Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**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	**091-2025**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACIÓN A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO EBEH**

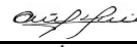
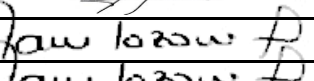
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		**CÓMO EVALUAR**	**EVALUACIÓN TÉCNICA**			
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**	**Proponente 4**
			ALLERS S.A.S.	**ET SERVICES S.A.S**	**IMCOLMEDICA S.A**	**IMCOLMETRIC SAS**
			No. NIT: 890312452-4	**No. NIT: 900346138-8**	**No. NIT: 860070078-3**	**No. NIT: 901763305-3**
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)	El proponente deberá debe acreditar su experiencia aportando mínimo una (1) y máximo tres (3) certificaciones de contratos terminados y/o liquidados, cuyo objeto u obligaciones, sea igual o similar al objeto a contratar.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE NO SUBSANÓ No se evidencia presentación de certificaciones de contratos terminados y/o liquidados.	CUMPLE Presenta certificación en archivo denominado "EXPERIENCIA"	CUMPLE Presenta certificación en archivo denominado "EXPERIENCIA"	NO CUMPLE NO SUBSANÓ No se evidencia presentación de certificaciones de contratos terminados y/o liquidados.
RESULTADO:		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**

CRITERIO		**CÓMO EVALUAR**	**EVALUACIÓN TÉCNICA**			
			Proponente 5	**Proponente 6**	**Proponente 7**	
			JOTA MEDICS SAS	**TECNICA ELECTRO MEDICA SA**	**ULTRA SCHALL DE COLOMBIA SAS**	
			No. NIT: 830043125-8	**No. NIT: 830004892-2**	**No. NIT: 900414376-6**	
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)	El proponente deberá debe acreditar su experiencia aportando mínimo una (1) y máximo tres (3) certificaciones de contratos terminados y/o liquidados, cuyo objeto u obligaciones, sea igual o similar al objeto a contratar.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE SUBSANÓ Presenta certificación en archivo denominado "EXPERIENCIA"	CUMPLE SUBSANÓ Presenta certificación en archivo denominado "EXPERIENCIA"	CUMPLE SUBSANÓ Presenta certificación en archivo denominado "EXPERIENCIA"	
RESULTADO:		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

	NOMBRE Y CARGO	**FIRMA**
EVALUADOR TÉCNICO	ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA - CONTRATISTA	
SUPERVISOR	INGRID PAOLA LOZANO TORRES - DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO	
DIRECTOR DE ÁREA	INGRID PAOLA LOZANO TORRES - DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO	