Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA**	CÓDIGO: AP-CT-F-61
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	IC 115-2026
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE IMPRESOS E INSUMOS PEDAGÓGICOS DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR SDS Y OTRAS PIEZAS COMUNICATIVAS ASI MISMO EL DISEÑO GRAFICO DE LAS MISMAS ACCESORIOS NECESARIOS PARA LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS SUSCRITOS CON LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	**CÓMO EVALUAR**	**EVALUACIÓN TÉCNICA**			
		Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**	**Proponente 4**
		TALENTO COMERCIALIZADORA SAS	STRATEGY SAS	PROMOARTICULOS	HEITEC SERVICES SAS
		No. NIT: 830.048.811	No. NIT: 830.053.792	No. NIT: 900.334.037	No. NIT: 900.949.002
Carta de compromiso del representante legal, donde garantice la calidad requerida de los insumos cumpliendo con las especificaciones del anexo técnico.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Carta de compromiso firmada por el representante legal donde certifiquen que el diseño estará sujeto a lo establecido por la subred.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Certificado firmado por el representante legal, donde se comprometa a realizar el cambio de los insumos que no cumplan con el anexo técnico	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Certificado firmado por el representante legal, en donde brinde una garantía de dos meses adicionales en la calidad de los insumos entregados.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Proveer los productos con la documentación necesaria que certifique su cumplimiento con las normativas vigentes y los estándares de calidad exigidos, como certificados de origen, de calidad o de seguridad cuando corresponda.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
El proponente deberá debe acreditar su experiencia aportando mínimo una (1) y máximo tres (3) certificaciones de contrato terminado y/o liquidado, cuyo objeto u obligaciones, sea igual o similar al objeto a contratar.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO:	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

CRITERIO	**CÓMO EVALUAR**	**EVALUACIÓN TÉCNICA**			
		Proponente 5	**Proponente 6**	**Proponente 7**	**Proponente 8**
		GRUPO VECTOR SAS	GRUPO ERALWI SAS	FENIX MEDIA GROUP SAS	TOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPL
		No. NIT: 900.020.684	No. NIT: 901.490.802	No. NIT: 830.081.460	No. NIT: 830.105.695
Carta de compromiso del representante legal, donde garantice la calidad requerida de los insumos cumpliendo con las especificaciones del anexo técnico.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Carta de compromiso firmada por el representante legal donde certifiquen que el diseño estará sujeto a lo establecido por la subred.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Certificado firmado por el representante legal, donde se comprometa a realizar el cambio de los insumos que no cumplan con el anexo técnico	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Certificado firmado por el representante legal, en donde brinde una garantía de dos meses adicionales en la calidad de los insumos entregados.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Proveer los productos con la documentación necesaria que certifique su cumplimiento con las normativas vigentes y los estándares de calidad exigidos, como certificados de origen, de calidad o de seguridad cuando corresponda.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

El proponente deberá debe acreditar su experiencia aportando mínimo una (1) y máximo tres (3) certificaciones de contrato terminado y/o liquidado, cuyo objeto u obligaciones, sea igual o similar al objeto a contratar.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO:	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

OBSERVACIONES:

TALENTO COMERCIALIZADORA SAS: No presenta documento donde se evidencie el compromiso de proveer los productos con la documentación necesaria que certifique su cumplimiento con las normativas vigentes y los estándares de calidad exigidos, como certificados de origen, de calidad o de seguridad cuando corresponda. Se solicita subsanar.

EVALUADORES

	NOMBRE Y CARGO	**FIRMA**
EVALUADOR TENICO	DALIA LONDOÑO - COORDINADORA DE PROYECTOS DE INVERSION LOCAL	
EVALUADOR TENICO	SARY HERNANDEZ - APOYO FINANCIERO PSPIC	
EVALUADOR TENICO	FREDY SOLER - FINANCIERO PSPIC	
EVALUADOR TENICO	ANDRES MAURICIO MOJICA - FINANCIERO EMBH	
EVALUADOR TENICO	PAULA ANDREA OSORIO - APOYO FINANCIERO EMBH	
Vo. Bo.	ADRIANA MARIÑO - COORDINADORA MAS BIENESTAR	
Vo. Bo.	SANDRA SANCHEZ - COORDINADORA PSPIC	
SUPERVISOR	INGRID PAOLA LOZANO TORRES - DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO	
DIRECTOR DE ÁREA	INGRID PAOLA LOZANO TORRES - DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO	