Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA	CÓDIGO: AP-CT-F-62
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 07/06/2024

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No.	**IC-014-2025**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACION A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**PRESTAR EL SERVICIO ASISTENCIAL DE CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA ENDOVASCULAR HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA QUE INCLUYA INSUMOS NECESARIOS Y EL RECURSO HUMANO IDÓNEO QUE PERMITAN REALIZAR LOS EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNOSTICO 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.**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA	
			Proponente 01	**Proponente 02**
			FUNDACIÓN SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA	**SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS**
			No. Nit: 900.549.750-8	**No. Nit 900.710.518-4**
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la Propuesta - Anexo entregado por la Subred.	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:
	2. Documento de identificación del Representante Legal.	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:
	3. Certificado de Existencia y Representación Legal o Documento Equivalente.	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:
	4. Autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	5. Si es consorcio o union temporal: Constitución	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	6. Certificación de cumplimiento de pago de aportes al sistema de Seguridad Social integral en Salud y Parafiscales (Anexo dado por la entidad).	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:
	7. Compromiso anticorrupción	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:
	8. aviso limitacion MIPYME	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA	
			Proponente 01	Proponente 02
			FUNDACIÓN SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS
			No. Nit: 900.549.750-8	No. Nit 900.710.518-4
HABILITANTES JURÍDICOS	9. Carta de manifestación MIPYME	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	10. Registro Único Tributario - RUT	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:
	11. Registro de Información Tributaria - RIT	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:
	11. Registro único de beneficiarios finales: – RUB	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:
	12. Certificación Bancaria	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:
	13. Certificado del SIRI – Procuraduría General de la Nación	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:
	14. Boletín de Responsables Fiscales	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:
	15. Certificado de Antecedentes Judiciales	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:
	16. Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional	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:
	17. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá	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:
	18. Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad	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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA	
			Proponente 01	Proponente 02
			FUNDACIÓN SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS
			No. Nit: 900.549.750-8	No. Nit 900.710.518-4
	19. Garantía de seriedad de la oferta	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:
	20. Registro Único de Proponentes – RUP	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:

EVALUADORES

OBSERVACIONES:

1. El oferente **FUNDACIÓN SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA**, no cumple en el **ITEM No. 20 (Registro Unico de Proponentes - RUP)**, ya que se identifica que el documento aportado se encuentra vencido desde el año 2022, por lo que se debe renovar. De igual forma no cumple en el **ITEM No. 11 (Registro único de beneficiarios finales – RUB)**, ya que se identifica que que el docuemento aportado se encuentra vencido desde el mes de octubre del año 2023 y este debe ser renovado cada tres meses.

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		**Roger Tordecilla Rossi - Contratista de la Dirección de Contratación**	Roger Rossi