

EVALUACION DE PROPUESTAS

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

GESTION DE LA CONTRATACION

CODIGO : AP-CT-F-07-02

 VERSION : 2

 PAGINA : 1 DE 3

 FECHA :08/06/2017

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No.

010-2017

Tipo de proceso

(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A. ☐ Invitación a Cotizar

 B. ☒ Convocatoria Publica Rc.C.

☐ Otro

Objeto a contratar

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASFO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO".

CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN DEFINITIVA	
			Proponente 1	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			JDR ASISTENCIAMOS EU	
			NIT: 830.098.300-7	
	1. CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:
	2. FOLIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR CÁMARA Y COMERCIO	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:
	4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O DE LA UNIÓN TEMPORAL	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:
	5. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (R.U.P)	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:
	6. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPONENTE	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:

Objeto a contratar	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERIA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO".		
CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO			
1. HABITANTES JURÍDICOS	7. FOTOCOPIA DEL R.U.T. Y FOTOCOPIA RIT	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	8. CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	10. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	11. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA RESPECTIVA PERSONERÍA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	12. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA POLICÍA NACIONAL, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:			

Objeto a controlar

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO".

CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO

DOCUMENTOS FINANCIEROS.	Índice de liquidez MAYOR O IGUAL A UNO PUNTO CINCO (1.5) CALCULADO ASÍ: INDICE DE LIQUIDEZ = ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
2. HABITANTES FINANCIEROS	Nivel de endeudamiento DEBERÁ ACREDITAR UN NIVEL MENOR O IGUAL AL SESENTA PORCIENTO (60%) CALCULADO ASÍ: INDICE DE ENDEUDAMIENTO = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100 % del presupuesto asignado (\$630.000.000)	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:

Objeto a controlar

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO".

CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO

1. Presentar fichas técnicas de productos de aseo y desinfección con su respectivo registro INVIMA, los cuales garanticen que los insumos no generen impactos ambientales negativos al momento de su uso.	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
2. Presentar certificación expedida por el representante legal en el cual garantice que dentro de los insumos y equipos utilizados existan productos amigables con el ambiente.	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
3. Certificación expedida por el representante legal del cumplimiento del programa de inmunización del personal.	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
4. Anexar los programas de selección y vinculación del personal propuesto para la prestación del servicio; así como los programas de inducción, reincorporación, y entrenamiento en puesto de trabajo	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
5. Presentar el programa de capacitación permanente al personal que laborará en la entidad en normas de bioseguridad, manejo de residuos hospitalarios y protocolos de limpieza y desinfección.	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
6. Presentar documento del Sistema para la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el mapa de peligros actualizado	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
7. Presentar plan de suministros, reposición, mantenimiento y entrega de elementos de protección personal (EPP) de acuerdo a la matriz de peligros	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
8. Presentar exámenes ocupacionales, al personal que se le realizarán (Ingreso, periódico y de retiro)	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
9. Presentar certificación expedida por el representante legal en el cual garantice que el personal que prestará el servicio que requiera trabajo en altura, cuenta con la debida capacitación y certificación expedida por autoridad competente (Resolución 1409 de 2012).	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE

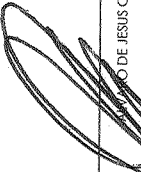
3. HABILIDADES TÉCNICAS

Objeto a contratar

“CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASEPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO”.

CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO

	10. Documento en el que se describa el uniforme que usarán los empleados que desarrollarán la labor a contratar.	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
	11. El proponente debe anexar certificación en la cual manifieste que el personal que prestará el servicio cuenta con experiencia de mínimo seis (6) meses en la prestación del servicio de aseo en entidades hospitalarias, contar con estudios como mínimo octavo grado de bachiller certificado y con capacitación no formal certificado en el manejo de residuos hospitalarios y bioseguridad de por lo menos un mes de duración o 40 horas para cada operación	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
	12. Anexar certificaciones de experiencia de prestación del servicio de aseo en entidades hospitalarias.	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
	13. Anexar certificación ISO 9001: 2008	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS	1. CUMPLE
OBSERVACIONES:			

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO".					
Objeto a contratar					
CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO					
FACTORES EVALUATIVOS	EXPERIENCIA (MAXIMO 400 PUNTOS) Certificar experiencia específica con la celebración y ejecución de MAXIMO tres (3) contratos cuyo monto sea igual o superior a \$900 MILLAV, celebrados durante los últimos 5 (cinco) años y debidamente registrados en Registro Único de Proponentes (RUP)	Escriba el valor del puntaje dado al proponente por parte del evaluador	Puntaje Asignado		
	VALOR AGREGADO (MAXIMO 100 PUNTOS) Sellado de pisos, corte de pasto y mantenimiento de jardines, equipos para cafetería, muebles para almacenamiento de insumos, cuando surja la necesidad de las unidades o sedes.	Escriba el valor del puntaje dado al proponente por parte del evaluador	Puntaje Asignado		
			CIENT PUNTOS (100)		
OBSERVACIONES:					
4. ECONÓMICOS	MAXIMO QUINIENTOS PUNTOS (500)	Escriba el valor del puntaje dado al proponente por parte del evaluador	Puntaje Asignado		
			QUINIENTOS PUNTOS (500)		
OBSERVACIONES:					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	MIL PUNTOS (1000)		
Nombre y firma DIRECTOR DE CONTRATACIÓN					
	 JESUS GALVIS BARRIOS				

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 010-2017			
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☒ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos			
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASPO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.			

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN
			Propositante 1
			JDR ASISTENCIAMOS E.U
			NIT: 830098300-7
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		13 de Julio de 2017 - 3:20 PM	
1. CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	
2. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	
3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL EXPEDIDO POR CÁMARA Y COMERCIO	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	
4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O DE LA UNIÓN TEMPORAL	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	
5. CERTIFICADO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (R.U.P)	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	
6. FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL V/O PROPONENTE	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	
7. FOTOCOPIA DEL R.U.T. Y FOTOCOPIA RIT	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	
1. HABILITANTES JURIDICOS			

OBSERVACIONES:	8. CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	10. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	11. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA RESPECTIVA PERSONERIA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	12. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA POLICIA NACIONAL, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
EVALUADORES CRITERIOS JURIDICOS HABILITANTES			
Nombre y firma Evaluadores criterios Jurídicos:	JOHAN ALEXANDER SAAVEDRA SANCHEZ		
Nombre y firma Director de Contratación:	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS		

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

EVALUACION FINANCIERA



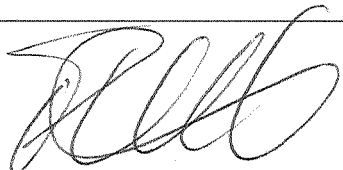
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
2015
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

CONVOCATORIA PUBLICA No. 010-2017

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERIA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO".

INDICADOR	JDR ASISTENCIAMOS EU	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	4.650.154 / 1.291.314	3.60 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	(2.188.844 / 5.838.722) * 100	37.49 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: \$630.000.000	
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	4.650.154 - 1.291.314	3,358,840 CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Fotocopia de la declaración de renta vigencia 2016. 4. Estado de flujo de efectivo 5. Dictámen: NO 6. Certificado de aportes Parafiscales. 7. RUP	CUMPLE

ELABORO:
CARGO:
FECHA ELABORACION:


PEDRO NEL HERNANDEZ L.
DIRECTOR FINANCIERO
JULIO 13 DE 2017

EVALUACION TECNICA

CONVOCATORIA PUBLICA N° 010 DE 2017

“CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO”.

2.3.2 LINEAMIENTOS TECNICOS GENERALES EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO.

EVALUACION TECNICA PROPUESTA JDR ASISTENCIAMOS EU

ITEM	LINEAMIENTO TECNICO	CRITERIO EVALUACION (HABILITADO O NO HABILITADO)
A	Presentar fichas técnicas de productos de aseo y desinfección con su respectivo registro INVIMA, las cuales garanticen que los insumos no generan impactos ambientales negativos al momento de su uso.	HABILITADO: folios 97-156
B	Presentar certificación expedida por el representante legal en el cual garantice que dentro de los insumos y equipos utilizados existan productos amigables con el ambiente.	HABILITADO: folios 157-158
C	Certificación expedida por el representante legal del cumplimiento del programa de inmunización del personal.	HABILITADO: folios 159-160
D	Anexar los programas de selección y vinculación del personal propuesto para la prestación del servicio; así como los programas de inducción, reinducción, y entrenamiento en puesto de trabajo	HABILITADO: folios 161-165
E	Presentar el programa de capacitación permanente al personal que laborará en la entidad en normas de bioseguridad, manejo de residuos hospitalarios y protocolos de limpieza y desinfección.	HABILITADO: folios 166-167
F	Presentar documento del Sistema para la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el mapa de riegos actualizado	HABILITADO: folios 168-186
G	Presentar plan de suministros, reposición, mantenimiento y entrega de elementos de protección personal (EPP) de acuerdo a la matriz de riegos	HABILITADO: folios 187-191



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

EVALUACION TECNICA

CONVOCATORIA PUBLICA N° 010 DE 2017

H	Presentar certificación de exámenes ocupacionales, al personal que se le realizarán (Ingreso, periódico y de retiro)	HABILITADO: folios 192-201
I	Presentar certificación expedida por el representante legal en el cual garantice que el personal que prestará el servicio que requiera trabajo en alturas, cuenta con la debida capacitación y certificación expedida por autoridad competente (Resolución 1409 de 2012).	HABILITADO: folios 202-208
	Documento en el que se describa el uniforme que usarán los empleados que desarrollarán la labor a contratar.	HABILITADO: folios 209-211
K	El proponente debe anexar certificación en la cual manifieste que el personal que prestará el servicio cuenta con experiencia de mínimo seis (6) meses en la prestación del servicio de aseo en entidades hospitalarias, contar con estudios como mínimo octavo grado de bachiller certificado y con capacitación no formal certificada en el manejo de residuos hospitalarios y bioseguridad, por lo menos un mes de duración o 40 horas para cada operaria	HABILITADO: folios 212-213
L	Anexar certificaciones de experiencia de prestación del servicio de aseo en entidades hospitalarias.	HABILITADO: folios 214-220
LL	Anexar certificación ISO 9001: 2008	HABILITADO: folios 221-223

Observación:

1. Realizada la evaluación de lineamientos técnicos de las empresas que conforman la JDR ASISTENCIAMOS EU se concluye se encuentran habilitado en todos lineamientos técnicos requeridos.
2. En caso de salir adjudicado se deberá adjuntar todos y cada uno de los compromisos conforme a las certificaciones anexas a la propuesta para la firma del Acta de Inicio.

3.4 EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA JDR ASISTENCIAMOS EU

“CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO”.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

EVALUACION TECNICA

CONVOCATORIA PUBLICA N° 010 DE 2017

FACTOR EVALUADO	PUNTAJE ASIGNADO	SOPORTE
EXPERIENCIA (400 puntos)		
Experiencia específica con la celebración y ejecución de MAXIMO tres (3) contratos cuyo monto sea igual o superior a 5000 SMLMV, celebrados durante los últimos 5 (cinco) años y debidamente registrados en Registro Único de Proponentes (RUP)	400	-Aporta 3 certificaciones que cumplen con el requisito solicitado, folios 214 a 220. -Registra en el RUP, valor de contratos con un monto superior a los 5000 SMLMV, folios 17 a 42.
VALORES AGREGADOS (100 puntos)		
Sellados de pisos, corte de pasto y mantenimiento de jardines, Equipos para cafetería, muebles para almacenamiento de insumos, cuando surjan la necesidad de las unidades o sedes.	100	Certificación firmada por el Representante legal donde manifiesta que proporcionara los equipos de dotación y/o accesorios como valores agregados, Folio 230.
TOTAL PUNTAJE	500	


Evaluador: GIOVANNY ROCHA AGUIRRE
Apoyo Dirección Administrativa
17/07/2017


VoBo. Dra. YANET SOFIA RODRIGUEZ
Directora Administrativa

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
Proceso No.	010-2017

Tipo de proceso (Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)	A. ☐ Invitación a Colizar B. ☒ Convocatoria Pública Ra C. Otro ☐
---	--

Objeto a contratar	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASEPTICAS Y SEMIASEPTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERIA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO".
--------------------	---

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDR ASISTENCIAMOS E.U.		
4. ECONÓMICOS		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 580.009.531,00		
	Puntaje Total	Evaluación Económica Servicios de aseo y limpieza	500		
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	50	500		

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador	Dr: Alvaro de Jesús Galvis Barrios 