| 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.<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 20/02/2025 |

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

| | |
|---|---|
| **PROCESO No** | OC-017-2026 |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN** | |
| **OBJETO A CONTRATAR** | ADQUISICION DE BOLSAS ESTERILES REQUERIDOS POR LAS DIFERENTES LINEAS DE INTERVENCION DE VGILANCIA SALUD AMBIENTAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LOS CONVENIOS PSPIC NOVIEMBRE 2021 - JUNIO 20 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE |

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

| **CRITERIO** | | **CÓMO EVALUAR** | **EVALUACIÓN TÉCNICA** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **Proponente 1** | **Proponente 2** | **Proponente 3** |
| | | | ECOENFOQUE INGENIERIA SAS | (Nombre del proponente) | (Nombre del proponente) |
| | | | No. NIT: 901192418-6 | No. NIT: | No. NIT: |
| **TÉCNICOS**<br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en los Estudios Previos, Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado) | Carta suscrita por el representante legal, donde certifique que los elementos objeto de contrato cuentan con las especificaciones técnicas requeridas, contenidas en la descripción del bien a contratar. Ver anexo 1 para especificaciones del bien o servicio solicitado. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | | |
| | Carta suscrita por el representante legal, donde certifique que los elementos objeto de contrato son nuevos y no remanufacturados. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | | |
| | Hacer entrega de las fichas técnicas y manuales de uso de cada uno de los elementos con su respectiva foto. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | | |
| | Anexar certificación de experiencia de mínimo uno (1) y hasta tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de la presente solicitud y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de mínimo uno (1) y hasta tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva acta de liquidación que demuestren el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | | |
| **RESULTADO:** | | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | | |

**OBSERVACIONES:**

**EVALUADORES**

| | **NOMBRE Y CARGO** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **EVALUADOR TENICO** | SARY HERNANDEZ GARCIA | Sary Hernandez. |
| **SUPERVISOR (E)** | SANDRA MIREYA SANCHEZ | Sandra M. Sánchez |
| **DIRECTOR DE ÁREA (E)** | SANDRA MIREYA SANCHEZ | Sandra M. Sánchez |