Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT/PADM/SICOF SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-60-02 VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC-044-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN 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 SARLAFT/PADM/SICOF

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	PROPONENTE 1 BOMBO ORIGEN S.A.S. NIT. 901378358-2	PROPONENTE 2 GILMEDICA S.A.S NIT. 890.317.417
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	RUB	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Certificado de existencia y representacion legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Documento composición societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE, NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA N° DE LA 3231A LA 3236	CUMPLE, NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. CONSULTA N° DE LA 3231A LA 3236

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5 2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO DE IGUAL FORMA, DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.

* El Proponente 1: BOMBO ORIGEN S.A.S. NIT. 901378358-2: NO PRESENTA SUBSANACION POR LO TANTO SE MANTIENEN LAS OBSERVACIONES: NO CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: NO CUMPLE EN EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTE ASÍ: No registra:
* Tipo de vinculación
* Dirección domicilio principal, país, correo, telefono.
*Código CIIU
*Numeral 4: información financiera: incompleta no coincide con los Estados Financiera
*Numeral 6: no registra el origen de los recursos
*Numeral 9. no registra huella.
Claramente el formulario indica el diligenciamiento total de este o colocar N/A cuando sea el caso.

* El Proponente 2: GILMEDICA S.A.S NIT. 890.317.417: CUMPLE CON LA VERIFICACIÓN DE SARLAFT/PADM/SICOF: PRESENTA SUBSANACION Y CUMPLE EN EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTE
Claramente el formulario indica el diligenciamiento total de este o colocar N/A cuando sea el caso.

*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012

*La evaluación y análisis de la información presentada por el oferente se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT/PADM/SICOF, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	LILIANA RÍOS VELANDIA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	MARIA ELPIDIA A ROCA RODRIGUEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV 22/05/2025	