

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso.No. Invitación a Cotizar 008-2018

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

Objeto a contratar Contratar con una Compañía de Seguros legalmente establecidas en el país y autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, el aseguramiento de todos los bienes muebles e inmuebles propiedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para: aquellos que se encuentren bajo su control, tenencia, responsabilidad o custodia, ubicados en el territorio Nacional. contra los daños o pérdidas materiales a consecuencia de cualquier riesgo, tanto por eventos internos como externos.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS NIT: 860002400-2		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			{NA}		
	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

Objeto a contratar	Contratar con una Compañía de Seguros legalmente establecidas en el país y autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, el aseguramiento de todos los bienes muebles e inmuebles propiedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para: aquellos que se encuentren bajo su control, tenencia, responsabilidad o custodia, ubicados en el territorio Nacional, contra los daños o pérdidas materiales a consecuencia de cualquier riesgo, tanto por eventos internos como externos.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. HABILITANTES JURÍDICOS	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

Objeto a contratar	Contratar con una Compañía de Seguros legalmente establecidas en el país y autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, el aseguramiento de todos los bienes muebles e inmuebles propiedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para: aquellos que se encuentren bajo su control, tenencia, responsabilidad o custodia, ubicados en el territorio Nacional. contra los daños o pérdidas materiales a consecuencia de cualquier riesgo, tanto por eventos internos como externos.
---------------------------	--

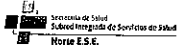
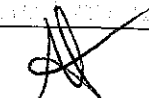
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

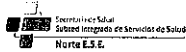
11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega certificado de la Personería de la Entidad, pero por Ley Antitramites se procede hacer impresión del documento y adjuntarlo en la presente propuesta.	N.A. Observación:	N.A. Observación:
12. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
13. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico	YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación
---	---

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
			FECHA : 11/10/2017		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No. 008-2018					
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 CON UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAIS Y AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, EL ASEGURAMIENTO DE TODOS LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. PARA: AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CONTROL, TENENCIA, RESPONSABILIDAD CUSTODIA, UBICADOS EN EL TERRITORIO NACIONAL, CONTRA LOS DAÑOS O PERDIDAS MATERIALES O CONSECUENCIA DE CUALQUIER RIESGO, TANTO POR EVENTOS INTERNOS COMO EXTERNOS.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
Criterio	Atribuciones	Forma de Evaluación	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LA PREVISORA S.A.		
			No. NIT: 840.002.400-2		No. NIT:
2. HABILIDADES FINANCIERAS	DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a 31 de diciembre de 2017. 2. Estado de Resultados a 31 de diciembre de 2017. 3. Fotocopia de la declaración de renta vigencia 2017. 4. Estado flujo de efectivo. 5. Dictamen de los estados financieros.	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:
	Índice de liquidez	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL A 1.5	1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE 956.373.783 / 330.137.393 2.9	1. Cumple Observación:	
	Nivel de Endeudamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MENOR O IGUAL AL 30%	1. Cumple Observación: PASIVO TOTAL - RESERVAS TÉCNICAS / ACTIVO TOTAL 1.742.723.085 - 1.317.745.356 / 2.131.402.684 20%	1. Cumple Observación:	
	Capital de Trabajo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO OFICIAL \$1.200.000.000 Pesos	1. Cumple Observación: ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE 956.373.783 - 330.137.393 62% 236.390	1. Cumple Observación:	
Nombre, cargo y firma del evaluador (en caso de ser diferente al evaluador)		Firma del Contable			
GILBERTO A. RODRIGUEZ					

	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 : 11/07/2018

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA NO. 008 DE 2018
--------------------	------------------------------

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

Objeto a contratar	"CONTRATAR EL ASEGURAMIENTO DE TODOS LOS BIENES INMUEBLES Y MUEBLES DE PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E O AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CONTROL, TENENCIA, RESPONSABILIDAD O CUSTODIA, UBICADOS EN EL TERRITORIO NACIONAL CONTRA LOS DAÑOS O PÉRDIDAS MATERIALES A CONSECUENCIA DE CUALQUIER RIESGO, TANTO POR EVENTOS INTERNOS COMO EXTERNOS, CON UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS, AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA".
---------------------------	---

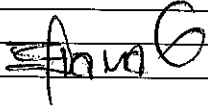
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	-	-
			No. NIT: 860,002,400-2	-	-
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACION	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	-	-
	ACREDITA EXPERIENCIA POR VALOR DE \$14.045.499.030 EN 5 CERTIFICACIONES CUMPLIENDO CON EL MÍNIMO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE Observación: FOLIO No. 199 AL 233	-	-
	SEGURO TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES COMBINADOS	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 319 AL 332 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 333 AL 334 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 339 AL 342 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PÚBLICOS	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 343 AL 345 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
	POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 346 AL 352 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
	POLIZA DE SEGURO DE TRANSPORTE DE VALORES	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 353 AL 354 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
	SEGURO DE MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 355 AL 362 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO	HABILITADO o NO HABILITADO	HABILITADO Observación: FOLIO 363 MAS DE 12 MESES (368 DIAS)	-	-
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		HABILITADO	20 PUNTOS	-	-

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	#(VALORI)	#(VALORI)	#(VALORI)
---	---	-----------	-----------	-----------

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador técnico			
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico financiero			
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico legal			
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico económico			
	Eliona García C	Seguros Subred Norte ESE	

 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. 008-2018

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

Objeto a contratar CONTRATAR EL ASEGURAMIENTO DE TODOS LOS BIENES INMUEBLES Y MUEBLES DE PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. O AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CONTROL, TENENCIA, RESPONSABILIDAD O CUSTODIA, UBICADOS EN EL TERRITORIO NACIONAL CONTRA LOS DAÑOS O PÉRDIDAS MATERIALES A CONSECUENCIA DE CUALQUIER RIESGO, TANTO POR EVENTOS INTERNOS COMO EXTERNOS, CON UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS, AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LA PREVISORA S.A.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 860.002.400-2	No. NIT:	No. NIT:
4. ECONÓMICOS	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	(NA)	10/07/2018 14:24		
		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 1.174.332.713		
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
		PUNTAJE OFERTA ECONÓMICA	80		
	Valor de la propuesta	PUNTAJE VALOR AGREGADO	20		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			100		

OBSERVACIONES:
 LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 1370 POR VALOR DE \$1.200.000.000.
 DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE EL PROVEEDOR COTIZA BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.
 SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE LA PREVISORA S.A. POR ESTAR HABILITADO JURÍDICA, FINANCIERA Y TÉCNICAMENTE.
 EL PROPONENTE LA PREVISORA HACE UNA OFERTA POR 368 DÍAS CON EXCEPCIÓN DEL SOAT 365 DÍAS.

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	100	
--	---	-----	--

EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	261