

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO 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. 03-2019 S. NTE

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 SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES SA EN REORGANIZACIÓN No. NIT: 900,376,674-2		
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:	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:	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:	Observación:	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	2. No Cumple Observación:	Observación:	Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente			
Puntaje Asignado			N/A		

OBSERVACIONES: No se evalúa económicamente, toda vez que no cumple técnicamente

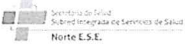
EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida la información
Evaluador criterio Jurídico:

Luis Enrique Pérez Falla
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

241

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		INFORMACIÓN DEL PROCESO				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DIRECCIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
Proceso No.		CONVOCATORIA PUBLICA No. 03-2019				
Modalidad		(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☐ Invitación a Cotizar B. ☒ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos				
Objeto a contratar		CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.				
CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				ALIMSO CATERING SERVICES S.A.		
				NIT: 900376674-2		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1) a) Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) b) 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:	
	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:	
	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:	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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación						

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CÓDIGO : 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.	03-2019
--------------------	---------

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

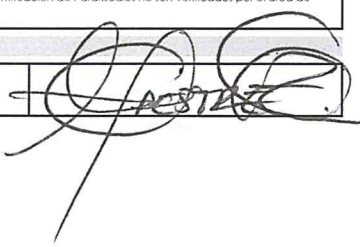
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICE S.A.		
			No. NIT: 900.376.674 - 2	No. NIT:	No. NIT:
HABITANTES 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 vigencia 31 de diciembre 31 de 2017. 4. Estado de Flujo de Efectivo. 5. Dictamen de los Estados Financieros por Revisor Fiscal si lo tuviere a diciembre 31 de 2017. 6. Fotocopia de la Cedula 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 suscriba los Estados Financieros si a ello hubiere lugar.	1. Cumple Observación: Se anexan la totalidad de los documentos solicitados.	Observación:	Observación:
	Índice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3.24	Observación:	Observación:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.60	Observación:	Observación:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$8.042.287.374	Observación:	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 SARLAF y la Certificación de Parafiscales no son verificados por el área de Contabilidad.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	ARMANDO MAESTRE GZ.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD	
---	---------------------	--	---

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT
CONVOCATORIA PUBLICA No. 03-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA PRESENTADA CON OCASIÓN DE LA CONVOCATORIA PUBLICA No. 03-2019

Fecha de la evaluación : Febrero 22 de 2019

OBJETO: Contratar el suministro y dispensación de dietas hospitalarias para las unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E

PROPONENTE- NIT	Nombre Representante Legal - Documento de identificación
ALIMSO CATERING SERVICES S.A NIT 900.376.674-2	MAURICIO TRUJILLO VILLEGAS CC#19'347.214

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Camara y Comercio	X	X	
Cédula de ciudadanía	X	X	
RUT	X	X	
Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades	X	X	
Pago de Parafiscales	X	X	
Responsables Fiscales - Contraloria General de la Republica	X	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	X	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	X	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	X	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	X	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Natural	X	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Jurídica	X	X	
Oferta de Servicios	X	X	
Información Financiera	X	X	
Verificación en listas vinculantes (ONU-CLINTON)	X	X	

OBSERVACIONES:

*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por el oferente.

INFORME EVALUACION SARLAFT

La propuesta presentada por la Empresa: ALIMSO CATERING SERVICES S.A NIT 900.376.674-2, CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT.

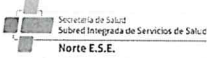
Reviso:

Elaboró:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

	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.	mar-19
--------------------	--------

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

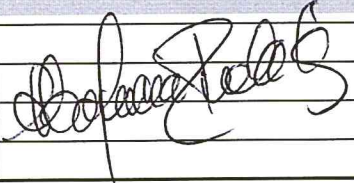
Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACION PARA MÉDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT:900.376.674-2	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN		
3. HABILITANTES TÉCNICOS	1. Programa de Selección y Vinculación del Personal propuesto para la prestación del servicio de alimentos.	Programa documentado, con el personal que desempeña las funciones.	CUMPLE		
	2. Carta de compromiso. El oferente tendrá a su disposición un centro de Producción con concepto técnico favorable, con capacidad de almacenamiento y producción, que cumpla con los requisitos establecidos en la Resolución 2674 de 2013 y demás normas que sobre la materia se establezcan. El oferente deberá anexar dirección del centro de producción para la respectiva visita técnica conforme a la fecha establecida en el cronograma.	Concepto favorable,vigente y Carta con la dirección del CEPRO	CUMPLE		
	3. Programa de inducción, entrenamiento y capacitación permanente al personal	Programa	CUMPLE		
	4. Personal: La siguiente documentación debe ser presentada por el proponente dentro de los documentos de la propuesta				
	* Relación del personal ofertado		CUMPLE		
	* Carta de compromiso del coordinador y administrados		CUMPLE		
	* Hoja de vida del coordinador y administrador		CUMPLE		
	5. Carta de compromiso. Requerimiento de personal servicio de alimentación, para cada punto de atención.		CUMPLE		
	6. Carta de compromiso. Prestación del servicio de distribución de alimentos cumpliendo con:		CUMPLE		
	* Transporte		CUMPLE		
	* Ensamble		CUMPLE		
	* Equipos		CUMPLE		

Objeto a contratar	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASÍ COMO ALIMENTACION PARA MÉDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES DE LA USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	* Cubtería		CUMPLE		
	* Vajilla desechable y mezcladores de material biodegradable		CUMPLE		
	* Producción		CUMPLE		
	* Distribución		CUMPLE		
	* Recolección de bandejas		CUMPLE		
	* Servicio y atención al paciente		CUMPLE		
	7. CALIDAD NUTRICIONAL				
	* Ficha técnica de los productos (preparaciones o alimentos) a utilizar durante la operación del servicio		CUMPLE		
	* Minuta patrón para cada tipo de dieta que contenga: tiempo de consumo, grupo de alimentos, tamaño de porción en cocido y medida casera y equivalentes (intercambios)		CUMPLE		
	* Análisis Químico de los ciclos de menús de 15 días por cada tipo de dieta que contenga, peso bruto, neto y aportes de calorías y nutrientes (macro y micro) de acuerdo con lo estipulado en la Resolución 3803 de 2016 y GABAS 2015		NO CUMPLE		
	8. Indicadores		CUMPLE		
	9. Controles químicos y microbiológicos		CUMPLE		
	10. carta de compromiso. Mantenimiento de equipos e instalaciones		CUMPLE		
4. TÉCNICOS CALIFICABLES (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Ciclo de menús y derivaciones de dietas respectivas	Se realizará en forma ponderada conforme al número de ítems presentados frente al total solicitado	67,5		
	2. MANUALES	MANUAL	50		
	3. CALIDAD DEL SERVICIO Certificación ISO 22000:2005	Certificación ISO 22000:2005.	50		
	EXPERIENCIA	EXPERIENCIA	100		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			267,5		
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	MYRIAM STELLA BECERRA CAMARGO	REFERENTE NUTRICIÓN USS SÍMON BOLIVAR			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	ANA PATRICIA GÓMEZ PUNTES	REFERENTE NUTRICIÓN CSS SUBA			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ALBA LUCÍA RUEDA GÓMEZ	REFERENTE NUTRICIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:					

Anexo 1.

OBSERVACIONES GENERALES AL CICLO DE MENÚS OFERTADO Y ANÁLISIS QUÍMICO DE LOS MISMOS

1. No se evidencia claridad en los análisis nutricionales entre las dietas solicitadas: Normal 1 (2.400 Kcal) o Normal 2 (2.100 Kcal.), Blanda 1 (2.400 Kcal) o Blanda 2 (2.100 Kcal.), semiblanda todo puré de (2.400 Kcal) y (2.100 Kcal.)
2. **En la dieta hiperproteica – hipercalórica** para almuerzo y cena en el aporte de proteína se ofrecen 200 Gr. de un mismo tipo, en los pliegos se solicita: *el componente proteico será de dos porciones de alimento fuente de proteína diferente.*
3. **En la dieta complementaria 2** para el desayuno se solicita bebida láctea con fórmula infantil etapa 2, lo cual no se incluye en los menús ni análisis nutricional presentados, en la minuta patrón se solicita fruta en compota o papilla, solo se oferta jugo de fruta, para almuerzo y cena no se oferta cereal, el cual está solicitado en la minuta patrón.
4. **En la dieta complementaria 3** para el desayuno no se incluye aderezo el cual está solicitado en minuta patrón, ofrecen postre y no está incluido en la minuta patrón.
5. **Para la dieta normal pediátrica** no está incluido el aderezo del desayuno, el cual está descrito en la minuta patrón.
6. **Para la dieta hipoglúcida** se solicita en minuta patrón en almuerzo y cena: En el grupo de Verduras y Hortalizas una porción en crudo y una porción en cocido, sin embargo, la oferta solo contiene Verdura en cocido.
7. No se evidencia variedad en las preparaciones, dando incumplimiento a lo solicitado en el pliego: *“La propuesta debe contener un ciclo de menús de 15 días, por tipo de dieta, el cual debe cumplir con atributos de calidad sensoria, color (3 colores en un plato), variedad de formas, balance de sabor y texturas, además de no repetir preparaciones en le ciclo”.*
8. En el archivo *Alimentos Dietéticos con nombre de:* Anexo Técnico De Alimentos Dietéticos Utilizados Para Pacientes Hipoglúcidos. Composición Nutricional, se adjuntan fichas técnicas de productos que no son acordes a lo señalado, ejemplo: Yogurt Deslactosado Alpina, Dux Galletas Integrales, Spezante, Kumis Alpina Finesse.
9. Dentro del análisis presentado se enuncia en las columnas el aporte de ácido fólico, fibra y vitamina B12, solicitado en el pliego, sin embargo no contiene valores .

Otras observaciones:

Al realizar revisión del análisis nutricional de los menús ofertados por tipo de dieta se evidencia:

1. Incoherencia entre los gramajes establecidos en las minutas patrón y los gramajes por componentes de las diferentes preparaciones establecidos en el análisis nutricional ofertado, por ejemplo:
 - a. Las bebidas lácteas del desayuno, se analizan con 120 cc de leche, cuando se establece las especificaciones: *“las bebidas con leche la dilución será 200 cc de leche y 40 cc de infusión”.*
 - b. Las bebidas lácteas del desayuno, se analizan con 1 gr. de azúcar, cuando se establece las especificaciones: *“el aporte de azúcar libre debe corresponder al 10% del requerimiento promedio de energía por grupo de edad y género, (RIEN 2017)”.*

- c. Para los diferentes tipos de cremas ofertadas en el análisis nutricional no se incluye leche, ya que es importante tener presente que según definición de crema se establece: *es un preparado semisólido que utiliza leche como parte fundamental de su preparación, se utiliza como espesante fécula y papa en proporción no acorde a la cantidad de verdura, la cantidad de verdura utilizada no está estandarizada para esta preparación, ejemplo:*
- i. Menú 1, día 1: Crema de Ahuyama: Ahuyama 50 Gr., papa criolla 25 gr., papa pastusa 25 gr, fécula 4 gr.
 - ii. Menú 1, día 2: Crema de cebolla: cebolla puerro 25 gr, cebolla cabezona 10 gr. papa común 50 gr, fécula 5 gr.
 - iii. Menú 1, día 3: Crema de tomate: tomate 8 gr, apio 10 gr., papa criolla 25 gr., papa pastusa 25 gr, fécula 4 gr.
 - iv. Menú 1, día 4: Crema de espinaca: espinaca 5 gr, apio 10 gr, papa criolla 25 gr., papa pastusa 25 gr, fécula 4 gr.
- d. Para la preparación de los jugos, no se cumple con el gramaje establecido en análisis nutricional ya que en las especificaciones se establece: *"deberán contener un 60% de fruta natural y como máximo serán endulzados con 10 g de azúcar"*, por ejemplo:
- i. Menú 1, día 1: Jugo de maracuyá 50 gr. de pulpa y 2 gr. de azúcar.
 - ii. Menú 1, día 2: Jugo de fresa 10 gr. de pulpa y 1 gr. de azúcar
 - iii. Menú 1, día 3: Jugo de guayaba 30 gr. de pulpa y 1 gr. de azúcar
- e. Para la preparación de postres, no se cumple con el gramaje establecido en análisis nutricional acorde a la proporcionalidad con el gramaje establecido en minuta patrón que es 30 gr. porción servida, ejemplo:
- i. Menú 1, día 3: Mousse de naranja: naranja 15 gr., azúcar 1 gr., leche 120 cc, canela 0,5 gr., gelatina en polvo con azúcar 1 gr.
 - ii. Menú 1, día 4: Natilla: leche 120 cc, fécula 5 gr. y canela 0,5 gr.
 - iii. Menú 1, día 5: dulce de coco: leche 120 cc, fécula 5 gr., azúcar 1 gr, coco deshidratado 2 gr.
 - iv. Menú 1, día 6: arroz con leche: arroz crudo 50 gr, leche 120 cc, azúcar 2 gr, canela 0,5 gr.
- f. Para las dietas semiblandas no se cumple con el gramaje establecido en algunos menús para proteína, jugo de fruta y energético, por ejemplo:
- i. Menú 1, día 3: para el desayuno: papilla de arroz: 120 cc de leche y 15 gr de trigo blanco, para el almuerzo: puré de pollo 50 gr, puré de papa criolla 20 gr
 - ii. Menú 1, día 4: Puré de carne: 60 gr en el almuerzo y comida puré de pollo 60 gr., puré de zanahoria: zanahoria 8 gr, mantequilla 5 gr.
 - iii. Menú 1, día 5: puré de pollo 60 gr y puré de habichuela 8 gr.

NOTA: Lo anteriormente descrito y relacionado, es un resultado parcial de lo observado durante el proceso de evaluación técnica.