

	CONSOLIDADO 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.	03-2019 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES SA EN REORGANIZACIÓN No. NIT: 900,376,674-2		
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. 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:		
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:		
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:		
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 557.255.00		
		Puntaje Asignado	600		

OBSERVACIONES: No se evalúa económicamente, toda vez que no cumple técnicamente

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	--

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
INFORMACION DEL PROCESO					
Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No. 03-2019				
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 DISPENSACION DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.				
INFORMACION DE LA EVALUACION					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A.		
			NIT: 900376674-2		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) b) 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:	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:	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:	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:	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:	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:	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:	N.A. 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:	N.A. 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:	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:	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:	N.A. Observación:
	12. 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:	N.A. Observación:
	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	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:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ 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 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	03-2019
--------------------	---------

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

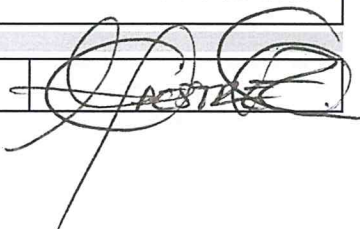
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICE S.A.		
			No. NIT: 900.374.674 - 2	No. NIT:	No. NIT:
			1. Cumple		
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Balance General con sus respectivas notas a diciembre 31 de 2017. 2. Estado de Resultados a diciembre 31 de 2017. 3. Fotocopia de la Declaración de Renta vigencia 31 de diciembre 31 de 2017. 4. Estado de Flujo de Efectivo. 5. Dictamen de los Estados Financieros por Revisor Fiscal si lo tuviere a diciembre 31 de 2017. 6. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía, Tarjeta Profesional y Certificado de Antecedentes Disciplinarios emitido por la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (no superior a 60 días) que suscribio los Estados Financieros si a ello hubiere lugar.	Observación: Se anexan la totalidad de los documentos solicitados.	Observación:	Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3.24	Observación:	Observación:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.60	Observación:	Observación:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$8.042.287.374	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2017 anexos a la propuesta. Los formatos SARLAF y la Certificación de Parafiscales no son verificados por el área de Contabilidad.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	ARMANDO MAESTRE GZ.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD	
--	---------------------	--	---

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
CONVOCATORIA PUBLICA No. 03-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA PRESENTADA CON OCASIÓN DE LA CONVOCATORIA PUBLICA No. 03-2019

Fecha de la evaluacion : Febrero 22 de 2019

OBJETO: Contratar el suministro y dispensación de dietas hospitalarias para las unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E

PROPONENTE- NIT	Nombre Representante Legal - Documento de identificación
ALIMSO CATERING SERVICES S.A NIT 900.376.674-2	MAURICIO TRUJILLO VILLEGAS CC#19'347.214

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X	
Cédula de ciudadanía	X	X	
PUT	X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloria General de la Republica	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Natural	X	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Jurídica	X	X	
Oferta de Servicios	X	X	
Información Financiera	X	X	
Verificación en listas vinculantes (ONU-CLINTON)	X	X	

OBSERVACIONES:

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por el oferente.

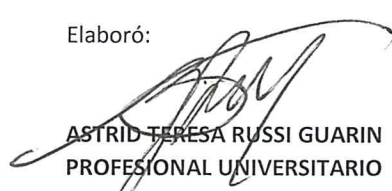
INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por la Empresa: ALIMSO CATERING SERVICES S.A NIT 900.376.674-2, CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

Reviso:


DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:

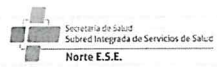

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41

Tel.: 4431790

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195

	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.	convocatoria publica 03
--------------------	-------------------------

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 ALIMENTACION PARA MÉDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT:900.376.674-2	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)		
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN		
3. HABILITANTES 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 visita técnica conforme a la fecha establecida en el cronograma.	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 administrados		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 cumpliendo con:		CUMPLE		
	* Transporte		CUMPLE		
	* Ensamble		CUMPLE		
	* Equipos		CUMPLE		

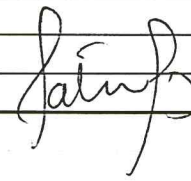
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACION PARA MÉDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.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

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	* Cubtería		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 durante la operación del servicio.		CUMPLE		
	* Minuta patrón para cada tipo de dieta que contenga: tiempo de consumo, grupo de alimentos, tamaño de porción en cocido y medida casera y equivalentes (intercambios)		CUMPLE		
	* Análisis Químico de los ciclos de menús de 15 días por cada tipo de dieta que contenga, peso bruto, neto y aportes de calorías y nutrientes (macro y micro) de acuerdo con lo estipulado en la Resolución 3803 de 2016 y GABAS 2015		CUMPLE		
	8. Indicadores		CUMPLE		
	9. Controles químicos y microbiológicos		CUMPLE		
	10. carta de compromiso. Mantenimiento de equipos e instalaciones		CUMPLE		
4. TÉCNICOS CALIFICABLES (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Ciclo de menús y derivaciones de dietas respectivas	Se realizará en forma ponderada conforme al número de ítems presentados frente al total solicitado	67,5		
	2. MANUALES	MANUAL	50		
	3. CALIDAD DEL SERVICIO Certificación ISO 22000:2005	Certificación ISO 22000:2005.	50		
	EXPERIENCIA	EXPERIENCIA	100		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			267,5		

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	MYRIAM STELLA BECERRA CAMARGO	REFERENTE NUTRICIÓN USS SIMÓN BOLÍVAR	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	ANA PATRICIA GÓMEZ PUNTES	REFERENTE NUTRICIÓN CSS SUBA	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ALBA LUCÍA RUEDA GÓMEZ	REFERENTE NUTRICIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	PATRICIA ASTRID PEREZ	APOYO ESPECIALIZADO SUBGERENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS	



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte 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.	03-2019 S. NTE
-------------	----------------

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 EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS."
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN		
			No. NIT: 900.376.674-2	No. NIT:	No. NIT:
3. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 557.255,00		
		Puntaje Asignado	600		

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información Evaluador criterio Jurídico:	Luis Enrique Páez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	---