Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS FINANCIERA**	CÓDIGO: AP-CT-F-59
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 06/06/2024

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	**IC-076-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACION A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**"PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO EN GASTROENTEROLOGÍA, QUE COMPRENDA LA PROVISIÓN DE TALENTO HUMANO ESPECIALIZADO, TECNOLOGÍA BIOMÉDICA Y LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS PROPIAS DE LA ESPECIALIDAD, EN LAS DIFERENTES UNIDADES QUE INTEGRAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.; INCLUYENDO LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS PROPIOS DEL ÁREA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA COMPLEMENTARIEDAD, CONTINUIDAD E INTEGRALIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS."**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN FINANCIERA Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			GASTER SAS			
			No. NIT: 901041739 8			
HABILITANTES FINANCIEROS	**Presentación de la totalidad de la documentación solicitados**	1, REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	**CUMPLE** Observación:	**N.A.** Observación: Porcentaje 90%	**N.A.** Observación: Porcentaje 10%	**N.A.** Observación: Porcentaje 100%
	Índice de liquidez Mayor o igual a 2.0	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	**CUMPLE** Observación: Resultado **5,73**	**N.A.** Observación: Resultado	**N.A.** Observación: Resultado	**CUMPLE** Observación: Resultado
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 70%	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	**CUMPLE** Observación: Resultado **15,73%**	**N.A.** Observación: Resultado	**N.A.** Observación: Resultado	**N.A.** Observación: Resultado
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 120% del presupuesto de la propuesta presentada por el oferente	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	**CUMPLE** Observación: Resultado **$ 5.665.383.451**	**N.A.** Observación: Resultado	**N.A.** Observación: Resultado	**N.A.** Observación: Resultado

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	**ERIKA PAOLA ROJAS URREGO**	**DIRECTORA FINANCIERA.**	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	**CAMILA ANDREA PARRA PARRA**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - FINANCIERA**	