

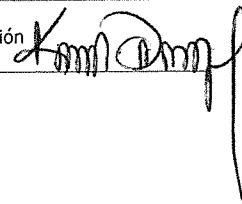
INFORMACION DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN 168-2019 S.NTE			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACIÓN PARA MÉDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES SEDES.			
INFORMACION DE LA EVALUACION				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			ALIMSO CATERING SERVICES S A - EN REORGANIZACIÓN-ALIMSO SA NIT: 900376674-2	N/A N/A
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). 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	1. Cumple Observación:	N.A. 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	1. Cumple Observación:	N.A. 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	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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	1. Cumple 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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente 1	Proponente 2
			ALIMSO CATERING SERVICES S A - EN REORGANIZACIÓN-ALIMSO SA NIT: 900376674-2	N/A
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. Observación:
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. 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:	N.A. Observación:
	12. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - 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:	N.A. Observación:
	13. 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:	N.A. Observación:
	14. 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	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:
EVALUADORES

Nombre, cargo y firma
Evaluador criterio Jurídico:

YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
PAGINA : 1 DE 1					
		FECHA : 11/10/2017			
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No		Contratación directa No. 168-2019 S.NTE			
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		CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACIÓN PARA MÉDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES SEDES.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES SA		
			No. NIT: 900376674-2	No. NIT:	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2,26	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,60	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del valor ofertado siempre y cuando supere el 10% del valor ofertado	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$5,086,904,761	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2018 anexos a la propuesta.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero		CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD SUBRED NORTE		

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

**SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
INVITACION A COTIZAR 168- 2019**

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR 168- 2019

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACIÓN PARA MÉDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES SEDES.

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	ALIMSO CATERING SERVICES S.A EN REORGANIZACION NIT.900.376.674-2		
	REPRESENTANTE LEGAL: MAURICIO TRUJILLO VILLEGAS CC#19'347.214 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	X	
Fotocopia del RUT	X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Formato Conocimiento del Cliente o contraparte empresa	X	X	
Información financiera	X	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	X	VERIFICADO	

OBSERVACIONES:

* LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE

CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes.

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación CUMPLEN con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1. ALIMSO CATERING SERVICES S.A EN REORGANIZACION NIT.900.376.674-2

fecha evaluacion: 05/12/2019

Reviso:


 DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41

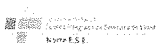
Tel.: 4431790

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195

Elaboró:


 ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SARLAFT

	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.	168-2019
--------------------	----------

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	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACIÓN PARA MÉDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 ALISO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN	Proponente 2	Proponente 3
3. HABITANTES TÉCNICOS	1. Programa de Selección y Vinculación del Personal propuesto para la prestación del servicio de alimentos.	Programa documentado, con el personal que desempeña las funciones.	CUMPLE		
	2. Carta de compromiso. El oferente tendrá a su disposición un centro de Producción con concepto técnico favorable con capacidad de almacenamiento y producción, que cumpla con los requisitos establecidos en la Resolución 2674 de 2013 y demás normas que sobre la materia se establezcan. El oferente deberá anexar dirección del centro de producción para la respectiva entrega de la producción.	Concepto favorable vigente y Carta con la dirección del CEPRO	CUMPLE		
	3. Programa de inducción, entrenamiento y capacitación permanente al personal	Programa	CUMPLE		
	4. Personal: la siguiente documentación debe ser presentada por el proponente dentro de los documentos de la propuesta				
	* Relación del personal ofertado		CUMPLE		
	* Carta de compromiso del coordinador y administrador		CUMPLE		
	* Hoja de vida del coordinador y administrador		CUMPLE		
	5. Carta de compromiso. Requerimiento de personal servicio de alimentación, para cada punto de atención.		CUMPLE		
	6. Carta de compromiso. Prestación del servicio de distribución de alimentos		CUMPLE		
	* Transporte		CUMPLE		
	* Embalaje		CUMPLE		
	* Equipos		CUMPLE		
	* Cubertería		CUMPLE		
	* Vajilla desechable y mezcladores de material biodegradable		CUMPLE		
	* Producción		CUMPLE		
	* Distribución		CUMPLE		
	* Recolección de bandejas		CUMPLE		
	* Servicio y atención al paciente		CUMPLE		
	7. CALIDAD NUTRICIONAL				
	* Ficha técnica de los productos (preparaciones o alimentos) a utilizar		CUMPLE		
* Ficha técnica para cada tipo de dieta que contenga: tiempo de consumo, grupo de alimentos, tamaño de porción en cocido y medida casera y equivalentes		CUMPLE			
* Análisis químico de los platos de menú de 14 días por cada tipo de dieta que contenga: peso bruto, neto y aporte de calorías y nutrientes (macro y micro) de acuerdo con lo estipulado en la Resolución 3303 de 2016 y GARAS 2015.		CUMPLE			
8. Indicadores		CUMPLE			
9. Controles químicos y microbiológicos		CUMPLE			
10. carta de compromiso. Mantenimiento de equipos e instalaciones		CUMPLE			
4. TÉCNICOS CALIFICABLES (Trátase a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado)	1. Ciclo de menús y derivaciones de dietas respectivas	Se realizará en forma ponderada conforme al número de items presentados frente al total solicitado	200		
	2. MANUALES	MANUAL	100		
	3 CALIDAD DEL SERVICIO Certificación ISO 22000:2005	Certificación ISO 22000:2005	50		
	4. Experiencia	Experiencia	150		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			500		
OBSERVACIONES: Ninguna					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		ALBA LUCIA RUEDA GÓMEZ	REFERENTE NUTRICIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO		
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ANDREA VIVIANA SOLEP GARCIA	APOYO PROFESIONAL SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				CODIGO : AP-CT-F-07-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017												
INFORMACIÓN DEL PROCESO																		
Proceso No.		INVITACIÓN A COTIZAR No. 168-2019																
Modalidad		A. ☒ X		Invitación a Cot		B. ☐ Evento Especial		C. ☐ Convocatoria Pública		D. ☐ Otros mecanismos								
Objeto a contratar		CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACIÓN PARA MÉDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES SEDES.																
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN																		
						Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3				
						ALIMSO CATERING SERVICES EN REORGANIZACIÓN 900376674-2												
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Con Prom Mes	Especificación Técnica	Observación	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
1	NORMAL 1	A DEMANDA	UNIDAD	23465	2400 Calorias	DIETA CON 3 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA. SE PERMITE TODO TIPO DE ALIMENTOS	\$ 28.068	\$ -	\$28.068	\$ 28.068								
2	NORMAL 2	A DEMANDA	UNIDAD		2100	GRUPO DE EDAD MAYORES DE 60 AÑOS DIETA CON 5 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y COMIDA. SE PERMITE TODO TIPO DE ALIMENTOS DE CONSISTENCIA BLANDA	\$ 33.298	\$ -	\$33.298	\$ 33.298								
3	HIPERPROTEICA E HIPERCALÓRICA	A DEMANDA	UNIDAD	816	3000	DIETA CON 6 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y COMIDA. SE PERMITE TODO TIPO DE ALIMENTOS	\$ 37.791	\$ -	\$37.791	\$ 37.791								
4	HIPERPROTEICA	A DEMANDA	UNIDAD	4047	2400	DIETA CON 5 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y COMIDA. ALTA EN PROTEÍNA DE AVB 75%. SE PERMITE TODO TIPO DE ALIMENTOS	\$ 34.138	\$ -	\$34.138	\$ 34.138								
5	BLANDA CONSISTENCIA 1	A DEMANDA	UNIDAD	10906	2400	DIETA CON 3 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA.	\$ 28.068	\$ -	\$28.068	\$ 28.068								
	BLANDA CONSISTENCIA 2				2100	SE PROHÍBEN ALIMENTOS DUROS, DECORTICADOS, CRUDOS Y EN PRESENTACIÓN SÓLIDA. NO LÍQUIDOS CLAROS.	\$ 33.298	\$ -	\$33.298	\$ 33.298								
	BLANDA POSQUIRURGICA				2400	NO ALIMENTOS CRUDOS, LÁCTEOS, NO PRODUCTORES DE GASES NI ÁCIDOS	\$ 28.068	\$ -	\$28.068	\$ 28.068								
6	SEMIBLANDA O TIPO PURÉ	A DEMANDA	UNIDAD	2680	2400	DIETA CON 6 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES COMIDA Y REFRIGERIO NOCTURNO. SE PROHÍBEN ALIMENTOS DUROS, DECORTICADOS, CRUDOS Y EN PRESENTACIÓN SÓLIDA. NO LÍQUIDOS CLAROS. SE PERMITEN TODOS LOS ALIMENTOS: LÍQUIDOS ESPELOS, PURÉ, MOLIDOS Y RALLADOS, PRESENTADOS EN RECIPIENTES INDIVIDUALES C/ UNO. POSTRES PUDINES, FLANES, JALEAS Y NATILLA. PARA LAS DIETAS TIPO TÚRMIX SE ESPESANTE AUTORIZADO POR LA SUBRED	\$ 36.486	\$ -	\$36.486	\$ 36.486								
					2100		\$ 36.486	\$ -	\$36.486	\$ 36.486								
7	HIPOSÓDICA	A DEMANDA	UNIDAD	4963	2400	DIETA CON 3 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA. SE PROHIBEN ESPINACAS, ACELGAS, APIO, ENLATADOS, ENCURTIDOS, CARNES AHUMADAS, PRODUCTOS DE SALSAMENTARIA EMBUTIDOS. SE ESTANDARIZA UN CONTENIDO DE SODIO DE 2000 MGR DIARIOS PARA TODAS LAS DIETAS HIPOSÓDICA, LA SAL SE AÑADIRÁ EN LA PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS.	\$ 28.068	\$ -	\$28.068	\$ 28.068								
8	HIPOGLUCIDA 1	A DEMANDA	UNIDAD	7658	1880	DIETA CON 6 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES COMIDA Y REFRIGERIO. SE PERMITE UNA PORCIÓN DE HARINA EN CADA COMIDA. LAS NUEVES Y ONCES DEBEN LLEVAR FRUTA Y DERIVADO LÁCTEO, EL REFRIGERIO NOCTURNO UNA PORCIÓN DE PROTEÍNA, 1 HARINA Y UNA BEBIDA LÁCTEA. SE DEBE ADICIONAR SOBRES DE EDULCORANTE PARA LAS BEBIDAS. EN EL ALMUERZO EL POSTRE DEBE ESTAR ELABORADO SIN AZÚCAR SIMPLE.	\$ 35.064	\$ -	\$35.064	\$ 35.064								
	HIPOGLUCIDA 2				1500		\$ 35.064	\$ -	\$35.064	\$ 35.064								

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Con Prom Mes	Especificación Técnica	Observación	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
9	ASTRINGENTE	A DEMANDA	UNIDAD	214	2400	DIETA CON 3 TIEMPOS DE COMIDA DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA. SE PROHIBEN LECHE Y DERIVADOS, BEBIDAS AZUCARADAS, JUGOS DE FRUTA Y FRUTA EN PORCIÓN EXCEPTO LAS ASTRINGENTES, VERDURAS CRUDAS, SALSAS, FRITOS, LEGUMINOSAS. SE PERMITEN FRUTAS ASTRINGENTES, LECHE DE SOYA, LECHE DESLACTOSADA, VERDURAS COCIDAS, ADICIÓN DE SAL Y SOBRES DE EDULCORANTE.	\$ 27.558	\$ -	\$27.558	\$ 27.558								
10	LIQUIDA TOTAL	A DEMANDA	UNIDAD	791	2400	DIETA CON 6 TIEMPOS DE COMIDA: DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y COMIDA Y REFRIGERIO NOCTURNO. SE PERMITE TODO TIPO DE ALIMENTOS DE TEXTURA LÍQUIDA. ALIMENTOS DEBEN SER PREPARADOS CON LECHE ENTERA. A MENOS DE SER INDICADO LO CONTRARIO DE PRESENTACIÓN LIQUIDA ESPESA MIEL O NECTAR SEGÚN REQUERIMIENTO, SIN GRUMOS NI RESIDUOS VISIBLES.	\$ 31.522	\$ -	\$31.522	\$ 31.522								
11	COMPLEMENTARIA 2	A DEMANDA	UNIDAD	1450	800	8 - 11 MESES DE EDAD DIETA CON 3 TIEMPOS DE COMIDA DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA. FRUTAS DULCES, EN COMPOTAS; VERDURAS DE COLOR VERDES, NARANJAS Y AMARILLAS; CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLATANOS; CARNES ROJAS, HIGADO, VÍSCERAS Y POLLO, HUEVO TIBIO Y LEGUMINOSAS. SOPAS LIQUADAS CON PROTEÍNA. SE PERMITEN PREPARACIONES BLANDAS, NACO, PURÉ, PAPILLA, COMPOTA Y ZUMOS DE FRUTAS. NO OFRECER EN PRESENTACIÓN DECORTICADA. SE RESTRINGE EL USO DE MIEL Y DE LECHE DE VACA.	\$ 15.891	\$ -	\$15.891	\$ 15.891								
12	COMPLEMENTARIA 3	A DEMANDA	UNIDAD	3500	1200	1 - 2 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS AÑOS DE EDAD DIETA CON 5 TIEMPOS DE COMIDA DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y COMIDA. OFRECER BEBIDAS LÁCTEAS ACHOLOLADAS, BEBIDAS LÁCTEAS ACIDIFICADAS, KUMIS O YOGURT, PRODUCTOS DE PASTELERÍA Y PANADERÍA COMO TORTAS, GALLETAS Y POSTRES ACORDE A ESTE GRUPO POBLACIONAL.	\$ 23.207	\$ -	\$23.207	\$ 23.207								
13	NORMAL PEDIÁTRICA	A DEMANDA	UNIDAD	2671	1.600-1.800	4 - 8 AÑOS DE EDAD DIETA CON 5 TIEMPOS DE COMIDA DESAYUNO, NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y COMIDA. NO CALDOS, OFRECER BEBIDAS LÁCTEAS ACHOLOLADAS, BEBIDAS LÁCTEAS ACIDIFICADAS KUMIS O YOGURT, PRODUCTOS DE PASTELERÍA Y PANADERÍA COMO TORTAS, GALLETAS Y POSTRES ACORDE A ESTE GRUPO POBLACIONAL.	\$ 25.848	\$ -	\$25.848	\$ 25.848								
14	REFRIGERIOS ADICIONALES	A DEMANDA	UNIDAD	11935	250	INCLUIR FARINACEOS Y BEBIDAS LÁCTEAS O DERIVADOS LÁCTEOS.	\$ 2.615	\$ -	\$2.615	\$ 2.615								
15	REFRIGERIO HIPER PROTEÍCO	A DEMANDA	UNIDAD	6660	320	INCLUIR ALIMENTOS CON APORTE ALTO DE PROTEÍNA Y DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, FARINACEOS, BEBIDAS LÁCTEAS. NOTA: ESTOS REFRIGERIOS SERÁN DISTRIBUIDOS A LAS MATERNAS Y PACIENTES EN TRÁNSITO DE URGENCIAS CON PREVIA AUTORIZACIÓN DE NUTRICIÓN CLÍNICA.	\$ 2.875	\$ -	\$2.875	\$ 2.875								
	ALIMENTOS POR PORCIÓN							\$0	\$0	\$ -								
16	CONSOME	240 CC	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 1.435	\$ -	\$1.435	\$ 1.435								
17	COMPOTA PARA ADULTO	180 G 6 ONZAS	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 2.597	\$ -	\$2.597	\$ 2.597								
18	COMPOTA PARA NIÑO	120 G 4 ONZAS	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 1.492	\$ -	\$1.492	\$ 1.492								
19	VASO DE JUGO	240 CC	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 866	\$ -	\$866	\$ 866								
20	JARRA DE JUGO	1 LITRO	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 3.709	\$ -	\$3.709	\$ 3.709								
21	JARRA DE INSUSIONES FRUTALES	1 LITRO	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 4.045	\$ -	\$4.045	\$ 4.045								
22	PORCIÓN DE CEREAL	100 G	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 272	\$ -	\$272	\$ 272								
23	PORCIÓN DE PROTEÍNA	100 G	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 3.709	\$ -	\$3.709	\$ 3.709								
24	GELATINA	180 G 6 ONZAS	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 989	\$ -	\$989	\$ 989								
25	SOPA DEL DÍA	240 CC	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 1.236	\$ -	\$1.236	\$ 1.236								
26	AROMATICA	240 CC	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 495	\$ -	\$495	\$ 495								
27	BEBIDA LÁCTEA	240 CC	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 1.978	\$ -	\$1.978	\$ 1.978								
28	PALETA EN AGUA	UNIDAD	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 3.091	\$ -	\$3.091	\$ 3.091								
29	PORCIÓN DE FRUTA PARA ADULTO	200 G	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 1.812	\$ -	\$1.812	\$ 1.812								
30	PORCIÓN DE FRUTA PARA NIÑO	60 G	UNIDAD	NA	NA	ANEXO TÉCNICO No. 2	\$ 1.147	\$ -	\$1.147	\$ 1.147								
TOTAL PROPUESTA No.1							\$ 552.286		TOTAL PROPUESTA No.2				TOTAL PROPUESTA No.3		\$ -			

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Con Prom Mes	Especificación Técnica	Observación	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR					Proponente 1				Proponente 2				Proponente 3											
							ALIMSO CATERING SERVICES EN REORGANIZACIÓN 900376674-2																			
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA							18/12/2019 7:44 AM SECOP II																			
4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente					\$		552.286						\$		-									
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS							Puntaje Asignado				Puntaje Asignado				Puntaje Asignado											
							500				N/A				N/A											
							500				N/A				N/A											
OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 2346 POR VALOR DE \$ 40.908.494. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE HABILITADO JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. EL VALOR TOTAL DE LAS PROPUESTA EVALUADA NO SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO. DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE TODOS LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.																										
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y					1.000				N/A				N/A											
EVALUADORES																										
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:							ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA				PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS				