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

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	**IC-049-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACION A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS INSUMOS EQUIPO BOMBA CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO 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 MEDICOX LTDA - NIT 830142523-0	Proponente 2 POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S - NIT 800151064-0	Proponente 3 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA- DEPOSITO DE DROGAS BOYACA - NIT 17068260-3
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**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Información financiera	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia RUT	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	RUB	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**N/A**
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia Declaración de Renta	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Camara de Comercio - certificado de existencia	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Documento composición societaria	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**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. 7461**	**CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No.**	**CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No.**

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016

Proponente 1	**MEDICOX LTDA - NIT 830142523-0**	**NO CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, Numeral 7. Información Financiera; no registra el concepto de los ingresos operacionales y no operacionales. Se valida con los estados financieros y no se observa el concepto de los ingresos no operacionales por lo que se solicita describir este concepto.
* Los gastos corresponen a gastos financieros, extraordinarios y diversos. No genera observación

Proponente 2	**POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S - NIT 800151064-0**	**CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

NO REGISTRA OBSERVACIONES

Proponente 3	**RAFAEL ANTONIO SALAMANCA- DEPOSITO DE DROGAS BOYACA - NIT 17068260-3**	**CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

NO REGISTRA OBSERVACIONES

***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	**17/06/2026**
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	