Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA	CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 22/052020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	134-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS	DISTRIBUIDORA COMERCIAL V&A SAS- DICOVA S.A.S	CONINCAG SAS
			NIT: 830.080.652-5	NIT: 900.423.773-5	NIT: 900.934.461-5
HABILITANTES JURÍDICOS	**1.** Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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: SUBSANA	1. Cumple Observación:	**1. Cumple** Observación: SUBSANA
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexoNo. 3 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matrícula Mercantil (Expedicion no mayor a treinta (30) dias)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación 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:	**2.No Cumple** Observación: No allega fotocopia del registro de identificacion Tibutaria RIT	**1. Cumple** Observación: SUBSANA
	7. Fotocopia del documento de identidad 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Fotocopia de la libreta militar del Representante legal (opcional)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

HABILITANTES JURÍDICOS	**10.** Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:No Allega certificado de antecedentes de Personería del Representante Legal. Por lo anterior y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012) se procede hacer la respectiva consulta	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	14. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS: SUBSANA y allega los documentos requeridos, dentro de la invitacion a Cotizar 134-2020. **DISTRIBUIDORA COMERCIAL V&A SAS- DICOVA S.A.S: NO CUMPLE:** No allega fotocopia del registro de identificacion Tibutaria RIT. **CONINCAG SAS: SUBSANA** y allega los documentos requeridos, dentro de la invitacion a Cotizar 134-2020.

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio jurídico:	**KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA	CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 22/052020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	134-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			TRAJES Y DOTACIONES DE TRABAJO S.A.S NIT: 900.412.546-2	BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S. NIT: 900302604-1	ESPUMAS JIREH SAS NIT: 900.853.019-4
HABILITANTES JURÍDICOS	**1.** Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexoNo. 3 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedicion no mayor a treinta (30) dias)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Fotocopia del documento de identidad 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. Fotocopia de la libreta militar del Representante legal (opcional)	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:
	9. Certificado de antecedentes - Procuraduria General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Que si bien es cierto el oferente allega certificado de antecedente de la procuraduria de la entidad y representante legal de fecha 02 de septiembre de 2020 y teniendo en cuenta que los antecedentes tienen una vigencia de 30 dias, se procede hacer la consulta e impresión del mismo, el cual se adjunta a la presente evaluación	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

HABILITANTES JURÍDICOS	**10.** Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes - Personería de Bogota del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: El certificado allegado por el oferente correspondiente al antecedente de Policía Nacional, viene en formato editable word, por lo cual se procede hacer la consulta del mismo y se adjunta a la presente evaluación.	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	14. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	**KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA	CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 22/052020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	134-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			CI DISTRIHOGAR SAS	ASOCIACION NUEVA VIDA PARA MUJERES	N/A
			NIT: 800.186.656-1	NIT: 830.080.643	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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	2.No Cumple Observación: En la carta de presentacion de la propuesta allegada por el oferente se evidencia un objeto diferente al contratar dentro de la invitacion a cotizar No. 134-2020	2.No Cumple Observación: En la carta de presentacion de la propuesta allegada por el oferente se evidencia un objeto diferente al contratar dentro de la invitacion a cotizar No. 134-2020; asi mismo el valor de la carta de presentacion de la propuesta es diferente al publicado dentro del secop II.	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexoNo. 3 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedicion no mayor a treinta (30) dias)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2.No Cumple Observación: Se solicita allegar nuevamente camara de comercio, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E.	2.No Cumple Observación: El certificado de existencia allegado por la asociación, no evidencia dentro de las actividades que tengan relacion alguna con el objeto a contratar y el objeto social de la E.S.E.	N/A Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2.No Cumple Observación: Se solicita allegar nuevamente fotocopia del RUT, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E.	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación 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: Allega certificado No. 00937 expedido por la Secretaria de Hacienda.	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	7. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2.No Cumple Observación: Se solicita allegar nuevamente fotocopia de la cedula del representante legal, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E.	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	8. Fotocopia de la libreta militar del Representante legal (opcional)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2.No Cumple Observación: Se solicita allegar nuevamente fotocopia de la libreta militar del representante legal, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E.	N/A Observación:	N/A Observación:
	9. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:

HABILITANTES JURÍDICOS	**10.** Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	11. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:No Allega certificado de antecedentes de Personería del Representante Legal. Por lo anterior y teniendo en cuenta la ley antitramites (019/2012) se procede hacer la respectiva consulta e impresión	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	12. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	14. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**2.No Cumple** Observación: Se solicita allegar nuevamente certificación bancaria, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E.	1. Cumple Observación:	N/A Observación:

OBSERVACIONES: CI DISTRIHOGAR SAS: NO CUMPLE: 1. La carta de presentacion de la propuesta allegada por el oferente se evidencia un objeto diferente al contratar dentro de la invitacion a cotizar No. 134-2020. **2.** Se solicita allegar nuevamente camara de comercio, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E. **3.** Se solicita allegar nuevamente fotocopia del RUT, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E. **4.** Se solicita allegar nuevamente fotocopia de la cedula del representante legal, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E. **5.** Se solicita allegar nuevamente fotocopia de la libreta militar del representante legal, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E. **6.** Se solicita allegar nuevamente certificación bancaria, toda vez que el documento publicado en el SECOP II corresponde a un acceso directo el cual fue imposible descargar y consultar por parte de la E.S.E. **ASOCIACION NUEVA VIDA PARA MUJERES: NO CUMPLE: 1.** La carta de presentacion de la propuesta allegada por el oferente se evidencia un objeto diferente al contratar dentro de la invitacion a cotizar No. 134-2020; asi mismo el valor de la carta de presentacion de la propuesta es diferente al publicado dentro del secop II. **2.** El certificado de existencia allegado por la asociación, no evidencia dentro de las actividades que tengan relacion alguna con el objeto a contratar y el objeto social de la E.S.E.

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT	CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	134-2020 S.NTE
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT			
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**	**Proponente 4**
			SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS	DISTRIBUIDORA COMERCIAL V&A SAS	CONINCAG SAS	TRAJES Y DOTACIONES DE TRABAJO SAS
			NIT 830.080.652-5	**NIT 900.423.773-5**	**NIT.900.934.461-5**	**NIT: 900.412.546-2**
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)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES: La propuesta presentada por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación en el SARLAFT.

1. SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS : Presenta subsanación, pero se mantiene la observación: Numeral 4: Información financiera, el valor de los ingresos no operacionales no se tomo el dato mensual, los egresos operacionales no coinciden con los soportes, se subsanaron los valores de los ingresos operacionales y de los egresos no operacionales.

2. DISTRIBUIDORA COMERCIAL V&A SAS : Numeral 4: Información financiera, el valor de la información total presentada no coincide con los soportes- Estados Financieros 2019.

3. CONINCAG SAS : No anexa los Estados Financieros de la Empresa CONINCAG. Numeral 4: Información financiera, no diligencia la informacion en su totalidad.

***Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente**

***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**

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT **27/10/2020**	

OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT**	CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 2 DE 2
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	134-2020 S.NTE
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT			
			Proponente 5	**Proponente 6**	**Proponente 7**	**Proponente 8**
			BIOPLUS MEDICAL CARE SAS	ESPUMAS JIREH SAS	CI DISTRIHOGAR SAS	ASOCIACION NUEVA VIDA PARA MUJERES
			NIT:900.302.604-1	**NIT:900.853.019-4**	**NIT:800.186.656-1**	**NIT 830.080.643-9**
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)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES: La propuesta presentada por la empresa que se relaciona a continuación NO CUMPLE con la verificación en el SARLAFT.

1. CI DISTRIHOGAR SAS: Numeral 4: La información financiera no se pudo verificar ya que los Estados Financieros aparecen como archivo de acceso directo y no se pudo revisar.

***Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente**

***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**

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 27/10/2020	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	134-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
			Soluciones Integrales de Oficina S.A.S	DICOVA S.A.S	CONINCAG S.A.S
			No. NIT: 830.080.625-5	No. NIT: 900.423.773-5	No. NIT: 900.934.461-5
TÉCNICOS	1. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS DONDE SEESPECIFIQUE QUE CUMPLEN CON LAS CARACERÍSTICAS SOLICITADAS.	CUMPLE / NO CUMPLE	**NO CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual se evidencia que el material de la capa superior, no es impermeable, razon por la cual no es de facil limpieza y desinfección.	**NO CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual no se describe el elemento ya que no se pueden evidenciar los materiales de fabricación.	**NO CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual NO se evidencia el cumplimiento de La totalidad de las especifciaciones tecnicas solicitadas.
	2. EL OFERENTE DEBE HACER ENTREGA DE CARTA DE GARANTIA DE LOS ELEMENTOS OBJETO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:** El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo no inferior a tres (3) meses.	**NO CUMPLE:** El oferente NO presenta carta de garantia de los productos ofertados.	**CUMPLE:** El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo no inferior a tres (3) meses.
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			**N.A**	**N.A**	**N.A**
CRITERIO		**CÓMO EVALUAR**	**Proponente 4**	**Proponente 5**	**Proponente 6**
			TRAJES Y DOTACIONES DE TRABAJO S.A.S	BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S	ESPUMAS JIREH S.A.S
			No. NIT: 900.412.546-2	No. NIT: 900.302.604-1	No. NIT: 900.853.019-4
TÉCNICOS	1. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS DONDE SEESPECIFIQUE QUE CUMPLEN CON LAS CARACERÍSTICAS SOLICITADAS.	CUMPLE / NO CUMPLE	**NO CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual se evidencia que las condiciones de fabricaciones del forro o capa superior, no permiten su facil limpieza y desinfección.	**CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual se evidencia el cumplimiento de las especifciaciones tecnicas solicitadas.	**NO CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual no se evidencia que el material de fabricación de la capa superior.
	2. EL OFERENTE DEBE HACER ENTREGA DE CARTA DE GARANTIA DE LOS ELEMENTOS OBJETO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:** El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo no inferior a tres (3) meses.	**CUMPLE:** El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo no inferior a tres (3) meses.	**CUMPLE:** El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo no inferior a tres (3) meses.
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			**N.A**	**N.A**	**N.A**
CRITERIO		**CÓMO EVALUAR**	**Proponente 7**	**Proponente 8**	**Proponente 9**
			CI DISTRIHOGAR S.A.S	ASOCIACION NUEVA VIDA PARA MUJERES	
			No. NIT: 800.186.656-1	No. NIT: 830.080.643-9	
TÉCNICOS	1. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS DONDE SEESPECIFIQUE QUE CUMPLEN CON LAS CARACERÍSTICAS	CUMPLE / NO CUMPLE	**NO CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual NO se evidencia el cumplimiento de La totalidad de las especifciaciones tecnicas solicitadas.	**CUMPLE:** El oferente presenta documentación tecnica en la cual se evidencia el cumplimiento de las especifciaciones tecnicas solicitadas.	
	2. EL OFERENTE DEBE HACER ENTREGA DE CARTA DE GARANTIA DE LOS ELEMENTOS OBJETO DEL CONTRATO.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:** El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo no inferior a tres (3) meses.	**CUMPLE:** El oferente presenta carta de garantia de los productos ofertados por un tiempo no inferior a tres (3) meses.	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			**N.A**	**N.A**	**N.A**

OBSERVACIONES: LOS PROPONENTES: BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S Y ASOCIACION NUEVA VIDA PARA MUJERES CUMPLEN CON LOS CRITERIOS TECNICOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**RUBEN DARIO BOHORQUEZ CORTAZAR - INGENIERO BIOMEDICO**	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**YENI PAOLA ORTEGÓN NOREÑA - INGENIERA BIOMEDICA**	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES - PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA	CÓDIGO: AP-CT-F-58-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	134-2020
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMOHADAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
			BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S		
			No. NIT: 900.302.604-1		
5. ECONÓMICOS	**VALOR DE LA PROPUESTA**	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 39.341.400,00		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		**Puntaje Asignado**	**Puntaje Asignado**	**Puntaje Asignado**
			N.A.	N.A.	N.A.

OBSERVACIONES: EL PROVEEDOR BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S ES AQUEL QUE OFERTA LOS PRODUCTOS NECESARIOS AL MENOR VALOR

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**RUBEN DARIO BOHORQUEZ CORTAZAR - INGENIERO BIOMEDICO**	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**YENI PAOLA ORTEGÓN NOREÑA - INGENIERA BIOMEDICA**	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES - PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	