



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO URBANO

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CARÁCTER JURIDICO DE PROPUESTAS

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Tipo de proceso

(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A INVITACIÓN A COTIZAR No. 012-2017

Objeto a contratar

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proposición 1	Proposición 2	Proposición 3	Proposición 4	Proposición 5
			JDR ASISTENCIEMOS E.U				
	1. Carta de presentación de la propuesta	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	2. No Cumple	N.A.
	2. Compromiso anticorrupción	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	2. No Cumple	N.A.
	3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 90 días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	4. Fotocopia Del Registro Único Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	5. Fotocopia Del Registro De Identificación Tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	6. Fotocopia Documento De Identidad Del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	7. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	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	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	8. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
1. HABILITANTES JURIDICOS	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	10. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales últimos 6 meses	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación: No se encontro el documento	N.A.	N.A.
	12. Certificado de registro unico de proponentes	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	13. Certificado de antecedentes disciplinarios de la Personería de Bogotá D.C	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	14. Certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	15. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 sm/mv \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES:

Nombre y firma Evaluador

KELLY JOHANNA RANGEL DE VILA - OFICINA DE CONTRATACION

REVISADO Y APROBADO ASESOR JURIDICO DE LA OFICINA DE CONTRATACION

ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION

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



INVITACION A COTIZAR No. 012-2017

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS DE LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD: SIMON BOLIVAR, ENGATIVA, SUBA, CHAPINERO Y USAQUEN CON SUS RESPECTIVAS SEDES INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERIA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS, MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO".

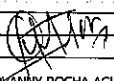
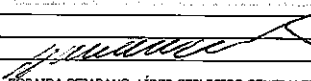
INDICADOR	JDR ASISTENCIAMOS E.U.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	4.650.154 / 1.291.314	3.60 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	2.188.844 / 5.836.722	0.38 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	3 VECES EL PRESUPUESTO \$580'000.000.	1.740.000.000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	4.650.154 - 1.291.314	3,358,840.00 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 documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE

COMITÉ EVALUADOR


GILBERTO A. RODRIGUEZ L.
LIDER CONTABLE

Elaboró: Linlenni González M.

OCTUBRE 11 DE 2017

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ CALLE SAN VICENTE 100, BOGOTÁ, C.D. 111321	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FÍSICOS	CÓDIGO : RF -F-07-01 VERSIÓN : 1 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 04/05/2016			
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 012-2017				
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública RanzC. ☐ Otro				
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIOCONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASÉPTICAS Y SEMIASÉPTICAS EN LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD: SIMÓN BOLÍVAR, ENGATIVA, SUBA, CHAPINERO Y USAQUEN CON SUS RESPECTIVAS SEDES INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS Y MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO".				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1		
		JDR ASISTENCIAMOS E.U.			
3. TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos establecidos en la invitación 6 en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	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.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 081-147.	Observación:	Observación:
	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.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 148-149.	Observación:	Observación:
	Certificación expedida por el representante legal del cumplimiento del programa de inmunización del personal.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 150-151.	Observación:	Observación:
	Anexar los programas de selección y vinculación del personal propuesto para la prestación del servicio; así como los programas de inducción, reintroducción, y entrenamiento en puesto de trabajo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 153-156.	Observación:	Observación:
	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.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 157-159.	Observación:	Observación:
	Presentar documento del Sistema para la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el mapa de riegos actualizado	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 160-181.	Observación:	Observación:
	Presentar plan de suministros, reposición, mantenimiento y entrega de elementos de protección personal (EPP) de acuerdo a la matriz de riegos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 182-185.	Observación:	Observación:
	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).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 186-192.	Observación:	Observación:
	Documento en el que se describa el uniforme que usarán los empleados que desarrollarán la labor a contratar.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 193-195.	Observación:	Observación:
	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	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: folio 196-197.	Observación:	Observación:
EXPERIENCIA	Experiencia específica con la celebración y ejecución de MÁXIMO tres (3) contratos cuyo monto sea igual o superior a 2.000 SMLMV, celebrados durante los últimos 5 (cinco) años y debidamente registrados en Registro Único de Proponentes (RUP)	-Aporta 3 certificaciones que cumplen con el requisito solicitado, folios 199-204. -Registra en el RUP, valor de contratos con un monto superior a los 2.000 SMLMV, folios 017-034.	N.A. PUNTOS 400		
VALORES AGREGADOS	El representante legal certificara que proporcionara y cumplirá cabalmente el 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.	Certificación firmada por el Representante legal, Folio 205-206.	N.A. PUNTOS 100		
OBSERVACIONES: 1. Realizada la evaluación de lineamientos técnicos de las empresas que conforman la empresa JDR ASISTENCIAMOS E.U., se concluye se encuentra 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.					
EVALUADORES					
Nombre y firma Evaluador Criterio 1					
Nombre y firma Evaluador Criterio 2					
Nombre y firma Evaluador Criterio 3	GIOVANNY ROCHA AGUIRRE, APOYO DIR. ADMINISTRATIVA - ZORAIDA BEJARANO, LÍDER SERVICIOS GENERALES				
Nombre y firma Evaluador Criterio 4					

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 012 - 2017
Tipo de Proceso	INVITACIÓN A COTIZAR
Objeto a contratar	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASEPTICAS Y SEMIASEPTICAS EN LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD: SIMÓN BOLÍVAR, ENGATIVA, SURA, CHAPIERO Y USAQUEN CON SUS RESPECTIVAS SEDES INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERIA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS, MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO.

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS

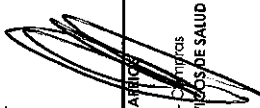
Item	Nombre / Descripción	Cantidad Promedio	Proponente No. 1						Proponente No. 2				Proponente No. 3					
			JDR ASISTENCIAMOS E.U.															
			Precio unidad	AUI	IVA	Precio Total unidad	Precio Total	Precio unidad	IVA	Precio Total unidad	Precio Total	Precio unidad	IVA	Precio Total unidad	Precio Total			
1	ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS ASEPTICAS Y SEMIASEPTICAS EN LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERIA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS, MAQUINARIA QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO.	1	\$ 518,239.528	\$ 51,823.953	\$ 9,846.551	\$ 579,910.032	\$ 579,910.032	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-			
			TOTAL OFERTA						\$ 579,910.032				TOTAL OFERTA				\$	

OBSERVACIONES / RESULTADO:

Se informa que el único oferente que se presentó durante el tiempo establecido en la invitación a Cotizar N° 012-2017 fue JDR ASISTENCIAMOS E.U. De la evaluación económica se infiere que cotizan proponentes bajo las mismas características y la misma información. En consecuencia, por precio y por estar habilitado jurídica, financiera, técnica y económicamente, se sugiere hacer contrato con el proponente JDR ASISTENCIAMOS E.U.

Elaborado:

ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA
Profesional
Dirección de Contratación - Compras
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
11/10/2017

Revisado:

ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Director de Contratación
Dirección de Contratación - Compras
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
11/10/2017