

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	RESUMEN EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORT, SUR, CENTRO ORIENTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
--	--	--

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 01-2018
--------------------	---------------------------------

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	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL CATASTRO FÍSICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NORTE, SUR OCCIDENTE, CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E".
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA	CONSORCIO TRAVAL	CONSORCIO INTEGRANDO REGIONES
			No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:
			22-05-18 HORA 9:07 AM	22-05-18 HORA 10:00 AM	22-05-18 HORA 9:49 AM
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación: La poliza de seriedad de la oferta se debe asegurar a las cuatro (4) subredes	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					
2. HABILITANTES SARLAFT	SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
OBSERVACIONES: EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA, SE DEBE DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CON LA INFORMACIÓN CORRECTA, ANEXANDO LOS DOCUMENTOS DEL NUMERAL VII- DOCUMENTOS REQUERIDOS. NOTA: LA INFORMACIÓN REPORTADA EN EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE / CONTRAPARTE CUENTA CON LA GARANTÍA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012					
3. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS E INDICADORES FINANCIEROS	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:
OBSERVACIONES: EL OFERENTE PRATCO NO CUMPLE CON EL INDICADOR CAPITAL DE TRABAJO					

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	RESUMEN EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORT, SUR, CENTRO ORIENTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 01-2018
--------------------	---------------------------------

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	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL CATASTRO FÍSICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NORTE, SUR OCCIDENTE, CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E".
---------------------------	---

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA	CONSORCIO TRAVAL	CONSORCIO INTEGRANDO REGIONES
4. REQUISITOS TÉCNICOS	REQUISITOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: Personal mínimo requerido	2. No Cumple Observación: Cronograma de Actividades Experiencia Especifica Personal Mínimo Requerido	2. No Cumple Observación: Personal mínimo requerido
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		700			

OBSERVACIONES:

5. ECONÓMICOS	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	SUBRED NORTE E.S.E.			
		SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.			
		SUBRED SUR E.S.E.			
		SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.			
	Valor de la propuesta		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		300			

OBSERVACIONES: NO SE REALIZA EVALUACIÓN ECONOMICA, TODA VEZ QUE LOS PROPONENTES NO CUMPLEN CON LOS REQUISITOS HABILITANTES

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 económica	0	0	0
---	---	---	---	---

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien realiza el resumen	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación Compras
--	---

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	RESUMEN EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORT, SUR, CENTRO ORIENTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 01-2018
--------------------	---------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL CATASTRO FÍSICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NORTE, SUR OCCIDENTE, CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E".
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			PRATCO		
			No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	22-05-18 HORA 9:12 AM		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja 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:
OBSERVACIONES:					
2. HABILITANTES SARLAFT	SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	Observación:	Observación:
OBSERVACIONES: EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA, SE DEBE DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CON LA INFORMACIÓN CORRECTA, ANEXANDO LOS DOCUMENTOS DEL NUMERAL VII- DOCUMENTOS REQUERIDOS. NOTA: LA INFORMACIÓN REPORTADA EN EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE / CONTRAPARTE CUENTA CON LA GARANTÍA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012					
3. HABILITANTES FINANCIEROS	DOCUMENTOS E INDICADORES FINANCIEROS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación:	Observación:	Observación:
OBSERVACIONES: EL OFERENTE PRATCO NO CUMPLE CON EL INDICADOR CAPITAL DE TRABAJO					

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	RESUMEN EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
	SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORT, SUR, CENTRO ORIENTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 01-2018
--------------------	---------------------------------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL CATASTRO FÍSICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NORTE, SUR OCCIDENTE, CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E".
---------------------------	---

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			PRATCO		
4. REQUISITOS TÉCNICOS	REQUISITOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: Experiencia específica Personal mínimo requerido	Observación:	Observación:
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		700			

OBSERVACIONES:

5. ECONÓMICOS	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	SUBRED NORTE E.S.E.			
		SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.			
		SUBRED SUR E.S.E.			
		SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.			
	Valor de la propuesta		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		300			

OBSERVACIONES: NO SE REALIZA EVALUACIÓN ECONOMICA, TODA VEZ QUE LOS PROPONENTES NO CUMPLEN CON LOS REQUISITOS HABILITANTES

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 económica	0	0	0
--	---	---	---	---

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien realiza el resumen	Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación Compras
--	--

☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. ☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. ☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano
	SUBREDES PRESTATODARAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, CENTRO ORIENTE, SUR Y SUROCCIDENTE E.S.E.	

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	Negociación Conjunta No. 01 de 2018
--------------------	-------------------------------------

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

Objeto a contratar	Contratar los servicios de consultoría para la elaboración del catastro físico Hospitalario e inventario de los predios señalados por las Subredes Integrada de Servicio de salud Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur E.S.E., en materia de análisis estructural, de suelos ventilación mecánica, gases medicinales, redes hidráulicas, sanitarias, eléctricas, de voz y datos en cada una de las instituciones prestadoras de salud según las condiciones técnicas descritas y demás condiciones contenidas en el presente pliego de condiciones
---------------------------	--

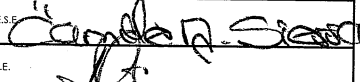
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
				CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA		CONSORCIO TRAVAL	
				LIBARDO ANTONIO QUINTERO SILVA	ALONSO DE JESUS RINCON MORA	AVALES INGENIERIA INMOBILIARIA S.A.S.	TRAING TRABAJOS DE INGENIERIA S.A.S.
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)					
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1. 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Folios 4 al 6	1. Cumple Observación: Folio 4 AL 6	1. Cumple Observación: Folio 2 AL 5	1. Cumple Observación: Folio 2 AL 5	
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 10)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Folio 69	1. Cumple Observación: Folio 69	1. Cumple Observación: Folio 298	1. Cumple Observación: Folio 298	
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS HÁBILES).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación: Conforme al numeral 5 del artículo 23 del Código de Comercio	N.A. Observación: Conforme al numeral 5 del artículo 23 del Código de Comercio	1. Cumple Observación: Folio 14 AL 19	1. Cumple Observación: Folio 21 AL 30	
	4. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES 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: Folio 17 al 24	1. Cumple Observación: Folio 25 al 44	1. Cumple Observación: Folio 41 AL 66	1. Cumple Observación: Folio 68 AL 260	
	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: Folio 60	1. Cumple Observación: Folio 61	1. Cumple Observación: Folio 274	1. Cumple Observación: Folio 276	
	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: Folio 63	1. Cumple Observación: Folio 64	1. Cumple Observación: Folio 279	1. Cumple Observación: Folio 281	
	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: Folio 10	1. Cumple Observación: Folio 13	1. Cumple Observación: Folio 33	1. Cumple Observación: Folio 35	

Reo

Objeto a contratar	Contratar los servicios de consultoría para la elaboración del catastro físico Hospitalario e inventario de los predios señalados por las Subredes Integrada de Servicio de salud Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur E.S.E., en materia de análisis estructural, de suelos ventilación mecánica, gases medicinales, redes hidráulicas, sanitarias, eléctricas, de voz y datos en cada una de las instituciones prestadoras de salud según las condiciones técnicas descritas y demás condiciones contenidas en el presente pliego de condiciones
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 48	1. Cumple Observación: Folio 49	1. Cumple Observación: Folio 263 Y 264	1. Cumple Observación: Folio 268 Y 269
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 57	1. Cumple Observación: Folio 58	1. Cumple Observación: Folio	1. Cumple Observación: Folio
10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 51	1. Cumple Observación: Folio 52	1. Cumple Observación: Folio	1. Cumple Observación: Folio
11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 54	1. Cumple Observación: Folio 55	1. Cumple Observación: Folio 266	1. Cumple Observación: Folio 271
12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 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: Folio 67	1. Cumple Observación: Folio 68	1. Cumple Observación: Folio 289	1. Cumple Observación: Folio 291
13. CERTIFICADO DE COMPROMISO ETICO AMBIENTAL ANEXO No. 5	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 70	1. Cumple Observación: Folio 70	1. Cumple Observación: Folio 486	1. Cumple Observación: Folio 486
14. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA APLICA CUYA CUANTIA SEA IGUAL O SUPERIOR A 50 \$.M.M.L.V., ES DECIR IGUAL O SUPERIOR A \$117.186.300	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 45	1. Cumple Observación: Folio 45	2. No Cumple Observación: La garantía de afianzar a los cuatro subredes que hacer parte de la presnete negociacion conjunta y no el distrito capital	2. No Cumple Observación: La garantía de afianzar a los cuatro subredes que hacer parte de la presnete negociacion conjunta y no el distrito capital
15. CERTIFICADO DE INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 65	1. Cumple Observación: Folio 65	1. Cumple Observación: 284 AL 286	1. Cumple Observación: 284 AL 286
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA- ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YAMILE SIERRA BEJARANO-ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	MARIA VANESSA MORILLO ARAUJO- ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. 				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	NICOLAS VARGAS ARGUELLO- ABOGADO- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. 				

Re

☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. ☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. ☐ Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBREDES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, CENTRO ORIENTE, SUR Y SUROCCIDENTE E.S.E.	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO LOCAL
---	---	--

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	Negociación Conjunta No. 01 de 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	Contratar los servicios de consultoría para la elaboración del catastro físico Hospitalario e inventario de los predios señalados por las Subredes Integrada de Servicio de salud Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur E.S.E., en materia de análisis estructural, de suelos ventilación mecánica, gases medicinales, redes hidráulicas, sanitarios, lectricas, de voz y datos en cada una de las instituciones prestadoras de salud según las condiciones técnicas descritas y demás condiciones contenidas en el presente pliego de condiciones
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			CONSORCIO INTEGRANDO REGIONES		
			CRAING LTDA	CORPORACION INTEGRAL CRECIMIENTO HUMANO CICH	GRUPO CONTEC DE COLOMBIA S.A.S.
			No. NIT: 830,097,971-4	No. NIT: 830,108,248-6	No. NIT: 908,669,608-4
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1. 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 4 al 6	1. Cumple Observación: Folio 4 al 6	1. Cumple Observación: Folio 4 al 6
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 10)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 180	1. Cumple Observación: Folio 178	1. Cumple Observación: Folio 179
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS HÁBILES).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 28 al 30	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Folios 26 A 27
	4. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (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: Folio 57 al 130	1. Cumple Observación: Folios 31 al 51	1. Cumple Observación: Folio 56 al 56
	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: Folio 148 al 153	1. Cumple Observación: Folio 143	1. Cumple Observación: Folio 144 al 147
	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: Folio 198	1. Cumple Observación: Folio 196	1. Cumple Observación: Folio 197
	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: Folio 15	1. Cumple Observación: Folio 13	1. Cumple Observación: Folio 14

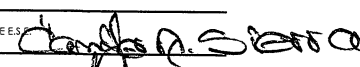
Handwritten signature

Objeto a contratar	Contratar los servicios de consultoría para la elaboración del catastro físico Hospitalario e inventario de los predios señalados por las Subredes Integrada de Servicio de salud Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur E.S.E., en materia de análisis estructural, de suelos ventilación mecánica, gases medicinales, redes hidráulicas, sanitarias, eléctricas, de voz y datos en cada una de las instituciones prestadoras de salud según las condiciones técnicas descritas y demás condiciones contenidas en el presente pliego de condiciones
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y 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: Folio 164 y 165	1. Cumple Observación: Folio 160 y 161	1. Cumple Observación: Folio 162 y 163
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y 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: Folio 158 y 159	1. Cumple Observación: Folios 154 y 155	1. Cumple Observación: Folio 156 y 157
10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. 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: Folio 170 y 171	1. Cumple Observación: Folio 166 y 167	1. Cumple Observación: Folio 168 y 169
11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL 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: Folio 174	1. Cumple Observación: Folio 172	1. Cumple Observación: Folio 173
12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 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: Folio 183	1. Cumple Observación: Folios 181	1. Cumple Observación: Folio 182
13. CERTIFICADO DE COMPROMISO ÉTICO AMBIENTAL ANEXO No. 5	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 195	1. Cumple Observación: Folio 193	1. Cumple Observación: Folio 194
14. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA APLICA CUYA CUANTIA SEA IGUAL O SUPERIOR A \$0 S.M.M.L.V.. ES DECIR IGUAL O SUPERIOR A \$117,186,300	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 131 al 142	1. Cumple Observación: Folios 131 al 142	1. Cumple Observación: Folios 131 al 142
15. CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 177	1. Cumple Observación: Folio 175	1. Cumple Observación: Folio 176

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA- ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YAMILE SIERRA BEJARANO-ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	MARIA VANESSA MORILLO ARAUJO- ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. 
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	NICOLAS VARGAS ARGUELLO- ABOGADO- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. 



☐ Norte E.S.E. ☐ Centro Oriente E.S.E. ☐ Sur Occidente E.S.E. ☐ Sur E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBREDES PRESTATODARAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, CENTRO ORIENTE, SUR Y SUROCCIDENTE E.S.E.	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD
---	--	--

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	Negociación Conjunta No. 01 de 2018
--------------------	-------------------------------------

Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☐ Invitación a C. C.	☐ Convocatoria Pública	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☒ Otros mecanismos
------------------	--	--	---	--	---

Objeto a contratar	Contratar los servicios de consultoría para la elaboración del catastro físico Hospitalario e inventario de los predios señalados por las Subredes Integrada de Servicio de salud Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur E.S.E., en materia de análisis estructural, de suelos ventilación mecánica, gases medicinales, redes hidráulicas, sanitarias, eléctricas, de voz y datos en cada una de las instituciones prestadoras de salud según las condiciones técnicas descritas y demás condiciones contenidas en el presente pliego de condiciones
---------------------------	--

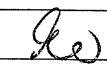
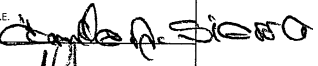
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente	Proponente	Proponente
				PRATCO S.A.S.		
				No. NIT: 800.112.150-1		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1. 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folios 2 A 4	N.A. Observación: Folios	N.A. Observación:	
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 10)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio 43	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio	
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS HÁBILES).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folios 7 al 11	N.A. Observación: Folios	N.A. Observación: Folios	
	4. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (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: Folios 12 al 30	N.A. Observación: Folios	N.A. Observación: folio	
	5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO 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:Folio 37	N.A. Observación:Folio	N.A. Observación:Folio	
	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 Folio 38 Se requiere actualizar el RIT , con el código de actividad No.7110	N.A. Observación Folio	N.A. Observación: Folio	
	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: Folio 6	1. Cumple Observación: Folio 6	N.A. Observación:	



Objeto a contratar	Contratar los servicios de consultoría para la elaboración del catastro físico Hospitalario e inventario de los predios señalados por las Subredes Integrada de Servicio de salud Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur E.S.E., en materia de análisis estructural, de suelos ventilación mecánica, gases medicinales, redes hidráulicas, sanitarias, eléctricas, de voz y datos en cada una de las instituciones prestadoras de salud según las condiciones técnicas descritas y demás condiciones contenidas en el presente pliego de condiciones
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folios 34 y 35	N.A. Observación: Folios	N.A. Observación: Folio
10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 33	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio 36	N.A. Observación: Folio	N.A. Observación: Folio
12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 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: Folios 40 AL 42	N.A. Observación: Folios	N.A. Observación: Folio
13. CERTIFICADO DE COMPROMISO ETICO AMBIENTAL ANEXO No. 5	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folios 44	N.A. Observación: Folios	N.A. Observación: Folio
14. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA APLICA CUYA CUANTIA SEA IGUAL O SUPERIOR A 50 \$.M.M.L.V., ES DECIR IGUAL O SUPERIOR A \$117,186,300	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:	N.A. Observación:
15. CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: FOLIO 39	N.A. Observación: FOLIO	N.A. Observación: FOLIO
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA- ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	YAMILE SIERRA BEJARANO-ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	MARIA VANESSA MORILLO ARAUJO- ABOGADA- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. 			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	NICOLAS VARGAS ARGUELLO- ABOGADO- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. 			



CONVOCATORIA PUBLICA POR NEGOCIACION CONJUNTA No 001-2018 - CONSULTORIA ELABORACION CATASTRO HOSPITALARIO SUBREDES BOGOTA

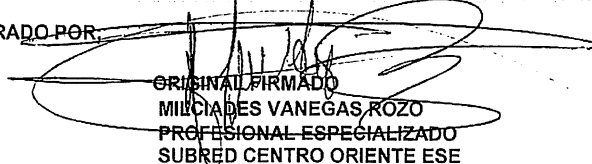
INFORMACIÓN REQUERIDA SARLAFT

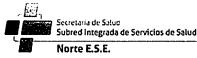
INFORMACIÓN REQUERIDA SARLAFT							6-jun.-2018	DATOS CALCULADOS CON BASE EN LOS ESTADOS FINANCIEROS A DICIEMBRE 31 DE 2017								
ITEM	OFERENTES	NIT	DV	CORREO ELECTRONICO	FORMATO ET-CA-FT-011-022 *	ELABORO CORRECTAMENTE (SI/NO)	INCONSISTENCIAS FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE ET-CA-FT-011-022 *	INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES	INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES	EGRESOS OPERACIONALES MENSUALES	EGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES	ACTIVOS	PASIVOS	PATRIMONIO	CUMPLE /NO CUMPLE	
1	CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA			inglasqs1@gmail.com											NO CUMPLE	
1.1	LIBARDO ANTONIO QUINTERO SILVA	13.483.791	7	inglasqs1@gmail.com	PRESENTA	NO	1) NO INDICA (X) RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA ICA; 2) CODIGO CIU ACTIVIDAD ECONOMICA (7110) NO REGISTRADA EN LA DIAN	131.441.667	-	120.828.920	-	1.566.448.969	80.670.419	1.485.778.550	NO CUMPLE	
1.2	ALONSO DE JESUS RINCON MORA	13.479.946	6	armo2303@yahoo.es	PRESENTA	NO	1) NO INDICA (X) SI CONYUGE ES RESIDENTE O NO EN COLOMBIA; 2) NO INDICA(X) RESPONSABILIDA ICA;3) VALOR ACTIVOS NO CORRESPONDE A ESTADOS FINANCIEROS AÑO 2017.	85.087.605	-	77.499.917	-	1.048.428.369	135.800.000	912.628.369	NO CUMPLE	
2	PRATCO SAS	800.112.150	1	pratco_sa@hotmail.com	PRESENTA	NO	1) CODIGOS CIU ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL Y SECUNDARIA CAMARA DE COMERCIO(6820 Y 7020) DIFERENTES A LAS REGISTRADS EN LA DIAN(7110 Y 7020).CORREGIR CAMARA COMERCIO Q.UIT	272.342.012	12.728.667	166.736.926	1.084.898	3.103.209.017	672.793.217	2.430.415.800	NO CUMPLE	
3	CONSORCIO INTEGRANDO REGIONES			abellaizac@gmail.com											NO CUMPLE	
3.1	CRAING LTDA	830.097.971	4	craingltda@yahoo.es	PRESENTA	NO	1) DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL INCORRECTA - INCOMPLETA(VER CAMARA COMERCIO); 2) EGRESOS OPERACIONALES Y NO OPERACIONALES MENSUALES, ACTIVOS, PASIVOS Y PATRIMONIO NO CORRESPONDEN A ESTADOS FINANCIEROS AÑO 2017;	128.537.139	-	97.839.526	9.132.018	3.289.719.473	607.580.384	2.682.139.089	NO CUMPLE	
3.2	CORPORACION INTEGRAL DEL CRECIMIENTO HUMANO CICH	830.108.248	6	cich.xrebolledo@gmail.com	PRESENTA	NO	1) CLASE O TIPO DE VINCULACION EMPRESA INCORRECTO(ES PROVEEDOR); 2) NO INDICA RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS (IVA E ICA);3) INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES NO CORRESPONDE A ESTADO RESULTADOS AÑO 2017.	517.394.899	-	425.251.546	10.356.185	3.115.935.221	1.414.690.562	1.701.244.659	NO CUMPLE	
3.3	GRUPO CONTEC DE COLOMBIA SAS	900.669.608	4	contecdecolombia@hotmail.com	PRESENTA	SI	SUBSANADO	35.799.363	-	30.654.000	-	313.424.109	34.323.440	279.100.669	CUMPLE	
4	CONSORCIO TRAVAI			licitaciones@avales.net											NO CUMPLE	
4.1	AVALES INGENIERIA INMOBILIARIA SAS	830.086.427	1	juridicoavales@hotmail.com	PRESENTA	NO	1) INFORMACION INGRESOS Y EGRESOS NO CORRESPONDE A ESTADO DE RESULTADOS 2017.	963.145.236	-	932.026.108	5.372.210	2.466.404.956	937.472.100	1.528.932.856	NO CUMPLE	
4.2	TRAING TRABAJOS DE INGENIERIA SAS	830.013.874	8	licitacionestraing@gmail.com	PRESENTA	NO	1) EGRESOS OPERACIONALES NO CORRESPONDEN A ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2017.	18.199.653.165	154.808.076	15.904.574.692	1.685.162.506	17.754.234.308	10.048.271.431	7.705.962.877	NO CUMPLE	

(*)OBSERVACION: EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA, SE DEBE DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CON LA INFORMACION CORRECTA, ANEXANDO LOS DOCUMENTOS DEL NUMERAL VII-DOCUMENTOS REQUERIDOS.
NOTA: LA INFORMACIÓN REPORTADA EN EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/CONTRAPARTE CUENTA CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012.

LOS VALORES SOMBRADOS SON LOS CORRECTOS. LA INFORMACIÓN FINANCIERA SOLICITADA ES CON CORTE A DICIEMBRE 31 DE 2017.

ELABORADO POR:


 ORIGINAL FIRMADO
 MILCIADES VANEGAS ROZO
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO
 SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

	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. NEGOCIACION CONJUNTA 001 DE 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 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CONSEJERÍA	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CONSORCIO TRAVAL	PRATCO SAS	CONSORCIO INTEGRAL REGIONES
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
2. HABILITANTES FINANCIEROS	Capacidad Organizacional	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Ver anexos	1. Cumple Observación: Ver anexos	1. Cumple Observación: Ver anexos
	Índice de liquidez	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: Ver anexos	1. Cumple Observación: Ver anexos	1. Cumple Observación: Ver anexos
	Nivel de Endeudamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: Ver anexos	1. Cumple Observación: Ver anexos	1. Cumple Observación: Ver anexos
	Capital de Trabajo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: Ver anexos	2. No Cumple Observación: Ver anexos	1. Cumple Observación: Ver anexos

OBSERVACIONES: Ver anexos de evaluaciones para indicadores financieros y factor habilitador documentos de carácter financiero, detallado por cada consorcio y por empresas que lo conforman.

EVALUADORES

NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS Profesional Universitario - Contabilidad Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			
RONICA JULIANA CORRALES GOMEZ Profesional Universitario Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
LINENI GONZALEZ MORENO Profesional Universitario - Contabilidad Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			
MARIA FANNY TIRATA ARIAS Profesional Universitario (a) Contabilidad Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.			

	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. NEGOCIACION CONJUNTA 001 DE 2018

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

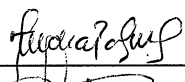
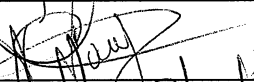
Objeto a contratar CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NE

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DEFINICIÓN	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
3. HABILITANTES FINANCIEROS	Capacidad Organizacional	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Ver anexos	Observación: Ver anexos	Observación: Ver anexos
	Índice de liquidez	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	Nivel de Endeudamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	Capital de Trabajo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES: Ver anexos de evaluaciones para indicadores financieros y Factor habilitador documentos de carácter financiero, detallado por cada consorcio y por empresas que lo conforman.

EVALUADORES

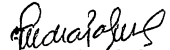
NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS Profesional Universitario (a) Contabilidad Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			
MONICA LILIANA CORRALES GOMEZ Profesional Universitario Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
ANDRÉS SANCHEZ MORENO Profesional Universitario (a) Contabilidad Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			
MARIA FANNY TIBATA ARIAS Profesional Universitario (a) Contabilidad Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.			

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED NORTE E.S.E., CENTRO ORIENTE E.S.E, SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E Y SUBRED SUR E.S.E.

EVALUACIÓN FINANCIERA. PROPUESTAS DE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NEGOCIACIÓN CONJUNTA No. 001 de 2018

**3.4.1 INDICADORES FINANCIEROS
FECHA DE EVALUACIÓN: JUNIO 05/2018**

ORDEN	PROYECTO	CAPITAL TRABAJO	ENDEUDAMIENTO TOTAL	LIQUIDEZ	CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		RESULTADO	FECHA DE CORTE						
					RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO								
PARAMETROS INVITACIÓN PÚBLICA (Pesos \$)					>= 50% del valor de la propuesta	<=60%	>= 1.5	>= 0.20	>= 0.10	con 100% indicadores cumple	31-12-17			
1	CONSORCIO TRAVAL	14,063,169,595	5,804,626,765	20,220,639,264	10,985,743,531	2,333,380,562	9,234,895,733	8,258,542,830	54%	2.4	0.25	0.12	CUMPLE	31-12-17
2	PRATCO SAS	1,962,755,585	672,793,217	3,103,209,017	672,793,217	1,267,261,032	2,430,415,800	1,289,962,368	22%	2.9	0.52	0.41	NO CUMPLE	31-12-17
3	CONSORCIO INTEGRADO REGIONES	5,976,349,861	1,889,424,446	6,740,254,861	2,191,250,444	1,535,823,199	4,548,804,417	4,086,925,415	33%	3.2	0.34	0.23	CUMPLE	31-12-17
4	CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA	1,948,080,338	44,430,516	2,614,877,338	216,470,419	501,469,284	2,398,406,919	1,903,649,822	8%	43.8	0.21	0.19	CUMPLE	31-12-17


NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
Profesional Universitario - Contabilidad
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.


LIN LEN GONZALEZ MORENO
Referente de Contabilidad
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.


MONICA LILIANA CORRALES GOMEZ
Profesional Universitario
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.


MARIA FANNY TIBATA ARIAS
Profesional Universitario (e) Contabilidad
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

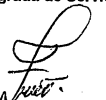
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED NORTE E.S.E., CENTRO ORIENTE E.S.E, SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E Y SUBRED SUR E.S.E.
EVALUACIÓN FINANCIERA. PROPUESTAS DE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES
INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NEGOCIACIÓN CONJUNTA No. 001 de 2018
2.2 FACTOR HABILITADOR DOCUMENTOS DE CARÁCTER FINANCIERO
FECHA DE EVALUACIÓN: JUNIO 05/2018

No. ORDEN	INFORMACIÓN REQUERIDA	PROponentes							
		CONSORCIO TRAYAL		PRATCO SAS	CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA		CONSORCIO INTEGRADO REGIONES		
		VALDES INGENIERIA CONSULTORIA SAS	IRAMING TRAYALLOS DE INGENIERIA SAS		LIBARDO ANTONIO QUINTERO SILVA	ALFONSO DE JESUS RINGON MORA	CRAING LTDA	CORPORACION INTEGRAL DEL CRECIMIENTO HUMANO CICH	GRUPO CONTEC DE COLOMBIA SAS
1	Balance General a Diciembre 31 de 2017 discriminando los activos en activos corrientes, activos fijos y otros activos y los pasivos en pasivos corrientes y pasivos a largo plazo	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Estado de Resultados a Diciembre 31 de 2017	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Estado de cambios en el patrimonio a Diciembre 31 de 2017	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Notas a los Estados Financieros	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Certificación a los Estados Financieros firmados por el contador y el representante legal	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Dictamen del revisor fiscal o a falta de este un contador publico independiente en los casos que aplique	X	X	X	X	X	X	X	X
7	El proponente y cada uno de los miembros del consorcio o de la union temporal, debe presentar copia de la declaracion de renta del ultimo año gravable	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Fotocopias de las tarjetas profesionales del contador, del revisor fiscal o del contador publico independiente	X	X	X	X	X	X	X	X
9	Certificado de antecedentes disciplinarios del contador, del revisor fiscal que suscribe la informacion contable, es pedido por la Junta Central de Contadores no mayor a 3 meses	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Fotocopias de la cedula de ciudadanía del contador o del revisor fiscal	X	X	X	X	X	X	X	X
11	Fotocopia de la declaracion de renta año gravable 2017	X	X	X	X	X	X	X	X
12	Certificado del Registro Único de Proponentes (RUP) el cual debe estar debidamente actualizado y firme	X	X	X	X	X	X	X	X


NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
 Profesional Universitario - Contabilidad
 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.


LILIAN GONZALEZ MORENO
 Referente de Contabilidad
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.


MONICA JULIANA CORRALES GOMEZ
 Profesional Universitario
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.


MARIA FANNY TIBATA ARIAS
 Profesional Universitario (e) Contabilidad
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED NORTE E.S.E., CENTRO ORIENTE E.S.E, SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E Y SUBRED SUR E.S.E.

EVALUACIÓN FINANCIERA. PROPUESTAS DE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NEGOCIACIÓN CONJUNTA No. 001 de 2018

3.4.1 INDICADORES FINANCIEROS

FECHA DE EVALUACIÓN: JUNIO 05/2018

Nº	PROponente	Activo Corriente	Activo Fijo	Activo Total	Pasivo Corriente	Pasivo Fijo	Pasivo Total	CAPITAL TRABAJO	ENDEUDAMIENTO TOTAL	LIQUIDEZ	CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	
											RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
PARAMETROS INVITACIÓN PÚBLICA (Pesos \$)								>= 50% del valor de la propuesta	<=60%	>= 1.5	>= 0.20	>= 0.10
1	CRAING LTDA	3,045,738,030	742,236,442	3,310,695,531	742,236,442	368,371,360	2,568,459,089	2,303,501,588	22%	4.1	0.14	0.11
2	CORPORACION INTEGRAL DEL CRECIMIENTO HUMANO CICH	2,723,777,922	1,112,864,564	3,115,935,221	1,414,690,562	1,105,707,488	1,701,244,659	1,610,913,358	45%	2.4	0.65	0.35
3	GRUPO CONTEC DE COLOMBIA SAS	206,833,909	34,323,440	313,624,109	34,323,440	61,744,351	279,100,669	172,510,469	11%	6.03	0.22	0.20
		5,976,349,861	1,889,424,446	6,740,254,861	2,191,250,444	1,535,823,199	4,548,804,417	4,086,925,415	33%	3.2	0.34	0.23

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED NORTE E.S.E., CENTRO ORIENTE E.S.E, SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E Y SUBRED SUR E.S.E.

EVALUACIÓN FINANCIERA. PROPUESTAS DE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NEGOCIACIÓN CONJUNTA No. 001 de 2018

3.4.1 INDICADORES FINANCIEROS

FECHA DE EVALUACIÓN: JUNIO 05/2018

CONSORCIO INTEGRADO E.S.E. NORTE														
Nº Orden		PROponente	Activo Corriente	Pasivo Corriente	Activo Total	Pasivo Total	Utilidad Operacional	Patrimonio	Capital Trabajo	Endeudamiento Total	Liquidez	Capacidad Organizacional		
												Rentabilidad del Patrimonio	Rentabilidad del Activo	
PARAMETROS INVITACIÓN PÚBLICA (Pesos \$)									>= 50% del valor de la propuesta	<=60%	>= 1.5	>= 0.20	>= 0.10	
1	CRAING LTDA		3,045,738,030	742,236,442	3,310,695,531	742,236,442	368,371,360	2,568,459,089	2,303,501,588	22%	4.1	0.14	0.11	
2	CORPORACION INTEGRAL DEL CRECIMIENTO HUMANO CICH		2,723,777,922	1,112,864,564	3,115,935,221	1,414,690,562	1,105,707,488	1,701,244,659	1,610,913,358	45%	2.4	0.65	0.35	
3	GRUPO CONTEC DE COLOMBIA SAS		206,833,909	34,323,440	313,624,109	34,323,440	61,744,351	279,100,669	172,510,469	11%	6.03	0.22	0.20	
			5,976,349,861	1,889,424,446	6,740,254,861	2,191,250,444	1,535,823,199	4,548,804,417	4,086,925,415	33%	3.2	0.34	0.23	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED NORTE E.S.E., CENTRO ORIENTE E.S.E, SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E Y SUBRED SUR E.S.E.

EVALUACIÓN FINANCIERA. PROPUESTAS DE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NEGOCIACIÓN CONJUNTA No. 001 de 2018
3.4.1 INDICADORES FINANCIEROS
FECHA DE EVALUACIÓN: JUNIO 05/2018

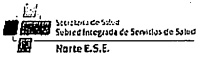
	PROponente	Capital Fijo	Capital Variable	Capital Total	Capital Operacional	Patrimonio	Capital Trabajo	Endeudamiento Total	Liquidez	Capacidad Organizacional		
										Rentabilidad del Patrimonio	Rentabilidad del Activo	
PARAMETROS INVITACIÓN PÚBLICA (Pesos \$)							>= 50% del valor de la propuesta	<=60%	>= 1.5	>= 0.20	>= 0.10	
1	LIBARDO ANTONIO QUINTERO SILVA	957,503,969	34,430,516	1,566,448,969	80,670,419	179,734,024	1,485,778,550	923,073,453	5%	27.8	0.12	0.11
2	ALFONSO DE JESUS RINCON MORA	990,576,369	10,000,000	1,048,428,369	135,800,000	321,735,260	912,628,369	980,576,369	13%	99.1	0.35	0.31
		1,948,080,338	44,430,516	2,614,877,338	216,470,419	501,469,284	2,398,406,919	1,903,649,822	8%	43.8	0.21	0.19

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED NORTE E.S.E., CENTRO ORIENTE E.S.E, SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E Y SUBRED SUR E.S.E.

EVALUACIÓN FINANCIERA. PROPUESTAS DE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL CATASTRO FISICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE E.S.E., CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E. NEGOCIACIÓN CONJUNTA No. 001 de 2018

3.4.1 INDICADORES FINANCIEROS
FECHA DE EVALUACIÓN: JUNIO 05/2018

										CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		
							ACTIVO	PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
PARAMETROS INVITACIÓN PÚBLICA (Pesos \$)							>= 50% del valor de la propuesta	<=60%	>= 1.5	>= 0.20	>= 0.10	
1	AVALES INGENIERIA INMOBILIARIA SAS	758,134,860	347,817,237	2,466,404,956	937,472,100	38,302,089	1,528,932,856	410,317,623	38%	2.2	0.03	0.02
2	TRAING TRABAJOS DE INGENIERIA SAS	13,305,034,735	5,456,809,528	17,754,234,308	10,048,271,431	2,295,078,473	7,705,962,877	7,848,225,207	57%	2.4	0.30	0.13
		14,063,169,595	5,804,626,765	20,220,639,264	10,985,743,531	2,333,380,562	9,234,895,733	8,258,542,830	54%	2.4	0.25	0.12

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CI-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

Nombre: NEGOCIACIÓN CONJUNTA No 01-2018

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

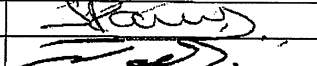
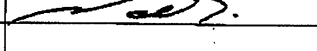
Objeto a contratar: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL CATASTRO FÍSICO HOSPITALARIO E INVENTARIO DE LOS PREDIOS SEÑALADOS POR LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NORTE, SUR OCCIDENTE, CENTRO ORIENTE Y SUR E.S.E".

INFORMACIÓN DE EVALUACIÓN

Criterio	Descripción	Criterio	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 3
			CONSORCIO TRAVEL	PRATCO SAS	CONSORCIO CATASTRO SANTA ANA	CONSORCIO INTEGRADO REGIONES
Criterio 1: Presentar plan de trabajo, personal y cronograma que describa las actividades a desarrollar en cumplimiento del objeto del presente contrato, de acuerdo a los lineamientos para la presentación del plan de trabajo e informes		HABILITANTE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Experiencia general	HABILITANTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Experiencia específica	HABILITANTE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	PERSONAL MINIMO	HABILITANTE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS						

OBSERVACIONES:

EVALUACIÓN

Nombre y cargo de la persona responsable de la evaluación	RICHARD CAMILO GONZALEZ	ARQUITECTO	
Nombre y cargo de la persona responsable de la evaluación	JUAN CARLOS RAMIREZ	Ingeniero Civil.	
Nombre y cargo de la persona responsable de la evaluación	FELIPE FLORIAN	Arq. Contratista	
Nombre y cargo de la persona responsable de la evaluación			