

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

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 112-2018**

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 contr **Compra de repuesto y/o accesorios de computo para las diferentes unidades de la Subred Norte.**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
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)	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:

Objeto a control Compra de repuesto y/o accesorios de con...

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	<input type="text" value="N.A."/> Observación:	<input type="text"/> Observación:	<input type="text"/> Observación:
5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escala 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"/> Observación:	<input type="text"/> Observación:
6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escala 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"/> Observación:	<input type="text"/> Observación:
7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escala 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"/> Observación:	<input type="text"/> Observación:
8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escala 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"/> Observación:	<input type="text"/> Observación:
9. certificado antecedentes - controloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escala 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"/> Observación:	<input type="text"/> Observación:
10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escala 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"/> Observación:	<input type="text"/> Observación:

1. HABILITANTES JURÍDICOS

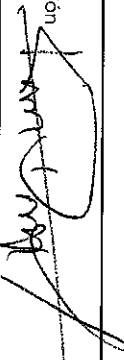
Objeto a contratar: Compra de repuesto y/o accesorios de con...

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 certificado de antecedente de la Personería de la Entidad, pero por ley orgánicas (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta</p>	<p>Observación:</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>Observación:</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>Observación:</p>	<p>Observación:</p>

OBSERVACIONES: 1. No allega certificado de personería de la Entidad, de igual forma se hace la observación que el mismo se imprime y se anexa dentro de la invitación

EVALUADORES

<p>Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Juríd</p>	<p>YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitario/ Dirección de Contratación</p> 
---	--

6

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESTE
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CODIGO : AP-CI-F-07-03
 VERSION : 3
 PAGINA : 1 DE 3
 FECHA : 11/10/2017

11-2-2018

Marque con una x dependiendo la modalidad de selección:

 A. Invitado o Cortor

 B. Puerto Especial

 C. Convocatoria Pública

 D. Otros mecanismos

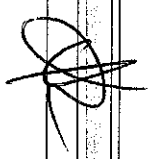
Suministro de partes, repuestos, insumos y periféricos para los equipos de cómputo, servidores, impresoras, dispositivos de red y transmisión de datos de la subred integrada de Servicios de Salud Norte Este.


RESUMEN DE LA EVALUACIÓN

Criterio	Descripción	EVALUACIÓN		
		Propuestas 1	Propuestas 2	Propuestas 3
		Integraservice Ltda	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
		No. Nit: 828.105.813-4	No. Nit:	No. Nit:
CRITERIO TECNICO CALIDAD: 1. Se reconocera el proponente que presente el mayor número de certificaciones técnicas de acuerdo al anexo técnico. 2. Se otorga nota de vida de un profesional respaldado con experiencia relacionada en TCS mínimo de las (3) año certificada. 3. Carta expedida por la gerencia, en donde se confirme la retrocesión, actualización y soporte de los repuestos relacionados a las partes de los equipos de cómputo, servidores, impresoras, dispositivos de red y transmisión de datos, sobre todo: ser la responsabilidad del proveedor y garantizar la reposición de este en un término no mayor a 24 horas.	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVADOS DEBNA SÍ CUMPLE O NO CUMPLE	Cumple con la totalidad de los requerimientos solicitados.		
	CRITERIO TECNICO OPORTUNIDAD: El candidato debe proveer los insumos en un término no superior a cinco (5) días calendario, o según los tiempos indicados en la propuesta por el candidato, este entregará un informe o manual de la subred Norte Este, de manera oportuna, y verificación de un informe de sistema.	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVADOS DEBNA SÍ CUMPLE O NO CUMPLE	Cumple con la totalidad de los requerimientos solicitados.	
CRITERIO TECNICO DE EXPERIENCIA: Consta en la evaluación de la idoneidad de la entidad proponente, en cuanto a la experiencia ACREDITADA de 1 año.	DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ENVADOS DEBNA SÍ CUMPLE O NO CUMPLE	Cumple con la totalidad de los requerimientos solicitados.		

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS
 OBSERVACIONES: El proponente cumple con los requisitos técnicos habilitantes.

EVALUADOR:
 MAIANO NOBIERTO RUIZ RODRIGUEZ JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC



 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S. EGESTION DE LA CONTRATACION Nombre E.S.E.		EVALUACIONES DE PROPUUESTAS	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S. EGESTION DE LA CONTRATACION		CODIGO : AP-C1-F-07-03	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 3	FECHA : 11/10/2017

Proceso No. **INVITACION A COTIZAR 112-2018**

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 LA COMPRA DE REPUESTO Y/O ACCESORIOS DE COMPUTO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACION		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
4. ECONÓMICOS	Valor del CDP \$46.039.500	CUMPLE / NO CUMPLE	No. NIT: 330.105.813-4	No. NIT:	No. NIT:
			\$45.812.800		
ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			CUMPLE		

OBSERVACIONES:
 SE INFIERE QUE LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LA MISMA INFORMACIÓN Y LAS MISMAS CONDICIONES EN CONSECUENCIA EL OFERENTE INTEGRASERVICE S.A.S CUMPLE ECONOMICAMENTE.

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio
 EJECUTIVO DE CONTRATACION - COMPRAS
 Nombre E.S.E.
 DIRECCION DE CONTRATACION - COMPRAS

