	FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA	CÓDIGO: AP-CT-F-61
		VERSIÓN: 3
	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-044-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DE LOS VENTILADORES MECANICOS MARCA NEUMOVENT PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
			GILMEDICA S.A.S	BOMBO ORIGEN S.A.S	(Nombre del proponente)
			No. NIT:8 9 0 3 1 7 4 1 7-9	No. NIT:9 0 1 3 7 8 3 5 8 -2	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en los Estudios Previos, Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.El oferente debe entregar para cada equipo el protocolo de mantenimiento preventivo a realizar.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:**El oferente allega protocolo de mantenimiento preventivo de los equipos objeto del contrato.	**NO CUMPLE:** El oferente presenta protocolo de mantenimiento del equipo RAYOS X SIEMENS POLYMOBIL PLUS, el cual no corresponde con el objeto del proceso.	
	2. El oferente debe hacer entrega de las hojas de vida de un (1) ingeniero biomédico, electrónico o áreas afines con experiencia mínimo de tres (3) años en el mantenimiento de equipos objeto del proceso; así como la certificación de entrenamiento er ventilación mecanica, esta experiencia será válida a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional como lo indica la ley 842 de 2003.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:**El oferente presenta hoja de vida del ingeniero JORGE ALEXANDER BENITEZ ALARCON con tarjeta profesional 091030-0571768 CND expedida del 06/02/2021 y cuenta con certificacion de OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS VENTILADORES NEUMOVENT.	**NO CUMPLE:** El oferente presenta hoja de vida del ingeniero biomedico WILSON ARBOLEDA con tarjeta profesional 011030-0550676 ANT, sin embargo no cuenta con certificacion de entrenamiento en vertilacion mecanica	
	3. El oferente debe presentar lista de los repuestos y accesorios requeridos para los equipos objeto del proceso, así como especificar tiempo de cambio según las recomendaciones del fabricante, dicriminando el costo de cada repuesto y/o accesorio.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:** El oferente presenta lista de repuestos y accesorios recomendados por el fabricante para el funcionamiento de los equipos resonador y tomografo marca general electric, con sus respectivos valores.	NO CUMPLE: El oferente no presenta lista de repuestos y accesorios requeridos para los equipos objeto del contrato.	
	4. El proponente deberá debe acreditar su experiencia aportando mínimo una (1) y máximo tres (3) certificaciones de contrato terminado y/o liquidado, cuyo objeto u obligaciones, sea igual o similar al objeto a contratar, que indique como mínimo: Nombre o razón social del contratante (público o privado) Nombre del contratista Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica) Valor del contrato Objeto del contrato. Suscrita por funcionario/empleado competente.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:**El oferente presenta certificacion de contrato terminado donde acredito la experiencia minima.	**NO CUMPLE:** El oferente no presenta certificacion que acredite su experiencia.	
RESULTADO:		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	

OBSERVACIONES: El oferente GILMEDICA SAS, presenta la totalidad de los documentos tecnicos solicitados. CUMPLE

EVALUADORES

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA
EVALUADOR TENICO	**KAREN CARDENAS RODRIGUEZ**	
SUPERVISOR	**DAMARIS REYES CASTRO**	
DIRECTOR DE AREA	**DAMARIS REYES CASTRO**	