Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-55 VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 21/08/2024

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	OC-084-2026	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	ORDEN DE COMPRA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE KIT PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS SUSCRITOS CON LA SUBRED NORTE E.S.E.- FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN Y FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	**DESCRIPCIÓN**	**CÓMO EVALUAR**	**EVALUACIÓN**		
			Proponente 1		
			GRUPO ERALWI S.A.S.		
			No. NIT: 901.490.802 1	**No. NIT:**	**No. NIT:**
1. HABILITANTES JURÍDICOS	**DOCUMENTOS JURÍDICOS**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	1. Cumple Observación:
2. FINANCIERA	**DOCUMENTOS FINANCIEROS**	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:
3. SARLAFT	**DOCUMENTOS SARLAFT**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
4. TÉCNICOS	**DOCUMENTOS TÉCNICOS**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
5. ECONÓMICOS	**VALOR DE LA PROPUESTA**	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	**$ 2.630.000**	**N/A**	**N/A**
RESULTADO DE EVALUACIÓN			**HABILITADO**		

EVALUADORES

	Nombre	**Cargo/Perfil**	**Firma**
Consolidado por:	CAROLINA BETANCOURT VELASCO	CONTRATISTA	
Revisado por la Lider de Bienes y Servicios	CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA	CONTRATISTA	