Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA	CÓDIGO: AP-CT-F-62
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 07/06/2024

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No.	**IC-088-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACIÓN A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL EN LOS GRUPOS 1 (MOVILIDAD) 2 (PROTECCIÓN PERSONAL Y AUTOCUIDADO) 3 (VISUALES) Y 4 (COGNITIVOS) PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS VIGENTES Y LOS QUE SE LLEGAREN A SUSCRIBIR CELEBRADOS CON LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. - FONDO LOCAL DE USAQUEN**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Ealuación Jurídica Proponente 1 **TU SALUD H&G S.A.S** **NIT: 900.259.168-6** **R.L. MARTHA PATRICIA SANCHEZ ORJUELA** **C.C.51.948.304**
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de presentación de la propuesta	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	2. Certificado de Existencia y representación legal.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación: subsanó
	3. Registro Único Tributario (RUT)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	4. Registro de Información Tributaria (RIT)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	5. Certificación de estar a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Parafiscales	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	6. N/A	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**3. N.A.** Observación:
	7. Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	8. Certificado de Antecedentes Disciplinarios	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	9. Certificado de Antecedentes Judiciales	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Ealuación Jurídica Proponente 1 TU SALUD H&G S.A.S NIT: 900.259.168-6 R.L. MARTHA PATRICIA SANCHEZ ORJUELA C.C.51.948.304
	10. Certificado de Medidas Correctivas	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	11. Certificado del SIRI – Procuraduría General de la Nación	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	12. Fotocopia de la cédula de ciudadanía	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	13. Compromiso Anticorrupción	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	14. Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	15. Documento de conformación de consorcio o unión temporal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**3. N.A.** Observación:
	16. Registro Único de Beneficiarios Finales - RUB	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
	17. Certificación Bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. CUMPLE** Observación:
RESULTADO CUMPLE /NO CUMPLE			**CUMPLE**

EVALUADORES		
NOMBRE, CARGO Y FIRMA EVALUADOR CRITERIO JURÍDICO:	**GUILLERMO ANDRÉS PACHÓN ÁLVAREZ - CONTRATISTA DE LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN**	
REVISADO LIDER DE BIENES Y SERVICIOS	**CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA - CONTRATISTA DE LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN**	