| | | |
|---|---|---|
| etaría de Salud<br>red Integrada de Servicios de Salud<br>rte E.S.E. | **EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT** | CÓDIGO: AP-CT-F-60<br>VERSIÓN: 3 |
| | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN** | PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 15/09/2025 |

| **INFORMACIÓN DEL PROCESO** | |
|---|---|
| **PROCESO No** | **OC-166-2025** |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN** | **ORDEN DE COMPRA** |
| **OBJETO A CONTRATAR** | **SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS - INSUMOS PARA TERAPIA RESPIRATORIA, 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 SARLAFT**

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | CÓMO EVALUAR | Proponente 1 | Proponente 2 | Proponente 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DRAEGER COLOMBIA S.A. - NIT 900194910-4 | TECNICA ELECTROMEDICA S.A. - NIT 830.004.892-2 | N/A |
| **3. HABILITANTES SARLAFT** (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | **Formulario Unico de conocimiento de personas naturales y jurídicas.** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Información financiera** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Fotocopia RUT** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **RUB** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Fotocopia Declaración de Renta** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Camara de Comercio - certificado de existencia** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Documento composición societaria** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No. 5471** | **CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No. 5471** | **N/A** |

**OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016**

**El Proponente 1: DRAEGER COLOMBIA S.A. - NIT 900194910-4. PRESENTA SUBSANACION YCUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, SUBSANA, aporta Documento de composición societaria

**El Proponente 2: TECNICA ELECTROMEDICA S.A. - NIT 830.004.892-2. PRESENTA SUBSANACION YCUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, SUBSNA, El formulario de conocimiento al Cliente o Contrparte - Empresa que aporta corresponde al formato vigente.

2, SUBSANA, aporta información financiera, fotocopia del RUT, el RUB, fotocopia de la cédula del representante legal, la fotocopia de la declaración de renta Y el certificado de existencia.

3, SUBSANA, Registra que si realiza transacciones en moneda extranjera y diligencia todas las casillas de producto, No. del producto, Moneda, monto, entidad, ciudad y país

***La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012**

***La evaluación y análisis de la información presentada por el oferente se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT/PADM/SICOF, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.**

| **EVALUADORES** | |
|---|---|
| Nombre del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF | **LILIANA RIOS VELANDIA** |
| Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF | **OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL** |
| Fecha de la Evaluación criterio SARLAFT/PADM/SICOF | **19/11/2025** |
| Firma del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF |  |
| Nombre del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF | **MARIA ELPIDIA AROCA RODRIGUEZ** |
| Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF | **PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV** |
| Firma del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF |  |