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.	**OC-102-2025**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**Orden de Compra**
OBJETO A CONTRATAR	**SUMINISTRO DE MATRICES DÉRMICAS PARA LA UNIDAD DE QUEMADOS, 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 JURÍDICA		
			Proponente 01	**Proponente 02**	**Proponente 03**
			EXEL MEDICAL S.A.S.		
			NIT. 900.127.147-5		
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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** 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:	**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:	**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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	8. 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	9. 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	10. 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	**1. CUMPLE** Observación:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	11. 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	12. 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	13. 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:	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 01	Proponente 02	Proponente 03
			EXEL MEDICAL S.A.S.		
			NIT. 900.127.147-5		
HABILITANTES JURÍDICOS	14. 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:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	15. 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: Teniendo en cuenta que no aportó Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional de la empresa, la Entidad realiza la respectiva consulta.	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	16. 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:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	17. Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
RESULTADO CUMPLE /NO CUMPLE			CUMPLE		

El proponente **EXEL MEDICALS.A.S.**, cumple.

EVALUADORES		
NOMBRE, CARGO Y FIRMA EVALUADOR CRITERIO JURÍDICO:	DIANA MAYERLY MORENO LÓPEZ - CONTRATISTA DE LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN	
REVISADO LIDER DE BIENES Y SERVICIOS	CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA - CONTRATISTA DE LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN	