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.	**IC-118-2025**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**Invitación a Cotizar**
OBJETO A CONTRATAR	**SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL EN LOS GRUPOS 1 (MOVILIDAD), 2 (PROTECCIÓN PERSONAL Y AUTOCUIDADO), 3 (VISUALES) Y 4(COGNITIVOS)PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 1024-2024 DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 01	**Proponente 02**	**Proponente 03**
			TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.		
			NIT. 900.259.168-6		
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. 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:
	3. 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:
	4. Registro de Infromación 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:
	5. Certificación de estar a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Parafiscales.	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:
	6. Registro Único de Proponentes -RUP	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. Certificados de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal	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. Certificado de Antecedentes Disciplinarios	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. Certificados 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:
	10. Certificados de Medidas Correctivas	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 se realizó la expedición del Certificado de Medidas Correctivas de la empresa, la Entidad realiza la respectiva consulta.	**3. N.A.** Observación:	**3. N.A.** Observación:
	11. 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:
	12. Fotocopia de la cédula de ciudadanía	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
			TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.		
			NIT. 900.259.168-6		
HABILITANTES JURÍDICOS	13. Formato de Pacto de Transparencia y Compromiso Anticorrupción (Anexo 3)	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:
	14. Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad	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. Documento de conformación de consorcio o unión temporal	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:
	16. Registro Úncio 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:
	17. 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:
	18. Garantía de Seriedad de la Oferta	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:
	19. Anexo 9. Carta de Manifestación Mipyme	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:
	20. Anexo 8. Aviso Limitación Mipyme	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:
RESULTADO CUMPLE /NO CUMPLE			CUMPLE		

El proponente **TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.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	