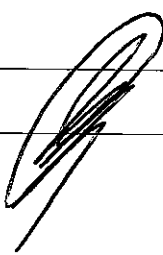


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano Por el Gobierno Municipal D.C.		FORMATO DE EVALUACIÓN DE CARÁCTER JURIDICO DE PROPUESTAS					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Tipo de proceso		A. ☒ Invitación a Colizar Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos No. 014-2017					
Objeto a contratar		ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS O LOCALES PARA ADECUACION Y MONTAJE DE CAFETERIA Y/O RESTAURANTE					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			INVERSIONES C F S S.A.S.	SERVINUTRIR S.A.S			
	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	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
1. HABILITANTES JURIDICOS	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	1. Cumple Observación:	N.A.	N.A.	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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple	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:	1. 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:	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.
	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:	1. Cumple	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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	13. 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:	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	14. Certificado de registro único de proponentes	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: No allega certificado de RUP	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	OBSERVACIONES:						
EVALUADORES							
Nombre y firma Evaluador		KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
S.A. S.P.A.
Municipio de Bogotá D.C.
Código de Identificación: 001

INVITACION A COTIZAR DE RANGO INFERIOR No. 014 DE 2017

ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS O LOCALES PARA ADECUACION Y MONTAJE DE CAFETERIA Y/O RESTAURANTE.

INDICADOR	INVERSIONES C.F.S. SAS	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	102.361 / 36.019	2.84 SI CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	36.019 / 206.752	17% SI CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	QUE CUBRA 3 MESES DE OPERACIÓN	63,852
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	102.361 - 36.019	66,342 CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance y estado de resultados a diciembre 31 de 2016. 2. Fotocopia del documento de identidad y tarjeta profesional del contador público y/o revisor fiscal que firman el balance y estado de Resultados aportado.	SI CUMPLE

COMITÉ EVALUADOR

GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD

PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlenni González M.

OCTUBRE 23 DE 2017

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT -F-07-02
			VERSION : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION DE LA CONTRATACION		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA :08/08/2017

INFORMACION DEL PROYECTO

Proceso No. INVITACIÓN A COTIZAR DE RANGO INFERIOR No. 014-2017

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

Objeto a contratar La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para "ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS O LOCALES PARA ADECUACIÓN Y MONTAIE DE CAFETERIA Y/O RESTAURANTE".

INFORMACION DE LA EVALUACION

CRITERIO	DESCRIPCION	COMO EVALUAR	EVALUACION	
			Proponente No. 1	Inversiones CFS
CRITERIOS TÉCNICOS (Indicados en la descripción de los criterios técnicos y evaluados en la invitación y en los pliegos de condiciones de acuerdo al proceso adjudicatado)	1. El proponente deberá relacionar el personal que dispondrá para prestar el servicio en el restaurante y/o cafetería.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO Hoja No. 40-41.	
	2. Certificación firmada por el Representante Legal de la empresa donde manifieste que en caso de ser seleccionado se compromete a presentar los certificados de manipulación de alimentos de las personas que van a desarrollar las actividades en cada una de las unidades.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO No. 42. Hoja	
	3. Certificación escrita mediante la cual manifiesta acogerse a lo establecido en el Decreto 3075 de 1997, Manual de buenas prácticas de manufactura.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO No. 43. Hoja	
	4. Certificación escrita mediante la cual manifiesta en su calidad de arrendatario que no podrá vender ni almacenar bebidas alcohólicas de ningún tipo, productos alucinógenos ni demás sustancias psicoactivas, tampoco podrá utilizar publicidad alusiva a estos productos ni a los derivados del tabaco.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO No. 44. Hoja	
	Relacione su experiencia en contratos similares o en el área de alimentos la cual presentara con sus respectivas certificaciones expedidas por las entidades contratantes. Se solicitan hasta dos certificaciones de experiencia y/o contratos similares celebrados en los últimos Tres (3) años, anteriores a la fecha de cierre del presente proceso contractual	500 PUNTOS	500 puntos Hoja No. 11,12 y 13	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		500 PUNTOS	500	

OBSERVACIONES: *Propuesta sin Foliar.
de reunión anexos a la carpeta de la invitación a cotizar de rango inferior No. 014-2017, el proponente No. 1, asistió a la VISTA TÉCNICA DE CARÁCTER OBLIGATORIO programada para el 11/07/2017, de acuerdo con el cronograma de dicha invitación.

Nombre y firma Evaluador Criterio	GIOVANNY ROCHA AGUIRRE – APOYO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Nombre y firma Evaluador Criterio	DRA. YANETH SOFÍA RODRIGUEZ LEGUIZAMON – DIRECTORA ADMINISTRATIVA

R02

Bogotá D.C., Octubre 25 de 2017.

Para: Doctor **ENRIQUE PAZ FALLA**
 Profesional Especializado
 Dirección de Contratación Compras

ASUNTO: Evaluación Técnica Invitación a Cotizar No. 014-2017.

De manera atenta y de acuerdo con el asunto, me permito remitir Evaluación Técnica Invitación a Cotizar No. 014-2017 "ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS O LOCALES PARA ADECUACIÓN Y MONTAJE DE CAFETERÍA Y/O RESTAURANTE".

Conforme a lo anterior me permito informar que no fue tenida en cuenta para evaluar técnicamente la propuesta del proponente "Servinutrir" puesto que conforme al cronograma de la Invitación a Cotizar No. 014-2017, NO Asistió a la VISITA TÉCNICA DE CARÁCTER OBLIGATORIO programada para el 11/10/2017.

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Agradezco su atención,

Atentamente,


DRA. YANETH RODRÍGUEZ LEGUIZAMON
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	Giovanny Rocha Aguirre	Apoyo Dir. Administrativa	
Proyectado por	Giovanny Rocha Aguirre	Apoyo Dir. Administrativa	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	EVALUACION DE PROPUUESTAS		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.	014-2017
-------------	----------

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	La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. se permite invitar a presentar propuestas para "ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS O LOCALES PARA ADECUACIÓN Y MONTAJE DE CAFETERÍA Y/O RESTAURANTE".
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1			Proponente 2		Proponente 3	
			INVERSIONES C.F.S. SAS						
4. ECONÓMICOS	Puntaje Total	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$	21.285.385,00					
		Evaluación Económica para el ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS O LOCALES PARA LA ADECUACIÓN Y MONTAJE DE CAFETERIA Y/O RESTAURANTE		500					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		500		500		0			0

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador	
	Luis Enrique Pérez Falla Dr: Alvaro De Jesús Galvis Barrios



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

ADENDA 003

DECLARATORIA DESIERTA

INVITACIÓN A COITIZAR No. 014 - 2017

OBJETO:

**“ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS O LOCALES PARA ADECUACIÓN
Y MONTAJE DE CAFETERÍA Y/O RESTAURANTE”**

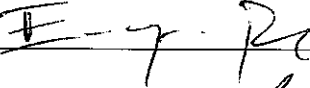
Declaratoria Desierta

Después de iniciado el proceso de Invitación a cotizar No 014-2017 se informa:

1. Se presentaron dos (2) oferentes de los cuales:
El oferente Servinutrir SAS no cumple los requisitos técnicos y
El oferente Inversiones CFS SAS No cumple Jurídicamente
2. En estas condiciones y consolidando toda la información, la misma no ofrece el cumplimiento genuino de los requisitos exigidos
3. En consecuencia a lo anteriormente expuesto se debe declarar el proceso desierto

Cordialmente,

YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
PROYECTADO POR:	Enrique Páez Falla	Profesional Especializado Compras	
REVISADO POR:	Dr. Álvaro Galvis	Asesor Jurídico	
APROBADO POR:	Dra. Yidney Isabel García Rodríguez	Gerente	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma de la Gerente			

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

2178