	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

No. 185-2018

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

Objeto de la contratación	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., ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES SEDES "
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Criterio	Descripción	Como 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:
Requisitos		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:

OBSERVACIONES: EL OFERENTE TECNIMOTORS NO CUMPLE JURIDICAMENTE, TODA VEZ QUE LA POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA ES INFERIOR AL 10% DEL VALOR DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL OFERENTE

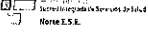
3. TÉCNICOS		Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple 500 Puntos		
3. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 341.541,00		
			Puntaje Asignado 500 Puntos	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
TOTAL PUNTAJE			1000 PUNTOS		

OBSERVACIONES:

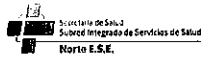
EVALUADORES

Nombre y cargo de quien autoriza la información	Luis Enrique Pérez Falla Profesional Especializado Dirección de Contratación - Compras
---	--

221

 EVALUACIÓN DE PROPUESTAS							
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E							
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Proceso No.	Invitación a colizar 185-2018						
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Colizar B. ☐ Evento Especial 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. ASÍ COMO ALIMENTACIÓN PARA MEDICOS EN FORMACIÓN DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES SEDES.						
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN - ALIMSO S.A. NIT: 900376674-2				
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:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN - ALIMSO S.A. NIT: 900376574-2				
	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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
		Observación: No allega antecedentes de la personería de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluación	Observación:	Observación:	Observación:	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	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
		Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	Observación:	
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio		YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional Universitaria/ Dirección de Contratación					

	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

OBJETO DEL PROCESO

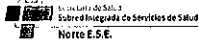
NO. DE

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

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN: 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., Y ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE SUS SEDES ASISTENCIALES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

			EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
CRITERIO			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT:900.376.674-2	No. NIT:	No. NIT:
CRITERIO			EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
REQUIREMENTS			ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN		
	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. El oferente deberá presentar el concepto técnico favorable del centro de Producción con el que dispone, el cual debe contar con capacidad de almacenamiento y producción, que cumpla con los requisitos establecidos por el Decreto 3073 de 1997, 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 no mayor a 6 meses.	CUMPLE		
	3. Personal: La siguiente documentación debe ser presentada por el proponente dentro de los documentos de la propuesta	Se evaluó los documentos de cada funcionario del proponente correspondientes a:	CUMPLE		
	* Certificación médica	Certificación médica	CUMPLE		
	* Certificado de manipulador de alimentos.	Certificado de manipulación de alimentos	CUMPLE		
	* Exámenes de laboratorio	Resultados de exámenes de laboratorio	CUMPLE		
	4. Especificaciones Dietarias - Minuta patrón. Estas deberán cumplir los requisitos descritos en párrafos anteriores	Especificaciones Dietarias- Minuta Patrón	CUMPLE		

	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

No. ☐ Proceso

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

Objeto: 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., Y ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE SUS SEDES ASISTENCIALES

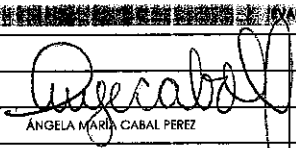
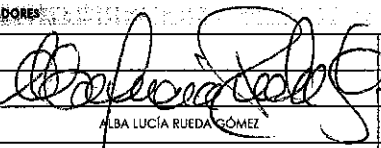
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

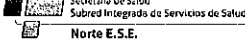
CRITERIO	EVALUACIÓN		
	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
	ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
	No. NIT:900.376.674-2	No. NIT:	No. NIT:
CRITERIO	EVALUACIÓN		
	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
	ALIMSO CATERING SERVICES S.A. EN REORGANIZACIÓN		
1. Ciclo de menús y derivaciones de dietas respectivas	Se realizará en forma ponderada conforme al número de ítems presentados frente al total solicitado	0	
2. MANUALES	MANUAL	120	
3.CALIDAD DEL SERVICIO Certificación ISO 22000:2005	Certificación ISO 22.000:2005.	20	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS	EXPERIENCIA	80	

OBSERVACIONES: Se revisan los documentos adjuntados por el proponente en la propuesta, sin embargo, está no contenía las especificaciones Dietarias- Minuta Patrón, que son documentos necesarios para la evaluación Habilitante. El oferente subsanó estos documentos y adicional envió los documentos de requisitos técnicos calificables, correspondientes a "Ciclo de menús y derivaciones de dietas respectivas", los cuales se aceptan y revisan pero no se tienen en cuenta, para asignar puntaje.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica	220	#1REF1	#1REF1
--	---	-----	--------	--------

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de: 	Nombre, cargo y firma de: 	Nombre, cargo y firma de:	Nombre, cargo y firma de:
ÁNGELA MARÍA CABAL PÉREZ	ALBA LUCÍA RUEDA GÓMEZ		NUTRICIONISTAS - DIETISTAS

	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.	185-2018
-------------	----------

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 DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASI COMO ALIMENTACION PARA MEDICOS EN FORMACION DE LOS CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES SEDES "
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCION	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ALISMO CATERING SERVICES	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900.376.674-2	No. NIT:	No. NIT:
ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 341.541,00	N/A	
			Puntaje Asignado (500) puntos	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado

OBSERVACIONES: EL OFERENTE ALISMO OFERTA EL VALOR UNITARIO DE CADA DIETA, EN CADA TIEMPO COMO LO SEÑALA LA INVITACIÓN

EVALUADORES

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