Final

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-024-2025	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS - SUTURAS, 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
			INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	POLIMEDIC'S FARMACÉUTICA S.A.S – POLIFARMA S.A.S	ARPA MEDICAL SAS	ASSUT MEDICAL LTDA	J&J MEDTECH	BBraun Medical SA	MEDICOX	SURGICON	MEDITEC
			No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:
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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	2. No Cumple	2. No Cumple	1. Cumple	2. No Cumple	1. Cumple
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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple
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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. 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	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	1. Cumple	2. No Cumple	2. No Cumple
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	NO HABILITADO	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO

OBSERVACIONES:

1. El oferente J&J MEDTECH, no se encuentra HABILITADO dado que la convocatoria fue limitada exclusivamente a MIPYMES, y la empresa en mención no cumple con dicha condición, al ser clasificada como gran empresa.
2. El oferente BBraun Medical SA, no se encuentra HABILITADO dado que la convocatoria fue limitada exclusivamente a MIPYMES, y la empresa en mención no cumple con dicha condición, al ser clasificada como gran empresa.
3. EL Oferente SURGICON NO cumplio en los requisitos habilitados tecnicos, sarlaft, y juridicos.
4. El oferente Meditec no se encuentra habilitado, toda vez que no cumple con los requisitos técnicos establecidos en el proceso.

EVALUADORES

	Nombre	Cargo/Perfil	Firma
Consolidado por:	ANA MILENA VERA CRUZ	CONTRATISTA	
Revisado por Líder de Bienes y servicios	CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA	CONTRATISTA	