Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	001-2020 S. NTE
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [ ] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [X] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos
Objeto a contratar	"CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
			FIRMAMENTO E IMAGUEN LTDA	**CONSORCIO CAPS 2020**	**AXIOMA INGENIERIA SAS**
			No. NIT: 830.047.544-9	**No. NIT:**	**No. NIT: 830.009.047-8**
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURIDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: 300 puntos	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
		Puntaje Asignado	**N/A**	**N/A**	**N/A**

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

CONVOCATORIA PUBLICA 001-2020

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

CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD- CAPS DE SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
		Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
		FIRMAMENTO E IMAGEN LTDA	**MAURICIO VELEZ GOMEZ, CARLOS URIAS RUEDA Y ABILE SAS NIT 901098884-3,** conforman el consorcio **CAPS 2020**	**AXIOMA INGENIERIA SAS**
		NIT: 830.047.544-9	**N/A**	**NIT: 900141521-5**
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	(NA)			
1) a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 3 entregado por la subred) b) Certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 5 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	**2. No Cumple** Observación: El formato de carta de presentacion de la propuesta allegada por el oferente presenta error en la plataforma Secop II al momento de descargarla
2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 2 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. Regristro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	**1. Cumple** Observación: **SUBSANA**	1. Cumple Observación:
5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	**1. Cumple** Observación: **SUBSANA**	1. Cumple Observación:

CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD- CAPS DE SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
8. certificado de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas que regulan la materia.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
9. Documento de conformacion de consorcio, union temporal o sociedad futura, formato de constitucion de consorcio- Anexo 4 allegado por la subred Norte E.S.E. anexo 4 de modelo entregado por la Subred Norte ESE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
10. Declaracion de bienes y rentas en el formato de la funcion pública y formato de hoja de vida (ley 190 de 1995, 489 y 443 de 1998). Esto en caso de ser persona natural.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
11. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
12. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
13. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
14. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
15. Certificado de registro nacional de medidas correctivas - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD- CAPS DE SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
16. Formato de multas y sanciones anexo 6 entregado por la subred Norte ESE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	**2. No Cumple** Observación: No allega formato de multas y sanciones conforme al anexo 6 entregado por la Subred Norte ESE.
17. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
18. Garantía de seriedad de la oferta - original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por él diez por ciento (10%) del valor de la propuesta y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más. a favor de Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, identificada con NIT 900.971.006-4.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. Cumple** Observación: **SUBSANA**	**1. Cumple** Observación: **SUBSANA**	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES: FIRMAMENTO E IMAGEN LTDA Y CONSORCIO CAPS 2020 SUBSANAN allegan la documentacion requerida.AXIOMA INGENIERIA SAS NO CUMPLE: 1. El formato de carta de presentacion de la propuesta allegada por el oferente presenta error en la plataforma Secop II al momento de descargarla, lo que impide su consulta y verificación. **2.** No allega formato de multas y sanciones conforme al anexo 6 entregado por la Subred Norte ESE.

EVALUADORES	
Nombre, cargo	**YULY KATERIN DAVILA MARIN** / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No.001 2020

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.,

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
			FIRMAMENTO E IMAGEN LTA	CONSORCIO CAPS SUBA	AXIOMA INGENIERIA SAS
			No. NIT: 830047544-9	No. NIT: MVG 71338676-9, ABILE SAS 901098884-3, CARLOS URIAS RUEDA 79254943	No. NIT: 900141521-5
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Subsanado	2. No Cumple Observación: NO ANEXAN COPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL Y CONTADOR
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 7,79	1. Cumple Observación: Resultado: 9.02	1. Cumple Observación: Resultado: 26.77
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,17	1. Cumple Observación: Resultado: 0,24	1. Cumple Observación: Resultado: 0,44
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	2. No Cumple Observación: Resultado: $1.537.071.166	1. Cumple Observación: Resultado: 16,811,896,975	1. Cumple Observación: Resultado: 9.071.295.888

OBSERVACIONES: La evaluación financiera se realiza con base a los estados financieros allegados a la Dirección Financiera de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte Vigencia 2018 y 2019

EVALUADORES

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

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

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INFORME DE EVALUACION DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASION DE LA CONVOCATORIA PUBLICA No.001-2020

OBJETO: CONTRATAR LA ADECUACION Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCION PRIORITARIA EN SALUD- CAPS SUBA DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	FIRMAMENTO E IMAGEN LTDA NIT 830.047.544-9 REP LEGAL: JUAN ANDRES RINCON ORTIZ CC#80'426.826 BOGOTA			CONSORCIO CAPS 2020 REP LEGAL: MAURO VELEZ GOMEZ CC#71'338.676 MEDELLIN — ABILE SAS NIT 901,098,884-3/ REP LEGAL:SANTIAGO MARTINEZ RODAS CC#71'779.991 MEDELLIN			CONSORCIO CAPS 2020 REP LEGAL: MAURO VELEZ GOMEZ CC#71'338.676 MEDELLIN — REP LEGAL:CARLOS URIAS RUEDA ALVAREZ CC#79'254.943 USME			CONSORCIO CAPS 2020 REP LEGAL: MAURO VELEZ GOMEZ CC#71'338.676 MEDELLIN — REP LEGAL: MAURO VELEZ GOMEZ CC#71'338.676 MEDELLIN			AXIOMA INGENIERIA SAS NIT 900.141.521-5 REP LEGAL: DIEGO MORALES NUÑEZ CC#79'982.609 BOGOTA		
	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Pago de Parafiscales	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	X	X		X		X	X	X		X	X		X		X
Información financiera	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	
Fotocopia del RUT	X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA		X	PRESENTA	
Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.CONSORCIO CAPS 2020, conformado por:

* ABILE SAS NIT 901,098,884-3/ REP LEGAL:SANTIAGO MARTINEZ RODAS CC#71'779.991: Numeral 4: Los ingresos no operacionales y los egresos operacionales no coinciden con los soportes.

2.AXIOMA INGENIERIA SAS NIT 900.141.521-5: No diligencia el Formato SARLAFT, requerido en la convocatoria Pública No.001-2020.

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte.

*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

FECHA: 22/04/2020

Reviso:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 001 DE 2020

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			FIRMAMENTO E IMAGEN LTDA	CONSORCIO CAPS 2020 Mauro Velez Gomez - 50% Carlos Urias Rueda - 30% ABILE SAS - 20%	AXIOMA INGENIERIA SAS
			No. NIT: 830047544-9	**No. NIT:**	**No. NIT: 900141521-5**
	Visita Técnica (En sitio) de Carácter Obligatorio	Planilla asistencia:	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	5.1.4.1.1. EXPERIENCIA **1. Experiencia Específica Habilitante** El proponente debe acreditar experiencia específica habilitante a través de la presentación de certificaciones de un máximo de tres (3) contratos terminados en los últimos cinco (5) años con antelación a la fecha de cierre del presente proceso, cuyo objeto haya sido la construcción y/o ampliación y/o adecuación y/o terminación de edificaciones del Grupo Ocupación Institucional (I), definidas en el numeral K.2.6. del Decreto 926 de 2010 NSR-10.				
	CERTIFICACION 1	CUMPLE / NO CUMPLE	**IPS Clínica Arcangeles SAS** Numero Contrato: N.A. Objeto: Diseño arquitectónico - obra civil adecuación y remodelación de la clínica Actividades Ejecutadas: Obra civil y mobiliario, eléctricos, subestación y ascensor, red, voz y datos de UPS, ventilación mecánica Clínica - Titulo K NSR 10 Se ejecuto en los últimos 4 años **CUMPLE**	**Subsanacion** **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES** NÚmero de contrato: 001-236/2013 Objeto: Construcción del batallón especial energético y vial No 19 Contratista: Consorcio KABA KLUB - Miembro Carlos Urias Rueda Alvarez 30% Fecha de inicio: 13 de febrero de 2014 Feche de terminación: 31 de octubre de 2015 - Termino en los ultimos 5 años Actividades: Se describen en certificación Referente al área intervenida de 29.354, 54 M2, no fue posible deteminar el área cubierta intervenida, si se revisan las actividades realizadas se observa por ejemplo en el frente de obra No 4 intervención en infraestructura vial, además de otros frentes la inclusión de obras exteriores. La certificación debía descriminar el área cubierta intervenida, tal como se encontró en otra certificación presentada.	**Armada Nacional - Dirección de Sanidad** No Contrato: 101-DISAN-2014 Contratista: Axioma Ingeniería Objeto: Ampliación y acondicionamiento a todo costo del establecimiento de sanidad militar 3022 (Tumaco- Nariño) Fecha de Terminación: 6 de abril de 2015 Actividades Ejecutadas: Certificación no establece NOTA: Se anexa acta de liquidación del contrato, sin embargo no se encuentra información solicitada para la certificación de experiencia como las actividades y área cubierta intervenida. **NO CUMPLE**
	Valor:		$2.935.000.000 Valor SMMLV 2016: 4256,99	Valor Total: $16.261.752.694 Valor %:$4.878.525.808,2 Valor SMMLV 2015: 7571,24	$1.521.125.205,97 Nota: No coincide valor en numero con valor en letras Valor SMMLV 2015: 2360,71
	Área Cubierta M2		3438	**NO CUMPLE** - Certificacion no establece area cubierta intervenida.	**NO CUMPLE** - Certificación y acta de liquidación no establece

Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	CERTIFICACION 2	CUMPLE / NO CUMPLE	**Centro de Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego SAS** Numero Contrato: N.A. Objeto: Obra civil y adecuaciones en general incluyendo redes contra incendio, eléctricas, hidráulicas, gases medicinales, sanitaria, cableado estructurado, voz y datos, aires acondicionados y acabados en las sedes ubicadas..... Clínica - Titulo K NSR 10 Se ejecuto en los últimos 3 años **CUMPLE**	**Subsanacion** **DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL** Numero de contrato: 07-6-20184-2013 Objeto: Construccion del establecimiento de sanidad de mediana complejidad ambulatorio en la ciudad de Cucuta. Contratista: UNION TEMPORAL LA FONTERA - Miembro Carlos Urias Rueda Alvarez 70% Fecha de inicio: 19 de noviembre de 2013 Feche de terminacion: 5 de julio de 2015 - Termino en los ultimos 5 años Actividades: Se describen en certificacion aparecen las solicitadas en Pliego de Condiciones **CUMPLE**	**Ministerio de Defensa Nacional - Policía Nacional** Contratista: Consorcio Doble AA No Contrato: 06-6-10176-15 Objeto: Construcción y dotación fase II, Comando de Departamento de Policía Archipiélago de San Andrés, a precios unitarios fijos sin formula de reajuste. Fecha de terminación: 12 de octubre de 2018 Actividades Ejecutadas: Construcción de pilotes pre excavados, estructura metálica, estructura en concreto reforzado, red contra incendio, cableado estructurado, ascensores, aire acondicionado, iluminación, equipos especiales. NOTA: Referente al área cubierta es de 6924 M2, se tiene en cinta el valor del contrato de obra por $25.906.781.840,51 NOTA: La certificación no incluye los miembros del consorcio ni porcentajes de participación - No anexa Documento de conformación Consorcial - Revisando la clasificación de la experiencia en el RUP se encuentra que participo con un 33%, sin embargo la certificación debia incluir los miembros y porcentajes de participación. **NO CUMPLE**
	Valor:		$1.370.902.000 Valor SMMLV 2018: 1754,77	13542357221 Valor %: $9.479.650.055 Valor SMMLV 2015: 14711,96	$8.549.238.007,37 Valor SMMLV 2018: 10943,13
	Área Cubierta M2		1832	4701.956	2284,92
	CERTIFICACIÓN 3	CUMPLE / NO CUMPLE	**Proseguir Asociación de amigos contra el Cáncer** Numero Contrato: N.A. Objeto: Diseño, obra civil y adecuaciones con sus acabados en las sedes 1,2,3,4. Titulo K - NSR 10 Se ejecuto en los últimos dos años **CUMPLE**	**Subsanacion** **Empresa de Vivienda de antioquia VIVA** Número de contrato: 418 de 2014 Objeto: Construcción y ejecución de obras para la Institución Educativa Presbitero Eduarfo Zuluaga del municipio de Yolombo vereda El Rubi. Contratista: CONSORCIO ANTIOQUIA 2014 - Miembro NO ESTABLECE CERTIFICACION Fecha de inicio: 15 de septiembre de 2014 Feche de terminación: 9 de octubre de 2015 Actividades: Se describen en certificación La certificación no establece conformación del Consorcio Antioquia 2014, no se puede establecer participación. Revisado el anexo N° 7 se observa que el miembreo del consorcio que participa en este proceso es Mauro Velez Gomez con una participación del 50 %, se reitera que la certificación debia incluir esta información. En el RUP del miembro Mauro Velez Gomez se observa esta experiencia como miembro del Consorcio Antioquia 2014. **NO CUMPLE**	N.A.
	Valor:		$3.845.935.714 Valor SMMLV 2018: 4922,84	$4.109.089.371 NOTA: No se puede establecer valor según porcentaje de participacion en el consorcio. **NO CUMPLE**	N.A.
	Área Cubierta M2		2842	1485,52 NOTA: Certificacion no establece miembros del consorcio con su respectivo porcentaje de participacion. **NO CUMPLE**	N.A.

Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

3. **TÉCNICOS** (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	La sumatoria de las áreas cubiertas debe ser igual o superior a 1.5 veces el número de 1.795,84 M2 a intervenir. La sumatoria de los valores de dichos contratos deberá ser igual a 1,5 veces el valor estimado del contrato.		**CUMPLE VALOR Y ÁREA**	**CUMPLE VALOR Y ÁREA**	2284,92 M2 **NO CUMPLE ÁREA**
	VALOR TOTAL >= $7.663.886.293,5		$ 8.151.837.714,00	$ 9.479.650.055,00	$ 8.549.238.007,37
	ÁREA CUBIERTA TOTAL = 2.693,76 M2		8112	4701,96	2284,92
	Los contratos aportados para acreditar la experiencia específica habilitante deberán encontrarse registrados en el RUP, en cualquiera de códigos del Clasificador de Bienes y Servicios señalados a continuación:			SEGMENTO: 72 / FAMILIA: 12 / CLASE: SEGMENTO: 81 / FAMILIA: 10 / CLASE: 15 SEGMENTO: 95 / FAMILIA: 12 / CLASE:	
	CERTIFICACIÓN 1		Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**	Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**	Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**
	CERTIFICACIÓN 2		Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**	Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**	Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**
	CERTIFICACIÓN 3		Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**	Clasificación: 72 - 12 81-10-15 95-12 **CUMPLE**	N.A.
	Por lo menos uno de los contratos relacionados, o a través de la sumatoria de todos, deberá soportar la ejecución de obras de cimentaciones, estructuras, mampostería, muros livianos, cielos rasos, red contraincendios, red eléctrica, red hidráulica, red sanitaria, sistema de ventilación, red de gases medicinales, cableado estructurado, voz y datos y acabados.		**CUMPLE** Certificación 1, 2 y 3	**CUMPLE** - Certificacion 2	**CUMPLE** Certificación 2
	Los proponentes deberán diligenciar el formato del Anexo N°7 – Experiencia Especifica Habilitante.		**CUMPLE**	**CUMPLE** - Presenta anexo No 7 como anexo a las respuestas observaciones evaluacion.	**NO CUMPLE** - No se encuentra, existe un archivo denominado 36. Relación de Experiencia general y adicional, el cual no se puede abrir.
	5.1.4.1.2. HOJAS DE VIDA DEL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO				
	Director de Obra Arquitecto o Ingeniero Civil con matrícula profesional vigente, y posgrado en cualquiera de las siguientes disciplinas: gerencia de proyectos, o relacionados con arquitectura o ingeniería civil, con experiencia profesional general igual o superior a ocho (8) años, contados a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional y hasta la fecha de cierre del presente proceso de selección; y debe acreditar experiencia específica certificada en la dirección o coordinación o supervisión de obras de construcción y/o ampliación y/o adecuación y/o reordenamiento de edificaciones hospitalarias, clínicas y/o instituciones prestadora de servicios de salud en máximo cinco (5) proyectos cuya sumatoria de las áreas de construcción cubierta sea igual o superior a 2693,76 M2.		RICARDO AUGUSTO HERNANDEZ RODRIGUEZ	JUAN DAVID BOTERO BEDOYA	ROBERTO ALFONSO CAMACHO
	...con experiencia profesional general igual o superior a ocho (8) años, contados a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional y hasta la fecha de cierre del presente proceso de selección	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:** Fecha de expedición tarjeta profesional 15-02-1996	**CUMPLE** - Subsana Fecha de expedición tarjeta profesional 02-04-2008, mayor a 8 años	**CUMPLE** - Fecha de Expedición 25 de Nov de 1999
	a. Autorización del profesional correspondiente para presentar su hoja de vida.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - Si presenta	**CUMPLE** - Subsana	**NO CUMPLE** - No se encuentra documento
	b. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - Si presenta	**NO CUMPLE** - En los documentos de subsanación no se encontró la Cédula de Ciudadanía	**CUMPLE** - Si presenta
	c. Fotocopia del título o acta de grado.	CUMPLE / NO CUMPLE	1.- INGENIERO CIVIL UNIVERSIDAD JAVERIANA - Anexa diploma y Acta de Grado 2.- Especialista en Evaluación y desarrollo de Proyectos - Universidad El Rosario **CUMPLE**	1.- INGENIERO CIVIL UNIVERSIDAD MEDELLIN - Anexa diploma y Acta de Grado 2.- Especialista en Gestion de la Construccions - Universidad EAFIT **CUMPLE** - Subsana	1.- INGENIERO CIVIL UNIVERSIDAD GRAN COLOMBIA - Anexa diploma y Acta de Grado 2.- Especialista en Gerencia de Proyectos - Universidad Piloto **CUMPLE**

Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	d. Fotocopia de la matrícula profesional o tarjeta profesional.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - Si presenta	**CUMPLE** - Subsana Expedición 2 de abril de 2008	**CUMPLE** - Si presenta - Fecha de Expedición 25 de Nov de 1999
	e. Certificación COPNIA o CPNAA según el caso	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - COPNIA expedida el 31 de marzo de 2020	**CUMPLE** - Subsana COPNIA expedida el 17 de marzo de 2020	**CUMPLE** - COPNIA expedición el 25 de Nov de 2019
	f. Certificaciones que acrediten la experiencia requerida para el perfil de cada integrante del equipo.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - Si presenta		**CUMPLE** - Si presenta
	CETIFICACION 1		FIRMAMENTO E IMAGEN Ltda. Cargo: Director de obra - Obra civil adecuación IPS Clínica Arcangel **CUMPLE**	**Subsana Documentación** CNV Construcciones SAS Cargo: Director de la UEN Infraestructura y/o Director comercial empresas estatales Proyecto: Construccion de la Unidad Hospitalaria San Cristobal segunda etapa en el Municipio de Medellin **CUMPLE**	EMV Constructora Cargo: Director de Obra : Reforzamiento estructural según diseños del estudio de vulnerabilidad de la edificación, bloque B y C de carácter de patrimonio cultural, donde funciona actualmente la Fundación Hospital San Carlos **CUMPLE**
	Fecha de inicio		14 de febrero de 2016	Agosto de 2013	1 de abril de 2016
	Fecha de terminación		31 de agosto de 2016	Mayo de 2015	15 de febrero de 2019
	Área Cubierta		3438 M2 mayor a 2693,73 M2 - **CUMPLE**	6490,71 M2 mayor a 2693,73 M2 **CUMPLE**	11033 M2 mayor a 2693,73 M2 - **CUMPLE**
	CERTIFICACIÓN 2		N.A.	**Subsana Documentación** EDU EMPRESA DE DESARROLLO URBANO MEDELLIN Cargo: Coordinador de Obras NOTA: Se tuvo en cuenta con la Certificacion 1	ENRIQUE MOLANO ARQUITECTO Cargo: Director de obra Adecuación del establecimiento de sanidad militar del comando aéreo de combate No 1 Puerto Salgar Cundinamarca **CUMPLE**
	Fecha de inicio		N.A.	N.A.	13 de enero de 2005
	Fecha de terminación		N.A.	N.A.	30 de septiembre de 2005
	Área Cubierta		N.A.	N.A.	1825 M2 - **CUMPLE**
	CERTIFICACIÓN 3			**Subsana Documentación** EDU EMPRESA DE DESARROLLO URBANO MEDELLIN Soporte de certificacion 1	
	Fecha de inicio			N.A.	
	Fecha de terminación			N.A.	
	Área Cubierta			N.A.	
	Residente de Obra Arquitecto o ingeniero civil con matricula profesional vigente, con experiencia profesional general igual o superior a cinco (5) años a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional y hasta la fecha de cierre del presente proceso de selección; y debe acreditar experiencia específica certificada como residente de obra, en la construcción o ampliación o adecuación o reforzamiento estructural de edificaciones hospitalarias, clínicas y/o instituciones prestadoras de servicios de salud en máximo cinco (5) proyectos cuya sumatoria de las áreas de construcción		EDILBERTO VARGAS	IVAN PALACIOS RODRIGUEZ	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
	...con experiencia profesional general igual o superior a cinco (5) años a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional y hasta la fecha de cierre del presente proceso de selección	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE:** Fecha de expedición tarjeta profesional 2-12-2010	**CUMPLE** - Subsana Fecha de expedición tarjeta profesional 16-12-2008	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
	a. Autorización del profesional correspondiente para presentar su hoja de vida.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - Si presenta	**CUMPLE** - Subsana	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
	b. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - Si presenta	**CUMPLE** - Subsana	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
	c. Fotocopia del título o acta de grado.	CUMPLE / NO CUMPLE	1.- UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO - Arquitecto **CUMPLE**	1.- UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO - Ingeniero Civil **CUMPLE** - Subsana	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo

Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

d. Fotocopia de la matrícula profesional o tarjeta profesional.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - Si presenta - Consejo Profesional Nacional de Arquitectura Fecha de Exp: 2-12-2010	**CUMPLE** - Subsana Expedición 16 de diciembre de 2008	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
e. Certificación COPNIA o CPNAA según el caso	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE** - CPNAA expedida el 1 de Abril de 2020	Presenta con la documentación de subsanación la COPNIA para el ingeniero Ivan Palacios, la cual esta vigente, sin embargo la fecha de expedición de este documento es el 16 de abril de 2020, posterior a la fecha de entrega de propuestas de este proceso, por tal razón este documento no es tenido en cuenta. **NO CUMPLE**	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
f. Certificaciones que acrediten la experiencia requerida para el perfil de cada integrante del equipo.	CUMPLE / NO CUMPLE	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
CERTIFICACIÓN 1		**Subsana Certificacion** FIRMAMENTO E IMAGEN Ltda. Cargo: Residente de Obra Diseño, obra civil y adecuaciones con sus acabados, en las sedes 1,2,3 y 4 de la clinica asociacion de amigos contra el Cancer Proseguir **CUMPLE**	**Subsana Documentación** CNV Construcciones SAS Cargo: Residente de obra Proyecto: Construccion del centro integral de servicios ambulatorios para la mujer y la familia en el Municipio de Medellin **CUMPLE**	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
Fecha de inicio		20 de enero de 2016	5 de noviembre de 2014	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
Fecha de terminación		23 de diciembre de 2018	15 de mayo de 2016	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
Área Cubierta		2842 - **CUMPLE** mayor a 2693,73 M2	4575,10 M2 **CUMPLE** mayor a 2693,73 M2	**NO CUMPLE** Archivo digital anexo no fue posible abrirlo
ESTADO		**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**
OBSERVACIONES			1.- No presenta Cédula de ciudadanía del Director de obra 2.- COPNIA del residente de obra con fecha de expedición posterior a la fecha de entrega de propuestas de este proceso.	1.- La información presentada por el proponente no se acomodo a lo solicitado en los Pliegos de Condiciones en el numeral VII-OFERTA, literal A. Presentación, refiere que de acuerdo al proceso de selección será organizado en cinco carpetas, que el proponente conformara en su oferta. 2.- Se encontraron archivos dañados los cuales no fue posible su apertura.
B. FACTOR DE TÉCNICO: PUNTAJE TOTAL (300) PUNTOS		**250**	**N.A.**	**N.A.**

1. EXPERIENCIA DE LA EMPRESA (250 puntos):
Con las mismas certificaciones presentadas para cumplimiento de la experiencia especifica habilitante. el proponente debe acreditar experiencia especifica adicional en el criterio de área cubierta construida, cuyo objeto haya sido la construcción y/o ampliación y/o adecuación y/o terminación de edificaciones del Grupo Ocupación Institucional (I), definidas en el numeral K.2.6. del Decreto 926 de 2010 NSR-10.
Si el proponente con las certificaciones presentadas supera el área minima exigida para habilitar la propuesta, se otorgara puntaje así:

Objeto a contratar	CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y REORDENAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD – CAPS SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	Las certificaciones cuya sumatoria de las áreas cubiertas sea igual o superior a 2.694 M2 y hasta 3.000 M2.	Se tomara el área total certificada y se ubicara en el rango adicional definido para otorgar puntaje PUNTAJE: 80 Puntos		1.- El proponente no presento la totalidad de documentación rquerida en los Pliego de Condiciones para el Director de Obra y para el Residente de Obra presenta un documento con fecha de expedición posterior a la fecha de entrega de propuestas. 2.- Extemporáneamente, y en la fase de observaciones a la evaluación realizada por la Entidad, el proponente hizo entrega de la carpeta de documentación técnica para soportar lo exigido en los Pliegos de condiciones, ninguna de esta información fue suministrada el día de entrega de propuestas, es por ello que la entidad procede a evaluar los requisitos habilitantes, sin embargo por su extemporaneidad no es posible tenerla en cuenta para otorgar puntaje. NO CUMPLE	
	Las certificaciones cuya sumatoria de las áreas cubiertas sea igual o superior a 3.001 M2 y hasta 3.300 M2.	Se tomara el área total certificada y se ubicara en el rango adicional definido para otorgar puntaje PUNTAJE: 160 Puntos			
	Las certificaciones cuya sumatoria de las áreas cubiertas sea igual o superior a 3.301 M2.	Se tomara el área total certificada y se ubicara en el rango adicional definido para otorgar puntaje PUNTAJE: 250 PUNTOS	8112		
	PUNTAJE OTORGADO		**250**	**N.A.**	**N.A.**
	2. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (50 PUNTOS)		**50**	**N.A.**	**N.A.**
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS:			**300**	**N.A.**	**N.A.**
OBSERVACIONES:					
4. ECONÓMICOS	**Valor de la propuesta**	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 4.904.887.228,00 **Puntaje Asignado** **N.A.**	$ 4.598.331.777,00 **Puntaje Asignado** **N.A.**	$ 4.938.856.815,52 **Puntaje Asignado** **N.A.**
	Anexo No 9		$ 3.772.990.175,00	$ 3.537.645.941,00	$ 3.845.608.990,52
	Anexo No 10		$ 1.131.897.053,00	$ 1.060.685.836,00	$ 1.093.247.825,00
	Valor propuesta Anexo No 9 + Anexo No 10		$ 4.904.887.228,00	$ 4.598.331.777,00	$ 4.938.856.815,52
	OBSERVACIONES: Verificación APU _ Análisis de Precios Unitarios.		**NO CUMPLE** teniendo en cuenta el documento de Adenda N° 2	**NO CUMPLE** teniendo en cuenta el documento de Adenda N° 2	**NO CUMPLE**
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS: (700 Puntos)			**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**
OBSERVACIONES:					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la ∑ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N.A.	N.A.	N.A.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	RODRIGO ALDANA SEPULVEDA	Ingeniero Direccion Administrativa	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	YANETH CRISTINA URREGO MOSCOSO	Arquitecta Oficina de Desarrollo Institucional	