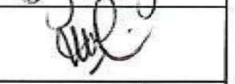
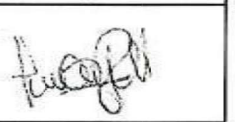
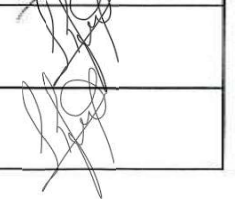
DESCRIPCIÓN				Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:900748197-8		NIT: 900710518-4	
42	Kit Aterectomia vascular Periferico	A DEMANDA	UNIDAD	NO CUMPLE	NO SE IDENTIFICA OBSERVACIÓN Y/O VALOR ECONÓMICO EN LA OFERTA	CUMPLE	

OBSERVACIONES:

FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA

No se identifican valores comercales en los items 12, 13,29,30,31,32,33,34
No oferta los items 41 y 42

EVALUADORES

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA
EVALUADOR TENICO	Sandra Maritza Yanchaguano Chacon Profesional en Enfermera	
EVALUADOR TENICO	Jorge torregrosa hernandez Especialista en Medicina Interna	
EVALUADOR TENICO	María Sara Gómez Solano Profesional Especializado III área de calidad	
EVALUADOR TENICO	Karen Cardenas Rodriguez Profesional Especializado II	
EVALUADOR TENICO	Martha Giovanna Quitian Camacho Profesional del área de la Salud	
SUPERVISOR	Luz Dary Campos Moreno	
DIRECTOR DE ÁREA (E)	Luz Dary Campos Moreno	