	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.	02-2019 S. NTE

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

Objeto a contratar
 EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN EN LA SUBRED NORTE INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS, MAQUINARIA Y DEMÁS QUE SE REQUIERA PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			JDR ASISTENCIAMOS EU	
			No. NIT: 830.098.300-7	
1. HABILITANTES JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:
2. FINANCIEROS	DOCUMENTOS E INDICADORES 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:	Observación:
3. 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:	Observación:
4. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 1.717.184.232.00	
OBSERVACIONES:		Puntaje Asignado	N/A	

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

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS							
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.	Convocatoria Publica No. 02-2019						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☒ Otros mecanismos						
Objeto a contratar	PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN EN LA SUB RED NORTE E.S.E INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS, MAQUINARIA Y DEMÁS QUE SE REQUIERAN PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1 JDR ASISTENCIAMOS E U NIT: 830098300-7	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)					
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	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:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	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:	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:	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:	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:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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 antecedentes de la Personería de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antirrántes (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
1. HABILITANTES JURÍDICOS	12. 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:	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador en			YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación				

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CI-F-07-03
			VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PAGINA : 1 DE 1
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	02-2019			
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 PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN EN LA SUBRED NORTE E.S.E INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERIA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS, MAQUINARIA Y DEMÁS QUE SE REQUIERAN PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.				

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
HABITUANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Balance General con sus respectivas notas, a diciembre 31 de 2017. 2. Estado de Resultados a diciembre 31 de 2017. 3. Fotocopia de la Declaración de Renta a diciembre 31 de 2017. 4. Estado de Flujos de Efectivo. 5. Dictamen de los Estados Financieros por Revisor Fiscal si lo hubiere a diciembre 31 de 2017. 6. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía, Tarjeta Profesional y Certificado de Antecedentes Disciplinarios emitido por la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (no superior a 60 días) que suscribió los Estados Financieros si a ello hubiere lugar.	JDR ASISTENCIAMOS E.U	
			No. NIT: 830.098.300 - 7	No. NIT:
			1. Cumple	
			Observación: Se anexan los documentos solicitados.	Observación:
				No. NIT:
	Indice de liquidez Mayor o igual a 1.5	IE = ACTIVO CIE / PASIVO CIE	1. Cumple Observación: Resultado: 3.15	Observación:
			1. Cumple Observación: Resultado: 0.44	Observación:
			1. Cumple Observación: Resultado: \$5.194.541.586	Observación:
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.44	Observación:
			1. Cumple Observación: Resultado: \$5.194.541.586	Observación:
			1. Cumple Observación: Resultado: \$5.194.541.586	Observación:
	Capital de Trabajo Mayor o igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CI = ACTIVO CIE - PASIVO CIE	1. Cumple Observación: Resultado: \$5.194.541.586	Observación:
			1. Cumple Observación: Resultado: \$5.194.541.586	Observación:
			1. Cumple Observación: Resultado: \$5.194.541.586	Observación:

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2017 anexos a la propuesta. Los formatos SÁRLAF anexos 6 - 7 y la Certificación de Parafísicos no son verificados por el área de Contabilidad. Se hace la observación que la figura de Contador Público Independiente no respaldará la de Revisor Fiscal.	
EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio financiero:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. CONVOCATORIA PÚBLICA No. 02-2019

Tipo de proceso: (Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A. ☐ Invitación a Cotizar

B. ☒ Convocatoria Pública I.C. ☐ Otro

Objeto a contratar: Servicio integral de aseo, limpieza, desinfección en la Subred Norte incluyendo servicio de cafetería, insumos, elementos, accesorios, maquinaria y demás que se requiera para la adecuada prestación del servicio.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

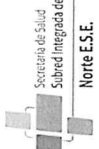
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1		
3. TÉCNICOS: (Incluida a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso o subproceso)	Vista técnica de carácter obligatorio y habilitante	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	JDR ASISTENCIAMOS E.U.		
	Certificar experiencia específica con la celebración y ejecución de MAXIMO tres (3) contratos cuyo monto sea igual o superior a \$500 SMMLV, celebrados durante los últimos 5 (cinco) años y debidamente registrados en Registro Único de Proponentes (RUP)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple		
	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		
	proveedor y tener una antigüedad máxima de 3 años.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple		
	Capacidad organizacional: • Cumplimiento del programa de inmunización del personal. • Programas de selección y vinculación del personal propuesto para la prestación del servicio. • Programa de inducción, reintegración, y entrenamiento en puesto de trabajo. • Programa de salud y seguridad en el trabajo y su mapa de riesgos. • 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. • Presentar plan de suministros, reposición, mantenimiento y entrega de elementos de protección personal (EPP) de acuerdo a la matriz de riesgos	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple		
	• RESPECTO DEL PERSONAL: • Estado de personas que a nombre de la empresa operará el servicio contratado. • Presentar exámenes ocupacionales, al personal que se le realizará (Ingreso, periódico y de retiro) • Presentar certificación expedida por el representante legal en el cual garantiza que el personal que prestará el servicio que requiere trabajo en altura, cuenta con la debida capacitación y certificación expedida por autoridad competente (Resolución 1499 de 2012). • 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, de por lo menos un mes de duración o 40 horas para cada operaria. • Anexar certificaciones de experiencia de prestación del servicio de aseo en entidades hospitalarias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple		

EVALUADORES

Nombre y Firma Evaluador

ZORaida BEJARANO ROLDAN - Profesional Especializado Recursos Físicos - Servicios Generales

[Firma manuscrita]

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
			VERSION : 3
			PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. **02-2019 S. NTE**

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)

☐ A. Invitación a Colizar
 ☐ B. Evento Especial
 ☒ C. Convocatoria Pública
 ☐ D. Otros mecanismos

Objeto a contratar EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN EN LA SUBRED NORTE INCLUYENDO SERVICIO DE CAFETERÍA, INSUMOS, ELEMENTOS, ACCESORIOS, MAQUINARIA Y DEMÁS QUE SE REQUIERA PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JDR ASISTENCIAMOS EU		
3. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	No. NIT: 830.098.300-7	No. NIT:	No. NIT:
			\$ 1.717.184.232,00		
		Puntaje Asignado	N/A		

EVALUADORES

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