Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

EVALUAC
INVITACION A C

ESPECIFICAC

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	PROPONENTE 1 CI COLOMBIAN MED SAS			PROPONENTE 2 CLINIMEDICAL GROUP			PROPONENTE 3 DISCOLMEDICA S.A.S			PRPONENTE 4 FUNDACIÓN TEJIDO SOCIAL ORG			PROPONENTE 5 HEALTHCORP			PROPONENTE 6 IMCOLMEDICA			PROPONEN LIFESUMIME	
			CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
A	Presentar ficha tecnica en idioma castellano del insumo medico quirurgico		X		El proponente allega ficha técnica en idioma castellano	X		El proponente allega ficha técnica en idioma castellano	X		El proponente allega ficha técnica en idioma castellano	X			X			X			X	
B	Presentar registro INVIMA de los insumos medico quirurgicos		X		El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA	X		El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA	X		El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA		X	El proponente allega la radicación de tramite del registro sanitario. Sin embargo, no cuenta con registro sanitario	X		El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA	X		El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA	X	
C	Carta de compromiso firmada por su representante legal o quien haga sus veces donde garantice la disponibilidad ofertada y en las condiciones tecnicas solictadas		X		El proponente allega carta de compromiso con firrma de representante	X		El proponente allega carta de compromiso con firrma de representante	X		El proponente allega carta de compromiso con firrma de representante	X			X			X		SUBSANA	X	
E	Acreditar experiencia minimo en los ultimos cinco (5) años en contratos cuyo objetivo u obligaciones, seas iguales o similares al objeto a contratar para lo cual deberan presentar maximo TRES (03) CERTIFICACIONES expedidas por las entedades contratantes (publicas o privadas) de contratos terminados y/o liquidados relacionados con el objeto y que se encuentren soportados, las cuales deberan incluir como minimo:	a. Nombre o razón social del contratante. b. Nombre o razón social del contratista. c. Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica). d. Objeto del contrato. e. Valor del contrato		X	En la certificación allegada por el proponente con la empresa DOTASALUD J.C S.A.S el objeto no corresponde a lo solicitado en la presente invitación	X		El proponente cumple puesto que la certificación adjunta tiene un valor final correspondiente a ($222.129.798,00) y adicinalmente este fue surtido dentro del presente año, cumpliendo de esta manera con la especificaciones técnicas solicitadas.	X		El proponente cumple con la esperiencia de la presente invitación.		X	NO CUMPLE PRESENTA COPIA DE LAS ORDENES DE COMPRA NO CERTIFICACIÓN	X			X			X		
OBSERVACION			El proponente NO CUMPLE debido a que en la experiencia allegada el objeto no coincide con lo requerido en la presente invitación.			El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			El proponente NO CUMPLE debido a que NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO INVIMA Y NO PRESENTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA			El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			SUBSANA DOCUMENTOS EN 22/12/2020 El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			El proponente CUMPLE especificaciones requeridas en cumplen en su to	
CRITERIO: CUMPLE/NO CUMPLE			NO CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			NO CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	

I

Nombre:	**ORIGINAL FIRMADO** **ANGIE LORENA UIRREGO LAVERDE**
Fecha de elaboración a/m/d	**23/12/2020**
CONCLUSIÓN:	

CION TECNICA
COTIZAR 096 DE 2020

CIONES TÉCNICAS

TE 7 D SAS		PROPONENTE 8 MANUTEX SAS		PROPONENTE 9 MEDICOX LTDA			PROPONENTE 10 MEMCO S.A.S			PROPONENTE 11 NIL SAS			PROPONENTE 12 PAPELES RR SAS			PROPONENTE 13 POLIMEDIC´S FARMACÉUTICA S.A			PROPONENTE 14 SALUD MEDYCAL SAS			PROPONENTE 15 INDUSTRIAL SUPPORT		
OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	X			X			X			X			X			X			X			X		
El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA	X		El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA	X		El proponente allega registro sanitario INVIMA y se verifica su estado actual como vigente por medio de consulta de datos del INVIMA	X				X	No cumple puesto que el documento allegado el cual esta regido por la resolución 522 de 2020 tenia validez antes del 20 de septiembre del presente año		X	El proponente allega registro sanitario INVIMA no correspondiente a tapabocas	X		SUBSANA	X				X	No cumple puesto que el documento allegado el cual esta regido por la resolución 522 de 2020 tenia validez antes del 20 de septiembre del presente año
	X			X			X			X			X			X			X			X		
		X	LA CERTIFICACION NO CUMPLE CON LA INFORMACION REQUERIDA PARA SU EVALUACION	X			X			X				X	El proponente allega certificación, la cual no cuenta con firma de quien expide.	X			X			X			
debido a que las la presente invitación otalidad.	NO CUMPLE LA CERTIFICACIÓN NO PREESNTA FECHA DE INICIO NI FÍN DEL CONTRATO EL OBJETO RELACIONADO CON LA CERTIFICACION NO CORRESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACION			El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			NO CUMPLE debido a que no adjunta registro sanitario INVIMA, se aclara que el documento allegado regido bajo la resolucion 522 de 2020 tenia validez antes del 20 de septiembre del año en curso			NO CUMPLE debido a que no presenta el registro sanitario INVIMA requerido en la presente invitación, asi como tambien adjunta una certificación sin firma de quien expide.			SUBSANA DOCUMENTOS EN 22/12/2020 El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			El proponente CUMPLE debido a que las especificaciones requeridas en la presente invitación cumplen en su totalidad.			NO CUMPLE debido a que no presenta el registro sanitario INVIMA requerido en la presente invitación, asi como tambien adjunta una certificación sin firma de quien expide.		
:	NO CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			NO CUMPLE			NO CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			NO CUMPLE		

Firma:

	Nombre:	**ORIGINAL FIRMADO** **ANGIE LORENA UIRREGO LAVERDE**
	Fecha de elaboración a/m/d	**23/12/2020**
	CONCLUSIÓN:	