Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**	CÓDIGO: AP-CT-F-55
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 21/08/2024

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	IC-044-2025	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	INVITACON 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	**DESCRIPCIÓN**	**CÓMO EVALUAR**	**EVALUACIÓN**		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**N/A**
			GILMEDICA S.A.S	**BOMBO ORIGEN S.A.S.**	**N/A**
			No. NIT: 890.317.417	**No. NIT: 901378358**	**N/A**
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 Observación:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
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 Observación:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
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 Observación:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
5. ECONÓMICOS	**VALOR DE LA PROPUESTA**	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	**HABILITADO**	**NO HABILITADO**	

OBSERVACIONES:

1. El ofernete **BOMBO ORIGEN S.A.S.** no cumple y no se encuentra habilitado economicamente ya que no realizo la respectiva subsanación de los criterios evaluativos los cuales no cumplia.

EVALUADORES

	Nombre	**Cargo/Perfil**	**Firma**
Consolidado por:	ROGER TORDECILLA ROSSI	CONTRATISTA	
Revisado por la Lider de Bienes y Servicios	CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA	CONTRATISTA	