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-091-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACION A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**""SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL EN LOS GRUPOS 1 (MOVILIDAD) 2 (PROTECCION 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 DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES."**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN FINANCIERA Proponente 1 TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S No. NIT: 900259168 -6	Proponente 2	Proponente 3
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de la documentación solicitados	1, REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	CUMPLE Observación:		
	Índice de liquidez Mayor o igual a 2.0	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	CUMPLE Observación: Resultado 2,24		
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 70%	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	CUMPLE Observación: Resultado 33,15%		
	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 $ 3.782.404.129,00		

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	**ERIKA PAOLA ROJAS URREGO**	**DIRECTORA FINANCIERA**	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	**ELSA PANTOJA ROJAS**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO - FINANCIERA**	