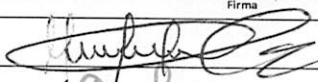
	FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CÓDIGO: AP-CT-F-55			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 3			
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1			
FECHA: 21/08/2024						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No	OC-112-2025	MODALIDAD DE SELECCIÓN	ORDEN DE COMPRA			
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS (TIRAS DE GLUCOMETRIA), PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LAS UNIDADES ASISTENCIALES 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	Proponente 3	Proponente 4
			LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	N/A	N/A	N/A
			NIT. 900.240.177-9	N/A	N/A	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:	N.A. Observación:	N.A. 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:	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:	N.A. Observación:	N.A. 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:	N.A. Observación:	N.A. 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	\$ 12.000.000			
RESULTADO			HABILITADO			
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Consolidado por:	Nombre	CESAR FELIPE MATA LLANA ZAPATA	Cargo/Perfil	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	Firma	
Revisado por:	Nombre	CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA	Cargo/Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Firma	