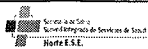
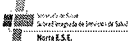
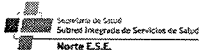


|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA</b><br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CODIGO: AP-CT-F-62-01<br>VERSION: 1<br>PAGINA : 1 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PROCESO No                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 003-2022                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| EVALUACIÓN DEFINITIVA                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                                                        | EVALUACIÓN JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proponente 2                                                                           | Proponente 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNIÓN TEMPORAL ALIANZA REDNORTE 2022, conformada por Transportes CSC S.A.S En Reorganización Nit 900.470.772-8; Grupo Empresarial JHS S.A.S Nit 900.205.684-3; Empresa Transportes Especiales Aliados S.A.S., Nit 900.444.852-9 y Transportes Especiales F.S.G. S.A.S., Nit 830.117.701-1 | UNION TEMPORAL S.NITE conformada por TRANSPORTES Y MUDANZAS CHICO SAS y ESTURIVANN SAS | UNIÓN TEMPORAL CTP 2022, conformada por ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO SAS nit 901.133.114-0; COMPAÑÍA INTEGRAL DE TRANSPORTES ESPECIALES SAS- CITE con Nit: 900.463.200-8 y TRANDECOL S.A.S con Nit: 900.724.450-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                   | 1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo entregado por la Subred).                                                                                                                                                                                                                                 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                            | 2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo entregado por la Subred).                                                                                                                                                                                                                         | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                   | 3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo entregado por la Subred)                                                                                                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                   | 4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)                                                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: SUBSANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 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                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                   | 6. Fotocopia del Registro Unico 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                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                   | 7. Fotocopia del 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                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                   | 8. Documento de conformación de consorcio o unión temporal: en caso de consorcio o unión temporal deberán aportar el documento respectivo de constitución en los términos solicitados, y deberán acreditar que su término de duración no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más. | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                   | 9. Registro Unico de Proponentes RUP, vigencia no mayor a 30 días calendarios                                                                                                                                                                                                                                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: SUBSANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                   | 10. Certificado de antecedentes - 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                                                                                                                                             | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación:                                 | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>Observación: Si bien es cierto se dio como CUMPLE al ítem No. 10 en la evaluación preliminar, dentro de las observaciones se indicó de manera clara e inequívoca a la Empresa TRANDECOL que conforma la UNIÓN TEMPORAL CTP 2022, lo siguiente: "Una vez consultado el antecedente de Procuraduría de la Empresa TRANDECOL arroja como resultado "El número de identificación ingresado no se encuentra registrado en el sistema", por lo cual, se requiere realizar el trámite respectivo en el término de traslado de la evaluación preliminar", documento este, que no fue allegado por el oferente. No obstante, la Entidad procedió hacer la respectiva consulta dentro de la página de la Procuraduría evidenciándose que la Empresa Trandecol se encuentra registrada y no presenta sanciones ni inhabilidades vigentes, como se evidencia en el documento adjunto a la presente evaluación. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                        |                               |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                        |                               | CODIGO: AP-CT-F-62-01                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                        |                               | VERSION: 1<br>PAGINA: 2 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020 |
| HABILITANTES JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11. Certificado de antecedentes - Contraloría 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<br><br>Observación:                                                                                                          | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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<br><br>Observación:                                                                                                          | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13. Certificado de antecedentes judiciales 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<br><br>Observación:                                                                                                          | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 14. 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<br><br>Observación:                                                                                                          | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15. Certificación Bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                | 2.No Cumple<br><br>Observación: NO SUBSANA en el termino de traslado de la evaluación preliminar la respectiva certificación bancaria. | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15. Póliza de seriedad de la oferta a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, por una suma equivalente al 10% del valor de la oferta presentada y su vigencia será de cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de presentación de la oferta y/o cierre del proceso de selección. | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                                | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                          | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                     |
| <b>OBSERVACIONES: UNIÓN TEMPORAL ALIANZA REDNORTE 2022, NO SUBSANA</b> en el termino de traslado de la evaluación preliminar la respectiva certificación bancaria. <b>UNIÓN TEMPORAL CTP 2022</b> , conformada por ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO SAS ; COMPAÑIA INTEGRAL DE TRANSPORTES ESPECIALES SAS- CITE y TRANDECOL S.A.S., <b>SUBSANA</b> la respectiva camara de comercio de vigencia 15 de febrero de 2022; <b>SUBSANA</b> Registro Unico de Proponentes, conforme a lo indicado en la evaluación preliminar. Por otra parte, si bien es cierto se dio como CUMPLE al ítem No. 10 en la evaluación preliminar, dentro de las observaciones se indico de manera clara e inequívoca a la Empresa TRANDECOL que conforma la UNIÓN TEMPORAL CTP 2022, lo siguiente "Una vez consultado el antecedente de procuraduría de la Empresa TRANDECOL, arroja como resultado "El numero de identificación ingresado no se encuentra registrado en el sistema", por lo cual, se requiere realizar el tramite respectivo en el termino de traslado de la evaluación preliminar", documento este, que no fue allegado por el oferente. No obstante, la Entidad procedió hacer la respectiva consulta dentro de la pagina de la Procuraduría evidenciandose que la Empresa Trandecol se encuentra registrada y no presenta sanciones ni inhabilidades vigentes, como se evidencia en el documento adjunto a la presente evaluación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                        |                               |                                                   |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                        |                               |                                                   |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL ESPECIALIZADO III- DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br> |                                                                                                                                        |                               |                                                   |

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

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

|             |                                   |
|-------------|-----------------------------------|
| Proceso No. | INVITACION A COTIZAR No.003- 2022 |
|-------------|-----------------------------------|

|           |                                                          |                                                  |                                             |                                                             |                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Modalidad | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) | A. <input type="checkbox"/> Invitación a Cotizar | B. <input type="checkbox"/> Evento Especial | C. <input checked="" type="checkbox"/> Convocatoria Pública | D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto a contratar | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

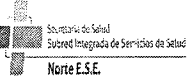
| CRITERIO                 |                                                                                        | DESCRIPCIÓN                                                                     | CÓMO EVALUAR                                                                | EVALUACIÓN                                                                                                                                             |                                                                                |                                                                                                               |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                                                                        |                                                                                 |                                                                             | Proponente 1                                                                                                                                           | Proponente 2                                                                   | Proponente 3                                                                                                  |
|                          |                                                                                        |                                                                                 |                                                                             | UNION TEMPORAL ALIANZAL<br>TRANSPORTES ESPECIALES FSG S.A.S Y<br>TRANSPORTE CSC SAS Y TRANSPORTES<br>ESPECIALES ALIADOS SAS Y GRUPO<br>EMPRESARIAL JHS | UNION TEMPORAL S.NORTE<br>TRANSPORTES Y MUDANZAS CHICO SAS Y<br>STURIVANSS SAS | UNION TEMPORAL CTP 2022<br>TRANDECOL SAS Y ORGANIZACIÓN DE<br>TRANSPORTES PINTO SAS Y TRANSPORTES<br>CITE SAS |
|                          |                                                                                        |                                                                                 |                                                                             | No. NIT:<br>830117701-1 Y 900470772-8 Y 900444852-<br>9 Y 900205684-3                                                                                  | No. NIT:<br>800172158-4 Y 830038996-6                                          | No. NIT:<br>900724450-3 Y 901133114-0 Y 900463200-<br>8                                                       |
| HABILITANTES FINANCIEROS | Presentación de la totalidad de documentos<br>solicitados                              | 1. Doc. de Identif. Contador Público<br>2. Tarjeta Profesional Contador Público | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:</div>                                | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:</div>                                                                                                           | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:</div>                                   |                                                                                                               |
|                          | Índice de liquidez<br>Mayor o Igual a 1.5                                              | IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE                                                    | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: 3.61</div>            | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: 3.13</div>                                                                                       | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: 52.18</div>              |                                                                                                               |
|                          | Nivel de Endeudamiento<br>Menor o Igual a 0.60                                         | NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL                                                | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: 0.49</div>            | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: 0.41</div>                                                                                       | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: 0.13</div>               |                                                                                                               |
|                          | Capital de Trabajo<br>Mayor o Igual al 100% del Presupuesto<br>asignado a este proceso | CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE                                                    | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: \$5.506.368.462</div> | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: \$4.251.724.951</div>                                                                            | <div>1. CUMPLE</div> <div>Observación:<br/>Resultado: \$1.489.417.828</div>    |                                                                                                               |

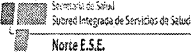
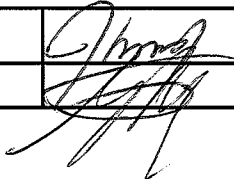
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2020 anexos a la propuesta.

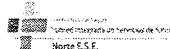
**EVALUADORES**

|                                                      |                                 |                                    |                                                                                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero: | CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ | PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD |  |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                           | <b>SUBSANACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                                                        |                                                   | CÓDIGO: AP-CT-F-60-01<br>VERSION: 1<br>PÁGINA: 1 DE 3<br>FECHA: 22/05/2020 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD I E.E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>PROCESO No</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           | 003-2022                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                           | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIPCIÓN                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPONENTE 1: UNION TEMPORAL ALIANZA RED NORTE 2022   |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Empresa 1                                             | Empresa 2                                              | Empresa 3                                         | Empresa 4                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRANSPORTES ESPECIALIZADOS ALIADOS SAS NIT900444852-9 | TRANSPORTES CSC SAS (EN REORGANIZACION) NIT900470772-8 | TRANSPORTES ESPECIALES FSG SAS NIT830117701-1     | GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS 900205684-3                                      |  |
| <b>3. HABILITANTES SARLAFT</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa               | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE                                             | NO CUMPLE                                              | NO CUMPLE                                         | NO PRESENTA SARLAFT                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Información financiera                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                | CUMPLE                                                 | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fotocopia RUT                                                             | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                | CUMPLE                                                 | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                | CUMPLE                                                 | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fotocopia Declaración de Renta                                            | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                | CUMPLE                                                 | CUMPLE                                            | NO PRESENTA                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Documento composición societaria                                          | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                | CUMPLE                                                 | CUMPLE                                            | NO PRESENTA                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON                       | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352     | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352      | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352 | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352                          |  |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>PROPONENTE 1: La propuesta presentada por la Unión Temporal:UT ALIANZA RED NORTE, NO PRESENTA SUBSANACION POR LO TANTO SE MANTIENEN LAS OBSERVACIONES Y NO CUMPLE, con la verificación SARLAFT, se encuentra conformada por las empresas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| *1. TRANSPORTES ESPECIALIZADOS ALIADOS SAS NIT900444852-9, NO CUMPLE: Formato para el Conocimiento del cliente c contraparte- Empresa: No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 2.Datos de la persona jurídica: no diligencia la casilla nacionalidad (2), si no aplica se debe colocar N/A. Numeral 4: Información financiera: En el valor de los egresos no operacionales debe colocar \$0, de igual forma en el concepto egresos no operacionales colocar N/A. EN EL FORMATO SE DEBEN DILIGENCIAR TODAS LAS CASILLAS Y EN EL QUE NO APLIQUE LA INFORMACION O NO CORRESPONDA A LA EMPRESA, SE COLOCA N/A.                                                                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| *2. TEANSPORTES CSC SAS NIT900470772-8, NO CUMPLE: Formato para el Conocimiento del cliente o contraparte- Empresa:Numeral 2. Datos de la persona jurídica: no diligencia la casilla: Dirección sucursal/agencia, departamento/ciudad, país, telefono/fax, si no aplica se debe colocar N/A. Numeral 4: Información financiera: En el valor de los activos totales, pasivos totales y patrimonio, colocaron el valor de la vigencia 2019. EN EL FORMATO SE DEBEN DILIGENCIAR TODAS LAS CASILLAS Y EN EL QUE NO APLIQUE LA INFORMACION O NO CORRESPONDA A LA EMPRESA, SE COLOCA N/A.                                                                                                                                     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| *3. TEANSPORTES ESPECIALES FSG SAS NIT830117701-1, NO CUMPLE: Formato para el Conocimiento del cliente o contraparte- Empresa: No diligencia la casilla de ciudad, país y fecha de diligenciamiento. Numeral 1. Clase o tipo de vinculación con la Empresa: no diligencia esta casilla. Numeral 2.Datos de la persona jurídica: no diligencia la casilla Nacionalidad (2), si no aplica se debe colocar N/A. Portal/ página internet, si no aplica colocar N/A. Numeral 6: Declaración del origen de los dineros/fondos: Literal 1: No especifica los recursos de la Empresa. EN EL FORMATO SE DEBEN DILIGENCIAR TODAS LAS CASILLAS Y EN EL QUE NO APLIQUE LA INFORMACION O NO CORRESPONDA A LA EMPRESA, SE COLOCA N/A. |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| *4.GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS 900205684-3, NO CUMPLE: No Presenta formulario para el conocimiento del cliente o contraparte- Empresa. No presenta fotocopia de la Declaración de Renta. No presenta documento de composición accionaria o societaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| *Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| *La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                           | LORENA CECILIA ILIDGE BENJUMEA/ ASESORA DE GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |
| <b>Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                           | ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIV:RSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 21/02/2022                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                        |                                                   |                                                                            |  |

|                                                                                                       | <b>SUBSANACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     | CÓDIGO: AP-CT-F-60-01                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                      | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     | VERSIÓN: 1                                        |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     | PÁGINA: 2 DE 3                                    |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     | FECHA: 22/05/2020                                 |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| PROCESO No                                                                                                                                                                           |                                                                                   | 003-2022                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                               |                                                                                   | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                   |                                                                                   | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT</b>                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| CRITERIO                                                                                                                                                                             | DESCRIPCIÓN                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPONENTE 2 : UNION TEMPORAL S. NORTE            |                                                   | PROPONENTE 3: UNION TEMPORAL CTP 2022                     |                                                                     |                                                   |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Empresa 1                                         | Empresa 2                                         | Empresa 1                                                 | Empresa 2                                                           | Empresa 3                                         |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRANSPORTES Y MUDANZAS CHICO SAS NIT800172158-4   | ESTURIVANNS SAS NIT830038996-6                    | ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES TRANSPINTO SAS NIT901133114-0 | COMPAÑÍA INTEGRAL DE TRANSPORTES ESPECIALES CITE SAS NIT900463200-8 | TRANDECOL SAS NIT900724450-3                      |
| <b>3. HABILITANTES SARLAFT</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)    | Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa                       | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                            | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                    | NO CUMPLE                                                           | NO CUMPLE                                         |
|                                                                                                                                                                                      | Información financiera                                                            | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                            | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                    | CUMPLE                                                              | CUMPLE                                            |
|                                                                                                                                                                                      | Fotocopia RUT                                                                     | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                            | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                    | CUMPLE                                                              | CUMPLE                                            |
|                                                                                                                                                                                      | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal         | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                            | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                    | CUMPLE                                                              | CUMPLE                                            |
|                                                                                                                                                                                      | Fotocopia Declaración de Renta                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                            | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                    | CUMPLE                                                              | CUMPLE                                            |
|                                                                                                                                                                                      | Documento composición societaria                                                  | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                            | CUMPLE                                            | CUMPLE                                                    | CUMPLE                                                              | CUMPLE                                            |
|                                                                                                                                                                                      | Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON                               | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                  | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352 | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352 | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352         | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352                   | NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS CONSULTA #352 |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| <b>PROPONENTE 2: La propuesta presentada por la Unión Temporal:UNION TEMPORAL S. NORTE, PRESENTA SUBSANACION Y CUMPLE, con la verificación SARLAFT, conformada por las empresas:</b> |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| * 1.TRANSPORTES Y MUDANZAS CHICO SAS NIT800172158-4, CUMPLE                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| * 2.ESTURIVANNS SAS NIT830038996-6, CUMPLE.                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                    |                                                                                   | LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA DE GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                    |                                                                                   | ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 21/02/2022                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                   |                                                           |                                                                     |                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SUBSANACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                            |  | CÓDIGO: AP-CT-F-80-01                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                 |  | VERSIÓN: 1                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                          |  | PÁGINA: 3 DE 3                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | FECHA: 22/05/2020                                                                    |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| PROCESO No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 003-2022                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                      |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INVITACION A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                      |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. |  |                                                                                      |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| <b>PROPONENTE 3: La propuesta presentada por la Unión Temporal: UNION TEMPORAL CTP 2022, PRESENTA SUBSANACION PERO SE MANTIENEN ALGUNAS DE LAS OBSERVACIONES POR LO TANTO NO CUMPLE, con la verificación SARLAFT, conformada por las empresas:</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| *1. ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES TRANSPINTO SAS NIT901133114-0, CUMPLE.                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| *2. COMPAÑÍA INTEGRAL DE TRANSPORTES ESPECIALES CITE SAS NIT900463200-8, NO CUMPLE: Numeral 4: NO SUBSANA, YA QUE: mantiene los valores de la Información financiera: El valor de los Ingresos no operacionales mensuales, egresos operacionales mensuales, y egresos no operacionales mensuales no coinciden con los soportes. |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| *3. TRANDECOL SAS NIT900724450-3, NO CUMPLE: Formato para el Conocimiento del cliente o contraparte- Empresa: Numeral 4:NO SUBSANA, YA QUE: mantiene los valores de la Información financiera: LOS egresos operacionales mensuales, Y los egresos no operacionales, no coinciden con los soportes.                              |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| *Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| *La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| <b>EVALUADORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                                                                                                                               | LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESORA DE GERENCIA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO PRINCIPAL                                                                                                                                                                                |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:                                                                                                                                                                                                                                                                               | ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 21/02/2022                                                                                                                                                                             |  |                                                                                      |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           | CODIGO: AP-CT-F-61-01                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTION DE LA CONTRATACION                                                                                                                                                                                                 |                                                                                           | VERSION: 1                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           | PÁGINA: 1 DE 1                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           | FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                                                                                 |  |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| PROCESO No                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INVITACIÓN A COTIZAR No. 003-2022 S.NTE                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.               |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| CRITERIO                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proponente 2                                                                              | Proponente 3                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNION TEMPORAL ALIANZA REDNORTE 2022, conformada por Transportes CSC SAS en reorganización Nit 900.470.772-8; Grupo empresarial JHS SAS Nit: 900.205.684-3; Empresa Transportes Especiales Aliados SAS, Nit: 900.444.852-9 y Transportes Especiales F.S.G SAS, Nit: 830.117.701-1 | UNION TEMPORAL S. NTE, conformada por Transportes y Mudanzas Chico SAS y Esturivanns SAS. | UNION TEMPORAL CTP 2022, Conformada por Organización de Transportes Pinto SAS, Nit: 901.133.114-0; Compañía Integral de Transportes Especiales SAS-Cite Nit: 900.463.200-8 y Trandecol SAS con Nit: 900.724.450-4 |  |
|                                                                                   | 1. ALLEGAR CARTA DE GARANTIA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE GARANTIZANDO QUE CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL ANEXO TECNICO NO.1 "VEHICULOS A CONTRATAR PROGRAMA RUTA DE LA SALUD" REQUERIDAS POR LA SUBRED NORTE EN LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                   | 2. EL OFERENTE CON SU PROPUESTA DEBERÁ ALLEGAR CARTA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, GARANTIZANDO QUE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL ASUNTO, SE OBLIGA A APORTAR LOS DOCUMENTOS NORMATIVOS DE LOS VEHÍCULOS OFERTADOS, CON LOS QUE PRESTARÁ EL SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (DOCUMENTO PROPIETARIO, NOMBRE PROPIETARIO, TIPO DE VEHICULO, PLACA, LUGAR DE MATRICULA, MODELO, TARJETA DE OPERACIÓN, EMPRESA TARJETA DE OPERACIÓN, LICENCIA DE TRANSITO, PÓLZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL, PÓLIZA EXTRACONTRACTUAL, SOAT, REVISIÓN TECNO MECÁNICA APROBADA). PARA EL CASO DE LOS VEHÍCULOS QUE NO SEAN DE PROPIEDAD DEL OFERENTE Y QUE SE ENCUENTREN VINCULADOS A ESTE EN LA MODALIDAD DE CONVENIO, ARRIENDO, SUBARRIENDO, ENDOSO ETC., EL OFERENTE DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DEL RESPECTIVO CONVENIO, CONTRATO O LO QUE CORRESPONDA Y ALLEGAR CARTA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, GARANTIZANDO QUE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL ASUNTO, SE OBLIGA A APORTAR LOS DOCUMENTOS.                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                   | 3. EL OFERENTE CON SU PROPUESTA DEBERÁ ALLEGAR CARTA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL GARANTIZANDO QUE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL ASUNTO, SE OBLIGA A ALLEGAR LOS DOCUMENTOS NORMATIVOS DE LOS CONDUCTORES QUE PRESTARAN EL SERVICIO, COMO LO SON: LICENCIA DE CONDUCCIÓN, VENCIMIENTO DE LICENCIA, INSCRIPCIÓN AL RUNT, CERTIFICADOS (ANTECEDENTES NO MAYOR A TRES (3) MESES, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, PERSONERÍA DE BOGOTÁ, ANTECEDENTES JUDICIALES POLICÍA NACIONAL, ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS) CERTIFICACIÓN DEL SIMIT QUE MUESTRE QUE EL CONDUCTOR NO TIENE MULTAS Y/O SANCIONES POR INFRACCIONES DE TRÁNSITO (EN CASO QUE, PRESENTE MULTAS PENDIENTES SE PUEDE PRESENTAR CERTIFICADO DE ACUERDO DE PAGO AL DÍA), CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN EN ATENCIÓN AL CLIENTE CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A UN (1) AÑO, INFORME DE CONTROL DE NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS DE CADA UNO DE LOS CONDUCTORES CON FECHA NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS ANTERIORES AL MOMENTO DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO, ESTE CONTROL DEBE SER REALIZADO CON LOS DISPOSITIVOS Y PROCEDIMIENTOS HOMOLOGADOS PARA ELLO. | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                   | 4. EL PROPONENTE O CADA INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL DEBERÁ APORTAR COPIA DE LA RESOLUCIÓN DE HABILITACIÓN COMO EMPRESA PRESTADORA DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE DANDO CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1079 DE 2015 Y AL DECRETO 431 DE 2017, LA CUAL DEBE SER EXPEDIDA CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                                            |  |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|
|------------------------------|--|--|--|--|

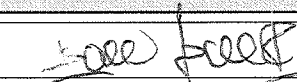
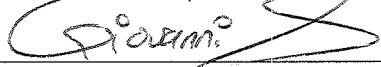
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|--------|
| <b>TÉCNICOS</b><br>(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado). | 5. EL PROPONENTE DEBERÁ ACREDITAR LA CAPACIDAD TRANSPORTADORA AUTORIZADA, QUE CORRESPONDA EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES FIJADOS POR EL DECRETO 1079 DE 2015, PARA LO CUAL DEBERÁ ADJUNTAR CON SU PROPUESTA LA COPIA DE LA RESOLUCIÓN DE CAPACIDAD TRANSPORTADORA VIGENTE EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE    | CUMPLE | CUMPLE |
|                                                                                                                                                                     | 6. EL PROPONENTE QUE TENGA PERSONAL A CARGO, DEBERÁ ACREDITAR MEDIANTE CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA ARL, QUE DEMUESTRE QUE EL OFERENTE CUMPLE CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS DECRETOS 1443 DE 2014, DECRETO 472 DE 2015, RESOLUCIÓN 1016 DE 1989, RESOLUCIÓN 1111 DE 2017, RESOLUCIÓN 3246 DE 2018, RESOLUCIÓN 4919 DE 2018, ARTICULADOS NORMATIVOS DEROGADOS POR EL DECRETO 1072 DE 2015 Y DEMÁS NORMAS QUE LE APLIQUEN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE    | CUMPLE | CUMPLE |
|                                                                                                                                                                     | 7. EL PROPONENTE DEBERÁ ACREDITAR MEDIANTE CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR REPRESENTANTE LEGAL LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE    | CUMPLE | CUMPLE |
|                                                                                                                                                                     | 8. EL PROPONENTE DEBE PRESENTAR CERTIFICACIÓN(ES) DONDE SE EVIDENCIE QUE REALIZA MANTENIMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR EN LUGARES CERTIFICADOS POR LA AUTORIDAD AMBIENTAL COMPETENTE, ES DECIR LA SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 3 DE LA RESOLUCIÓN 315 DE 2013, DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE, EN CENTROS ESPECIALIZADOS. PARA EL CASO DE LOS VEHÍCULOS QUE NO SEAN DE PROPIEDAD DEL OFERENTE, DEBERÁN ALLEGAR LA PRECITADA CERTIFICACIÓN, JUNTO CON LA COPIA DEL RESPECTIVO CONTRATO, DE ACUERDO A LA MODALIDAD DE VINCULACIÓN CON ESTE (ARRIENDO, SUBARRIENDO, ENDOSO ETC.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE    | CUMPLE | CUMPLE |
|                                                                                                                                                                     | 9. ALLEGAR CARTA SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE DONDE GARANTICE QUE PONDRÁ A DISPOSICIÓN DE LA SUBRED NORTE, EL PARQUE AUTOMOTOR DE LOS VEHÍCULOS OFERTADOS PARA REALIZAR VISITA TÉCNICA Y VALIDACIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS POR LA SUBRED NORTE E.S.E (ESTA VISITA SE DEBERÁ REALIZAR UNA VEZ SE PUBLIQUEN LAS EVALUACIONES INICIALES CON EL OBJETIVO DE VALIDAR QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA PROPUESTA ES VERAZ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
|                                                                                                                                                                     | 10. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL OBJETO DE LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL. EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LOS MISMOS, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL DESCRITO ANTERIORMENTE Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL.<br><br>LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVA COPIA DEL CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO:<br>• ENTIDAD CONTRATANTE.<br>• PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT.<br>• OBJETO DEL CONTRATO<br>• FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO.<br>• VALOR DEL CONTRATO.<br>• INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%. | CUMPLE    | CUMPLE | CUMPLE |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |        |        |

\* UT CTP 2022: SUBSANADO, CUMPLE con el anexo de las CERTIFICACIÓN(ES) DONDE SE EVIDENCIE QUE REALIZA MANTENIMIENTO a su parque automotor.

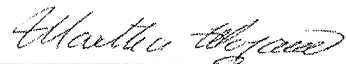
\* UT ALIANZA REDNORTE: NO SUBSANO, NO CUMPLE con el ÍTEM 9, a pesar de que presentaron 131 archivos digitales no solicitados en su totalidad y sin un orden lógico acorde a los requerimientos técnicos, no se logró ubicar la carta del representante en la que garantiza poner a disposición el parque automotor de los vehículos ofertados para la validación técnica. Si se anexó no es asequible el nombre para su ubicación.

De igual manera uno de los vehículos presentados por el oferente UT ALIANZA NORTE con placa WH5422 no cumple con las especificaciones técnicas solicitadas como se muestra en el informe y en las fotos anexas, en lo relacionado con la altura del techo (180cm mínimo), aspecto que afecta el acceso de la silla de ruedas debido a que hay un escalón de 20 cm de alto en la entrada, adicionalmente el espacio de la silla de ruedas no es suficiente debido a que se perderían los dos primeros puestos de adelante disminuyendo la capacidad de asientos solicitada (14 sillas como mínimo).

| EVALUADORES |  |  |
|-------------|--|--|
|-------------|--|--|

|                                                   |                                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico: | JHON TOVAR<br>Profesional Especializado Dir Administrativa |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico: | GIOVANNI SANABRIA MERCHAN<br>Profesional Especializado     |  |

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO: AP-CT-F-58-01                                                                                      |                         |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                     | VERSIÓN: 1                                                                                                 |                         |                         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | PÁGINA: 1 DE 1                                                                                             |                         |                         |
| FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                         |                         |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                         |                         |
| <b>PROCESO No</b>                                                                                                                                               |                                                                                   | 003-2022                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                            |                         |                         |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>                                                                                                                                   |                                                                                   | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                            |                         |                         |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                       |                                                                                   | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. |                                                                                                            |                         |                         |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                         |                         |
| CRITERIO                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                                                                                                                                        | EVALUACIÓN ECONÓMICA                                                                                       |                         |                         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proponente 1                                                                                               | Proponente 2            | Proponente 3            |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UNION TEMPORAL S. NTE</b><br>Compuesta por:<br>1)TRANSPORTES Y MUDANZAS CHICO SAS<br>2)ESTURIVANNS SAS. | (Nombre del proponente) | (Nombre del proponente) |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>No. NIT:</b><br>1) 800.172.158<br>2) 830.038.996                                                        | <b>No. NIT:</b>         | <b>No. NIT:</b>         |
| 5. ECONÓMICOS                                                                                                                                                   | VALOR DE LA PROPUESTA                                                             | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente                                                                                                                                                                      | \$ 141.799.890,00                                                                                          |                         |                         |
|                                                                                                                                                                 | MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Puntaje Asignado                                                                                           | Puntaje Asignado        | Puntaje Asignado        |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                         |                         |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR                                  | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. |  |                                                                                     |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                        |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |
| OBSERVACIONES:                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |
| EVALUADORES                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico: | Martha Moyano Medina<br>Financiera Grupo Infraestructura<br>Oficina Asesora Desarrollo Institucional                                                                                                                                                                |  |  |

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO: AP-CT-F-55-01                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VERSIÓN: 1                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         | PÁGINA: 1 DE 1                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                        | FECHA: 22/05/2020                                                                                                                                                                                                        |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |
| PROCESO No                                                                                                                                                      | 003-2022                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         | MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                    | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                              | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |
| CRITERIO                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proponente 2                                                                                                                           | Proponente 3                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         | <b>UNION TEMPORAL ALIANZA REDNORTE 2022, conformada por Transportes CSC SAS en reorganización Nit: 900.470.772-8; Grupo empresarial JHS SAS Nit: 900.205.684-3; Empresa Transportes Especiales Aliados SAS, Nit: 900.444.852-9 y Transportes Especiales F.S.G SAS, Nit: 830.117.701-1</b> | <b>UNION TEMPORAL S. NTE, conformada por Transportes y Mudanzas Chico SAS Nit: 800.172.158-4 y Esturivanns SAS. Nit: 830.038.996-6</b> | <b>UNION TEMPORAL CTP 2022, Conformada por Organización de Transportes Pinto SAS, Nit: 901.133.114-0; Compañía Integral de Transportes Especiales SAS-Cite Nit: 900.463.200-8 y Trandecol SAS con Nit: 900.724.450-4</b> |
| 1. JURÍDICOS                                                                                                                                                    | DOCUMENTOS JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                           | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                           | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                             |
| 2. FINANCIERA                                                                                                                                                   | DOCUMENTOS FINANCIEROS                                                                                                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                              | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                           | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                             |
| 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 | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                           | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                           | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                          |
| 4. TÉCNICOS                                                                                                                                                     | DOCUMENTOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>2. No Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                                                                           | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                           | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                             |
| 5. ECONÓMICOS                                                                                                                                                   | VALOR DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                               | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 141.799.890                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                          |
| PUNTAJE TOTAL                                                                                                                                                   | Escriba la $\Sigma$ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica                                                                                                                                                                   | Puntaje Asignado                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                      |

OBSERVACIONES:

UNIÓN TEMPORAL ALIANZA REDNORTE 2022, conformada por Transportes CSC S.A.S En Reorganización Nit 900.470.772-8; Grupo Empresarial JHS S.A.S Nit 900.205.684-3; Empresa Transportes Especiales Aliados S.A.S., Nit 900.444.852-9 y Transportes Especiales F.S.G. S.A.S., Nit 830.117.701-1 (NO CUMPLE)

JURÍDICO: (NO CUMPLE)

NO SUBSANÓ EN EL TERMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACIÓN PRELIMINAR LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN BANCARIA.

FINANCIERO: (CUMPLE)

SARLAFT: (NO CUMPLE)

NO PRESENTA SUBSANACIÓN POR LO TANTO SE MANTIENEN LAS OBSERVACIONES Y NO CUMPLE CON LA VERIFICACIÓN SARLAFT

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS ALIADOS SAS NIT900444852-9, NO CUMPLE: FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE- EMPRESA: NO DILIGENCIÓ LA CASILLA DE CIUDAD, PAÍS Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO. NUMERAL 2.DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA: NO DILIGENCIÓ LA CASILLA NACIONALIDAD (2), SI NO APLICABA SE DEBIÓ COLOCAR N/A. NUMERAL 4: INFORMACIÓN FINANCIERA: EN EL VALOR DE LOS EGRESOS NO OPERACIONALES DEBIÓ COLOCAR \$0, DE IGUAL FORMA EN EL CONCEPTO EGRESOS NO OPERACIONALES HABER COLOCADO N/A. EN EL FORMATO SE DEBIÓ DILIGENCIAR TODAS LAS CASILLAS Y EN EL QUE NO APLICABA LA INFORMACION O NO CORRESPONDIA A LA EMPRESA, SE COLOCABA N/A.

TRANSPORTES CSC SAS NIT900470772-8, NO CUMPLE: FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE- EMPRESA:NUMERAL 2. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA: NO DILIGENCIÓ LA CASILLA: DIRECCIÓN SUCURSAL/AGENCIA, DEPARTAMENTO/CIUDAD, PAIS, TELEFONO/FAX, SI NO APLICABA SE DEBIÓ COLOCAR N/A. NUMERAL 4: INFORMACIÓN FINANCIERA: EN EL VALOR DE LOS ACTIVOS TOTALES, PASIVOS TOTALES Y PATRIMONIO, COLOCARON EL VALOR DE LA VIGENCIA 2019. EN EL FORMATO SE DEBIÓ DILIGENCIAR TODAS LAS CASILLAS Y EN EL QUE NO APLICABA LA INFORMACION O NO CORRESPONDIA A LA EMPRESA, SE COLOCABA N/A.

TRANSPORTES ESPECIALES FSG SAS NIT830117701-1, NO CUMPLE: FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE- EMPRESA: NO DILIGENCIÓ LA CASILLA DE CIUDAD, PAÍS Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO. NUMERAL 1. CLASE O TIPO DE VINCULACIÓN CON LA EMPRESA: NO DILIGENCIÓ ESTA CASILLA. NUMERAL 2.DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA: NO DILIGENCIÓ LA CASILLA NACIONALIDAD (2), SI NO APLICABA SE DEBIÓ COLOCAR N/A. PORTAL/ PÁGINA INTERNET, SI NO APLICABA COLOCAR N/A. NUMERAL 6: DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS DINEROS/FONDOS: LITERAL 1: NO ESPECIFICÓ LOS RECURSOS DE LA EMPRESA. EN EL FORMATO SE DEBIÓ DILIGENCIAR TODAS LAS CASILLAS Y EN EL QUE NO APLICABA LA INFORMACION O NO CORRESPONDIA A LA EMPRESA, SE COLOCABA N/A.

TÉCNICO : (NO CUMPLE)

NO SUBSANÓ, NO CUMPLE CON EL ITEM 9, A PESAR DE QUE PRESENTARON 131 ARCHIVOS DIGITALES NO SOLICITADOS EN SU TOTALIDAD Y SIN UN ORDEN LÓGICO ACORDE A LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, NO SE LOGRO UBICAR LA CARTA DE REPRESENTANTE LEGAL EN LA QUE GARANTIZABA PONER A DISPOSICIÓN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LOS VEHÍCULOS OFERTADOS PARA LA VALIDACIÓN TÉCNICA Y SI SE ANEXO NO FUE ASEQUIBLE EL NOMBRE PARA SU UBICACIÓN

DE IGUAL MANERA UNO DE LOS VEHÍCULOS PRESENTADOS POR EL OFERENTE UT ALIANZA NORTE CON PLACA WHS422 NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS COMO SE MUESTRA EN EL INFORME Y EN LAS FOTOS ANEXAS, EN LO RELACIONADO CON LA ALTURA DEL TECHO (180 CM MÍNIMO), ASPECTO QUE AFECTA EL ACCESO DE LA SILLA DE RUEDAS DEBIDO A QUE HAY UN ESCALÓN DE 20 CM DE ALTO EN LA ENTRADA, ADICIONALMENTE, EL ESPACIO DE LA SILLA DE RUEDAS NO ES SUFICIENTE DEBIDO A QUE SE PERDERÍAN LOS DOS PRIMEROS PUESTOS DE ADELANTE DISMINUYENDO LA CAPACIDAD DE ASIENTOS SOLICITADA (14 SILLAS COMO MÍNIMO)

UNION TEMPORAL S. NTE, conformada por Trasportes y Mudanzas Chico SAS Nit: 800.172.158-4 y Esturivanns SAS. Nit: 830.038.992-6 (CUMPLE)

JURÍDICO: (CUMPLE)

FINANCIERO: (CUMPLE)

SARLAFT: (CUMPLE)

PRESENTÓ SUBSANACIÓN Y CUMPLIÓ CON LA VERIFICACIÓN SARLAFT

TÉCNICO : (CUMPLE)

UNION TEMPORAL CTP 2022, Conformada por Organización de Transportes Pinto SAS, Nit: 901.133.114-0; Compañía Integral de Trasportes Especiales SAS-Cite Nit: 900.463.200-8 y Trandecol SAS con Nit: 900.724.450-4

JURÍDICO: (CUMPLE)

SUBSANÓ LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO DE VIGENCIA 15 DE FEBRERO DE 2022 Y EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES, CONFORME A LO INDICADO EN LA EVALUACIÓN PRELIMINAR.

SI BIEN ES CIERTO SE DIO COMO CUMPLE AL ITEM NO. 10 EN LA EVALUACIÓN PRELIMINAR, DENTRO DE LAS OBSERVACIONES SE INDICO DE MANERA CLARA E INEQUIVOCA A LA EMPRESA TRANDECOL QUE CONFORMA LA UNIÓN TEMPORAL CTP 2022, LO SIGUIENTE "UNA VEZ CONSULTADO EL ANTECEDENTE DE PROCURADURIA DE LA EMPRESA TRANDECOL, ARROJA COMO RESULTADO "EL NUMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA", POR LO CUAL, SE REQUIERE REALIZAR EL TRAMITE RESPECTIVO EN EL TERMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACIÓN PRELIMINAR", DOCUMENTO ESTE, QUE NO FUE ALLEGADO POR EL OFERENTE. NO OBSTANTE, LA ENTIDAD PROCEDIÓ HACER LA RESPECTIVA CONSULTA DENTRO DE LA PAGINA DE LA PROCURADURIA EVIDENCIANDOSE QUE LA EMPRESA TRANDECOL SE ENCUENTRA

REGISTRADA Y NO PRESENTA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES, COMO SE EVIDENCIA EN EL DOCUMENTO ADJUNTO A LA PRESENTE EVALUACIÓN.

FINANCIERO: (CUMPLE)

SARLAFT: (NO CUMPLE)

PRESENTÓ SUBSANACIÓN PERO MANTUVO ALGUNAS DE LAS OBSERVACIONES

ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES TRANSPINTO SAS NIT901133114-0, CUMPLE

COMPAÑÍA INTEGRAL DE TRANSPORTES ESPECIALES CITE SAS NIT900463200-8, NO CUMPLE: NUMERAL 4: NO SUBSANÓ, YA QUE: MANTUVO LOS VALORES DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: LOS EGRESOS OPERACIONALES MENSUALES, Y LOS EGRESOS NO OPERACIONALES, NO COINCIDIERON CON LOS SOPORTES

TRANDECOL SAS NIT900724450-3, NO CUMPLE: FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE-EMPRESA: NUMERAL 4: NO SUBSANÓ, YA QUE: MANTUVO LOS VALORES DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: LOS EGRESOS OPERACIONALES MENSUALES Y LOS EGRESOS NO OPERACIONALES NO COINCIDIERON CON LOS SOPORTES

TÉCNICO : (CUMPLE)

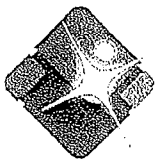
SUBSANÓ, CUMPLE CON EL ANEXO DE LAS CERTIFICACIÓN(ES) DONDE SE EVIDENCIA QUE REALIZA MANTENIMIENTO A SU PARQUE AUTOMOTOR

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:

Adriana Paola Puerta Florez / Dirección de Contratación



|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | <b>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b><br><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b><br><b>CONTROL DOCUMENTAL</b><br><b>ACTA DE REUNIÓN</b><br>Código: SDS-PYC-FT-001 V.6 | Elaborado por: Luis Carlos Martínez<br>Nohora Rodríguez<br>Revisado por: Fernando Fuentes<br>Aprobado por: Sonia Luz Flórez |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### ACTA DE REUNIÓN

**Tema:** Seguimiento al Convenio Interadministrativo 0004-2021 Ruta de la Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.

| Dirección y/o Oficina                                                       | Proceso                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Dirección de Análisis de Entidades Públicas<br>Distritales del Sector Salud | Programa Ruta de la Salud |

| Objetivo de la Reunión                                                                                                                                    | Fecha de la reunión:<br>15 de marzo de 2022               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Seguimiento al Convenio Interadministrativo No. 0004-2021 Ruta de la Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, según convenio No 0004/2021. | <b>Lugar:</b><br>Secretaría Distrital de Salud            |
|                                                                                                                                                           | <b>Hora Inicio:</b> 8:00 a.m. <b>Hora Fin:</b> 12:30 p.m. |
|                                                                                                                                                           | <b>Notas por:</b><br>Juan Carlos Parra M.                 |
|                                                                                                                                                           | <b>Próxima Reunión:</b><br>Pendiente por definir          |
|                                                                                                                                                           | <b>Quien cita:</b><br>Secretaría Distrital de Salud - SDS |

### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN\*

Se inicia reunión con el profesional especializado Juan Carlos Parra apoyo técnico y financiero del Convenio por parte de la SDS y la Dra. Liliana Lozano delegada como Supervisora encargada de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.

En el marco del Modificadorio al Convenio Interadministrativo No. 0004 de 2021 suscrito el 11 de marzo de 2022 entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. donde se modificó el numeral 3.2.2 en la cláusula OCTAVA COMPROMISOS ESPECIFICOS DEL COOPERANTE Y/O ASOCIADO LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., en el sentido de ajustar el modelo de los vehículos.

Por otra parte, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., está adelantando el proceso de invitación a cotizar No 003-2022 con el fin de cumplir con los requerimientos contractuales inicialmente solicitados en el mencionado Convenio.

Es necesario tener en cuenta que en la etapa precontractual del Convenio Interadministrativo No. 0004 de 2021 se estableció la proyección por vehículo en un valor de \$7.000.000 mensual y que en el proceso de invitación a cotizar No. 003 de 2022 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, la tarifa más baja que se presentó es de \$8.341.170 (mensual), incrementándose en \$1.341.170 para los modelos 2015 en adelante, dado que estos vehículos ofrecen mayor seguridad en el transporte de pacientes ambulatorios, capacidad y el espacio son más amplios, adicionalmente son vehículos confiables que disminuyen considerablemente las averías mecánicas y los relevos, de presentarse estos daños, afectarían la operación normal de la Ruta de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte..

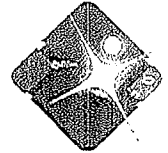
En la siguiente tabla se observa el valor del rubro presupuestado para los vehículos en la vigencia 2022 (\$7.000.000), versus la proyección con el valor ofertado por el proponente que fue habilitado en la invitación a cotizar No 003 de 2022 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y  
CALIDAD  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL  
ACTA DE REUNIÓN  
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos  
Martínez  
Nohora Rodríguez  
Revisado por: Fernando Fuentes  
Aprobado por: Sonia Luz Flórez

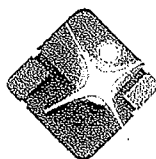


| ESCENARIO | VALOR MES<br>VEHICULO | Nº VEHICULOS | TOTAL       | MESES | VALOR<br>PRESUPUESTADO |
|-----------|-----------------------|--------------|-------------|-------|------------------------|
| CONVENIO  | 7,000,000             | 17           | 119,000,000 | 12    | 1,428,000,000          |
| OFERTA    | 8,341,170             | 17           | 141,799,890 | 10    | 1,417,998,900          |

Teniendo en cuenta que el Convenio Interadministrativo 0004-2021 cuenta con los recursos disponibles en el respectivo Rubro como se evidencia en el cuadro anterior, es preciso indicar que no es necesario adicionar recursos al Convenio Interadministrativo, sino que sea autorizado por parte de la supervisión del convenio de la Secretaría Distrital de Salud en el sentido de que el pago por vehículo por mes, se establezca de acuerdo a lo arrojado en la invitación a cotizar No. 003 de 2022, esto es por el valor de \$ 8.341.170.

De acuerdo a lo anterior, una vez evaluado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud de la Secretaría Distrital de Salud y teniendo en cuenta que los vehículos cumplen con las especificaciones técnicas acordadas en el Convenio Interadministrativo, y que existen aún recursos para los vehículos sin ejecutar para la vigencia en curso, se autoriza el pago mensual por vehículo modelo 2015 en adelante, por valor de \$8.341.170, para dar cumplimiento al Convenio Interadministrativo 0004-2021 y garantizar la ejecución del recurso del programa Ruta de la Salud, de esta manera, poder continuar con el proceso de invitación a cotizar No. 003-2022 por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.,

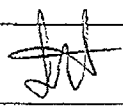
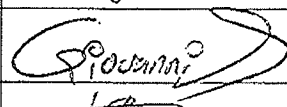
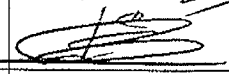
Finalmente, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., debe garantizar la operación de la Ruta de la Salud en la Subred, mientras se realiza el proceso de adjudicación del proveedor de los vehículos por parte de la Entidad de Gestión Administrativa y Técnica - EGAT.

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>ACTA DE REUNIÓN<br>Código: SDS-PYC-FT-001 V.6 | Elaborado por: Luis Carlos Martínez<br>Nohora Rodríguez<br>Revisado por: Fernando Fuentes<br>Aprobado por: Sonia Luz Flórez |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|  |
|--|
|  |
|--|

| COMPROMISOS* |             |       |
|--------------|-------------|-------|
| ACCION       | RESPONSABLE | FECHA |
|              |             |       |
|              |             |       |
|              |             |       |
|              |             |       |
|              |             |       |
|              |             |       |
|              |             |       |

|                                |
|--------------------------------|
| REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA |
|--------------------------------|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS       | CORREO                                    | TELEFONO   | DIRECCIÓN/ OFICINA/ | FIRMA                                                                                 |
|----|---------------------------|-------------------------------------------|------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | LILIANA LOZANO            | lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co | 3002139609 | Subred Norte        |  |
| 2  | GIOVANNI SANABRIA MERCHAN | rutasaludable@subrednorte.gov.co          | 3012118964 | Subred Norte        |  |
| 3  | JUAN CARLOS PARRA         | jcparra@saludcapital.gov.co               | 3002146884 | SDS DAEPDSS         |  |
|    |                           |                                           |            |                     |                                                                                       |
|    |                           |                                           |            |                     |                                                                                       |

#### ASISTENTES

#### Anexo listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

|                                   |
|-----------------------------------|
| Evaluación y cierre de la reunión |
|-----------------------------------|

|                                                                    |                           |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| ¿Se logró el objetivo?                                             | Observaciones (si aplica) |
| Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                           |