

EVALUACIÓN DE PROPUESTA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. Invitación a Cotizar 116-2018

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismo

Objeto a contratar Contratar la señalización interna para las Unidades de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AST IMPRESORES LIMITADA NIT: 900405872-1	PUBLIMPRESOS EXPRESS EU NIT: 900109602-9	SISTEMAS INTELIGENTES EN COMUNICACIONES PHONOLOGY EU NIT: 830122681-0
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

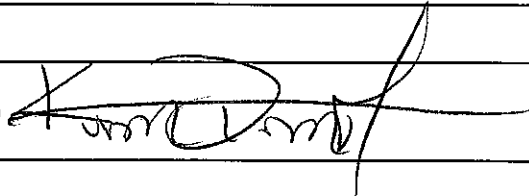
1. HABITANTES JURÍDICOS	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

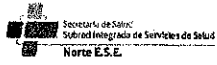
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	<p>11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días</p>	<p>Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo</p>	<p>1. Cumple</p> <p>Observación: No allega antecedente de la Personería de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a la invitación</p>	<p>1. Cumple</p> <p>Observación:</p>	<p>1. Cumple</p> <p>Observación:</p>
	<p>12. certificación bancaria</p>	<p>Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo</p>	<p>1. Cumple</p> <p>Observación:</p>	<p>1. Cumple</p> <p>Observación:</p>	<p>1. Cumple</p> <p>Observación:</p>
	<p>13. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4</p>	<p>Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo</p>	<p>N.A.</p> <p>Observación:</p>	<p>N.A.</p> <p>Observación:</p>	<p>N.A.</p> <p>Observación:</p>

OBSERVACIONES: AST IMPRESORES LIMITADA: No allega antecedente de la Personería de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a la presente invitación.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurí YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación 

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No: INVITACION A COTIZAR N° 116-2018

Modalidad: (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismos

Objeto a contratar: SE REQUIERE CONTRATAR LA SEÑALIZACIÓN INTERNA PARA LAS UNIDADES DE ATENCIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

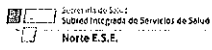
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AST IMPRESIONES LIMITADA NIT: 900405872-1	PUBLIMPRESOS EXPRESS EU NIT: 900109602-9	SISTEMAS INTELIGESTES EN COMUNICACIONES PHONOLOGY EU NIT: 830122681-0
CRITERIO TÉCNICOS (Respecto a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adelantado)	1. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN LA QUE SE COMPROMETE A ENTREGAR TODAS LAS PIEZAS EN UN PLAZO NO MAYOR A OCHO DÍAS	CUMPLE O NO CUMPLE. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA QUE PERMITA ESTABLECER SI EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LO SOLICITADO.	Cumple FOLIO: 17	Cumple FOLIO: 21	Cumple FOLIO: 19
	2. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR FICHAS TÉCNICAS DE LOS MATERIALES E INSUMOS QUE REQUIEREN PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE O NO CUMPLE. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA QUE PERMITA ESTABLECER SI EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LO SOLICITADO.	Cumple FOLIO: 18	Cumple FOLIO: 22	Cumple FOLIO: 20
	3. PRESENTAR CERTIFICACIONES O COPIAS DE CONTRATOS (CON EL DISTRITO Y/O ENTIDADES DEL ESTADO), EN LAS QUE ACREDITE EXPERIENCIA DE UN (1) AÑO REFERENTE AL OBJETO DE LA PRESENTE INVITACIÓN.	CUMPLE O NO CUMPLE. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA QUE PERMITA ESTABLECER SI EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LO SOLICITADO.	Cumple FOLIO: 19 -27	Cumple FOLIO: 25-30	Cumple FOLIO: 21-29
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Alexánder Garzón Orlegón	Asesor de comunicaciones	
---	--------------------------	--------------------------	---

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. INVITACIÓN A COTIZAR No.116-2018

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismos

Objeto a contratar SE REQUIERE CONTRATAR LA SEÑALIZACIÓN INTERNA PARA LAS UNIDADES DE ATENCIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AST IMPRESORES LTDA	PUBLIMPRESOS EXPRESS	SICFONOLOGY E.U
			No. NIT: 900405872-1	No. NIT: 900109602-9	No. NIT:
			05/07/2018 hora: 1:40 pm	06/07/2018 hora: 10:41 am	06/07/2018 hora: 10:57 am
		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 12.267.600	\$ 12.761.560	\$ 15.600.000
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta		N/A	N/A	N/A
		MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:
Elaboro:


 MARÍA SOLEDAD RUIZ RODRÍGUEZ
 DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS-Elaboro

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:
Revisa:

LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA
 DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS