

 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.	006 DE 2018
-------------	-------------

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	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A - EN REORGANIZACION ALIMSO S.A		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	900.376.574-2		
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 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. 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:
	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:
	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 Observación:	N.A. Observación:
	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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. Observación:	N.A. Observación:

 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.	006 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 SUMINISTRO Y DISPENSACION DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	---

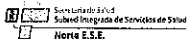
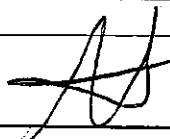
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

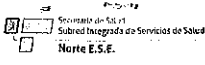
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A - EN REORGANIZACION ALIMSO S.A		
	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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:
	11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales ultimos 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:
	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. Observación:	N.A. Observación:
	13. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smimv \$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. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Judicial:	KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION
	ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION

	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. 06-2018					
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 SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
2. HABITANTES FINANCIEROS			ALIMSO CATERING SERVICES S.A.		
			No. NIT: 900.374.674-2	No. NIT:	No. NIT:
			1. Cumple		
			Observación:	Observación:	Observación:
	DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a 31 de diciembre de 2016. 2. Estado de Resultados a 31 de diciembre de 2016. 3. Fotocopia de la declaración de renta vigencia 2016. 4. Estado de flujo de efectivo. 5. Dictamen de los estados financieros por Revisor Fiscal si lo tuviere.	1. Cumple		
	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	Observación: ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE 12.597.452.227 / 3.488.531.986 3,6		
	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 60%	Observación: PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL 8.336.710.140 / 15.219.737.697 55%		
	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 \$1.600.000.000	Observación: ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE 12.597.452.227 - 3.488.531.986 9.108.920.241		
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:		GILBERTO A. RODRIGUEZ	Lider Contabilidad		

	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

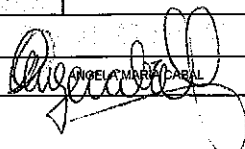
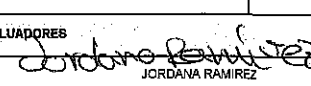
Proceso No.	008-2018
-------------	----------

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 SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO			EVALUACION		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALIMSO	(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)		
EVALUACION TECNICA	LINEAMIENTOS TECNICOS GENERALES EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTOS	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO EN LOS SIGUIENTES CRITERIOS: HORARIO DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS , EQUIPOS Y MENAJE PARA LA HOTELERIA, TRANSPORTE, CUBERTERIA DESECHABLE, VAJILLA DESECHABLE, ESPECIFICACIONES TECNICAS DE EQUIPOS, PRODUCCION, ENSAMBLE, RECOLECCION DE BANDEJA, CONTROLES QUÍMICOS Y MICROBIOLÓGICOS , MANEJO DE DESECHOS , PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO, MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INSTALACIONES.	1. Cumple Observación: Factor Habilitante	Observación:	Observación:
	CONDICIONES ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS CON EL RECURSO HUMANO	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO D LOS SIGUIENTES CRITERIOS : REQUERIMIENTO DE PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS PARA CADA PUNTO DE ATENCION	1. Cumple Observación: Factor Habilitante	Observación:	Observación:
	PROGRAMA DE SELECCIÓN Y CAPACITACION DEL PERSONAL	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS : CERTIFICACION MEDICA, CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS, EXAMENES DE LABORATORIO	1. Cumple Observación: Factor Habilitante	Observación:	Observación:
	PROGRAMACION DE MENUS	A) Análisis Químico B) Ciclo de menús	1. Cumple Observación: Puntaje: 280 ver observaciones de las preparaciones en anexo	Observación:	Observación:
	MANUALES	a)Listado de proveedores, b) Ficha técnica de productos, c) Manual de recepción, almacenamiento y conservación de alimentos,d) Manual de Buenas Prácticas de Manufactura, e) Programa de análisis organoléptico de los alimentos,f) Manual de funciones para cada cargo, g) Plan de saneamiento, h) Manual de limpieza y desinfección de equipos, i) Protocolo lavado y desinfección de frutas y verduras, j) Manual de plagas y roedores, k) Manual de control de desechos, l) Manual de riesgos y puntos crítico de control HACCP, m) Programa de capacitación y normas de cortesía para personal, n) Programa de salud ocupacional, o) Programa de mantenimiento correctivo y preventivo de equipos, p) Programa de Bioseguridad, q) Programa de Control Microbiológico de superficies, alimentos y personal manipulador	1. Cumple Observación: Puntaje: 85	Observación:	Observación:
	CALIDAD DEL SERVICIO	Presentacion de Certificación ISO 9001: 2000	1. Cumple Observación: Puntaje:15	Observación:	Observación:
	EXPERIENCIA	anexo CINCO (05) contratos certificados, iniciados y ejecutados en su totalidad, dentro de los últimos cinco (5) años	1. Cumple Observacion: Puntaje:100	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES:					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica	480			
EVALUADORES Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:  ANGELA MARIA PARAL  JORDANA RAMIREZ					

OBSERVACIONES EVALUACION CONVOCATORIA 006-2018

En la derivación de ciclos de menús, se realizan las siguientes observaciones:

Semana 1:

- martes, cena cambiar proteína.
- Miércoles cambiar preparación del pollo en dieta blanda postquirúrgica y astringente.
- Viernes cena astringente cambiar preparación de proteína.

Semana 2:

- sábado en preparación de arroz con pollo se debe garantizar la porción de proteína en las dietas hipoglucidas e hiperproteica con adición de proteína aparte como se hace en la hiperproteica hipercalórica.

Semana 3:

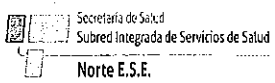
- no se incluye postre a la cena de dietas hiperproteicas e hiperproteicas hipercalóricas en ningún día.
- El jueves se debe cambiar preparación de sopa de lentejas y lasaña de berenjena en la dieta blanda post quirúrgica.
- El viernes cambiar sopa boyacense en blanda postquirúrgica y en dieta astringente.
- Día domingo cambiar crema de tomate en blanda postquirúrgica y astringente.

Semana 4:

- postre en las cenas de dietas hiperproteicas e hiperproteica hipercalórica.
- Viernes almuerzo cambiar preparación arroz con verdura en astringente.

Pediatría: semana 2:

- lunes cenas cambiar preparación de la guatita.
- Garantizar en las dietas complementaria 2 y 3 que la proteína se encuentre finamente picada y no sea decorticada.

	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.	06 - 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 SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				ALIMSO CATERING SERVICES	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
				No. NIT: 900.376,674-2	No. NIT:	No. NIT:
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 1.309.800.183			
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
		500				
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		500	500			

OBSERVACIONES: LA PROPUESTA ECONOMICA SE AJUSTA AL PRESUPUESTO Y CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS

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 980		
--	--	--	--

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	Enrique Páez Falla Profesional Especializado - Dirección de Contratación
---	---