

	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PAGINA : 1 DE 3
	RECURSOS FISICOS		FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	002-2017
-------------	----------

Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Convocatoria Pública R: C.	☐ Otro
-----------------	--	---	--	-------------------------------

Objeto a contratar	CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORT ESE
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNION TEMPORAL TRANSRED NORTE	PALMERAS DEL PUERTO SAS NIT: 900256386-1	GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS NIT: 900.205.684-3
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1. COMPROMISO ANTICORRUPCION	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:	1. Cumple Observación:
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple Observación:
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	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:	1. Cumple Observación:
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	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:	1. Cumple Observación:
	5. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO 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:	1. Cumple Observación:
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1º DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENA.	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:	1. Cumple Observación:
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (LEY 60 DE 2000 ART. 60, RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5).	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:	1. Cumple Observación:
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:

9

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E. S. E.	EVALUACION DE PROPUESTAS	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.	002-2017

Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Convocatoria Pública Rf C.	☐ Otro
Objeto a contratar	CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORT ESE			

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNION TEMPORAL TRANSRED NORTE	PALMERAS DEL PUERTO SAS NIT: 900256386-1	GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS NIT: 900.205.684-3
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. CERTIFICACION DE NO ENCONTRARSE EN REGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO	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:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNION TEMPORAL TRANSRED NORTE	PALMERAS DEL PUERTO SAS NIT: 900256386-1	GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS NIT: 900.205.684-3
2. HABILITANTES FINANCIEROS	Balance General y Estado de Resultados comparativo a 31 de Diciembre de 2015	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:	1. Cumple Observación:
	Capital de Trabajo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Apalancamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Nivel de Endeudamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES: Se anexa hoja de trabajo con el calculo de los indicadores financieros					

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNION TEMPORAL TRANSRED NORTE	PALMERAS DEL PUERTO SAS NIT: 900256386-1	GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS NIT: 900.205.684-3
3. TÉCNICOS	1. Presentar la resolución de habilitación vigente de la empresa emitida por el Ministerio de Transporte	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. El proponente deberá acreditar la experiencia en la prestación de servicios de transporte terrestre anexando certificación por la celebración y ejecución de mínimo (3) contratos cuyo objeto haya sido la prestación de servicio de transporte terrestre desde el 1º de Enero de 2012 y a la fecha del cierre del proceso	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

	EVALUACION DE PROPUESTAS	CODIGO : RF - F-07-01
		VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PAGINA : 1 DE 3
	RECURSOS FISICOS	FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	002-2017
-------------	----------

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNION TEMPORAL TRANSRED NORTE	PALMERAS DEL PUERTO SAS NIT: 900256386-1	GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS NIT: 900.205.684-3
(Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	3. Ofrecer la totalidad de las características técnicas de acuerdo al presente estudio	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. La evaluación del talento humano: se verificará las condiciones del personal, el oferente acreditará la idoneidad y experiencia exigida a los conductores con los cuales se ejecutaran las actividades.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: Se evidencia en propuesta documentos del los vehículos y personal	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Para el programa Ruta saludable se llevara a cabo la evaluación técnica que incluye inspección del tipo de vehículo a contratar, de acuerdo al formato establecido por la Oficina de Calidad y la Coordinación de la Ruta Saludable, con el fin de verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas, a través de una lista de chequeo.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: Evaluación técnica por la Dra.Martha sanauria	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Evaluación técnica por la Dra.Martha sanauria

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			UNION TEMPORAL TRANSRED NORTE	PALMERAS DEL PUERTO SAS NIT: 900256386-1	GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS NIT: 900.205.684-3
4. ECONÓMICOS	Puntaje Total	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	VALOR OFERTA (2) MESES	VALOR OFERTA (2) MESES	VALOR OFERTA (2) MESES
		Evaluación de dietas y evaluación de alimentos por paciente	432.800.000	477.500.000	436.000.000
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			100	91	99

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador Criterio 1	Dr. Alvaro Galvis
Nombre y firma Evaluador Criterio 2	Dr. Gilberto Rodríguez Lee
Nombre y firma Evaluador Criterio 3	Carlos Yara
Nombre y firma Evaluador Criterio 4	Luis Enrique Páez Falla

FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS						
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
Proceso No.	INVITACION A COTIZAR DE RANGO INFERIOR No. 03 -2017					
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A B INVITACION A COTIZAR X					
Objeto a contratar	CONTRATAR LA OPERACION DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORT ESE					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	GRUPO EMPRESARIAL IHS SAS NIT: 900.205.684-3	
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	2. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO, DEBIDAMENTE RENOVADO Y CON UNA EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	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:	1. Cumple Observación:	
	3. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	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:	1. Cumple Observación:	
	4. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	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:	1. Cumple Observación:	
	5. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO 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:	1. Cumple Observación:	
	6. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1° DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENA.	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:	1. Cumple Observación:	
	7. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (LEY 60 DE 2000 ART. 60. RESOLUCIÓN 5149 DE 2000 ART. 5).	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:	1. Cumple Observación:	
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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 Observación:	1. Cumple Observación:	
	9. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	1. Cumple Observación:	
	10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	
	11. CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO	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:	1. Cumple Observación:	
OBSERVACIONES:						
EVALUADORES						
Nombre y firma Evaluador Criterio 1	JOHAN ALEXANDER SAAVEDRA SANCHEZ - OFICINA JURIDICA, AREA DE CONTRATACION					
REVISADO Y APROBADO ASESOR JURIDICO DE LA OFICINA DE CONTRATACION	ALVARO GALVIS BARRIOS - ASESOR JURIDICO					

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA



CONVOCATORIA PUBLICA No. 003 DE 2017

OBJETO: "CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INDICADOR	PALMERAS DEL PUERTO S.A.S.	RESULTADO
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 50%	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	2.144.828 / 2.935.991	73% NO CUMPLE
* APALANCAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 1.5 PARA CUMPLIR	
PASIVO TOTAL / PATRIMONIO	2.144.828 / 791.163	2.71 NO CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 50% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: \$496.598.500	248,299
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1.751.783 - 594.038	1,157,745 SI CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	Balance y estado de resultados a diciembre 31 de 2015	SI CUMPLE

ELABORO:
CARGO:
FECHA ELABORACION:

GILBERTO A RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD
MARZO 27 DE 2017

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
EVALUACION FINANCIERA		
CONVOCATORIA PUBLICA No. 003 DE 2017		
OBJETO: "CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".		
INDICADOR	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS SAS TEA	RESULTADO
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 50%	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1.051.712 / 2.615.455	40.21% SI CUMPLE
* APALANCAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 1.5 PARA CUMPLIR	
PASIVO TOTAL / PATRIMONIO	1.051.712 / 1.563.743	0.67 SI CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 50% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: \$496.598.500	248,299
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	2.589.627 - 1.051.712	1,537,915 SI CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	Balance y estado de resultados a diciembre 31 de 2015	SI CUMPLE
ELABORO: CARGO: FECHA ELABORACION:  GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE LIDER CONTABILIDAD MARZO 27 DE 2017		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Sub. 02
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Página 1 de 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EVALUACION FINANCIERA			
CONVOCATORIA PUBLICA No. 003 DE 2017			
OBJETO: "CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."			
INDICADOR		MAVETRANS SAS	RESULTADO
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO		MENOR O IGUAL AL 50%	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL		132.112 / 433.709	30% SI CUMPLE
* APALANCAMIENTO		MENOR O IGUAL AL 1.5 PARA CUMPLIR	
PASIVO TOTAL / PATRIMONIO		132.112 / 301.597	0.44 SI CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO		MAYOR O IGUAL AL 50% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: \$496.598.500	248,299
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE		406.342 - 132.112	274,230 SI CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$			
DOCUMENTOS FINANCIEROS		Balance y estado de resultados a diciembre 31 de 2015	SI CUMPLE
ELABORO: CARGO: FECHA ELABORACION:  GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE LIDER CONTABILIDAD MARZO 27 DE 2017			
Página 1 de 1			

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

EVALUACION FINANCIERA

CONVOCATORIA PUBLICA No. 003 DE 2017

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

OBJETO: "CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INDICADOR	GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS	RESULTADO
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 50%	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	10.485 / 992.158	1% SI CUMPLE
* APALANCAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 1.5 PARA CUMPLIR	
PASIVO TOTAL / PATRIMONIO	10.485 / 981.673	0.01 SI CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 50% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: \$496.598.500	248,299
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	725.550 - 10.485	715,065 SI CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	Balance y estado de resultados a diciembre 31 de 2015	SI CUMPLE

ELABORO:
CARGO:
FECHA ELABORACION:

GILBERTO A RODRIGUEZ LEE

LIDER CONTABILIDAD

MARZO 27 DE 2017

Página 1 de 1

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.



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

CODIGO : RF -F-07-01
VERSION : 1
PAGINA : 1 DE 3
FECHA : 04/05/2016

EVALUACION DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
RECURSOS FISICOS

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 003-2017

(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública RaC. ☐ Otro

Objeto a contratar

CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS EN LOS VEHICULOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			GRUPO EMPRESARIAL JHS	PALMERAS DEL PUERTO SAS	UNIÓN TEMPORAL TRANSRED NORTE
3. TÉCNICOS (Traslada a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Presentar la resolución de habilitación vigente de la empresa emitida por el Ministerio de Transporte	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. El proponente deberá acreditar la experiencia en la prestación de servicios de transporte terrestre anexando certificación por la celebración y ejecución de mínimo (3) contratos cuyo objeto haya sido la prestación de servicio de transporte terrestre desde el 1° de Enero de 2012 y a la fecha del cierre del proceso	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Ofrecer la totalidad de las características técnicas de acuerdo al presente estudio	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. La evaluación del talento humano: se verificará las condiciones del personal, el oferente acreditará la idoneidad y experiencia exigida a los conductores con los cuales se ejecutarán las actividades.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Se evidencia en propuesta documentos delos vehículos y personal

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		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.	003-2017

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

Objeto a contratar	CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS EN LOS VEHICULOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN			
5. Para el programa Ruta saludable se llevara a cabo la evaluación técnica que incluye inspección del tipo de vehículo a contratar, de acuerdo al formato establecido por la Oficina de Calidad y la Coordinación de la Ruta Saludable, con el fin de verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas, a través de una lista de chequeo.	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación: Adjunto evaluación técnica por la Dra. Martha Sanabria	2. No Cumple Observación: Adjunto evaluación técnica por la Dra. Martha Sanabria
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS	0	0
---	---	---

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador Criterio 1	Carlos Yavar T. Carlos yava

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subsistema Integrado de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		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.	003-2017
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)
	A. ☒ Invitación a Cotizar
	B. ☐ Convocatoria Pública Ra C.
	☐ Otro

Objeto a contratar	CONTRATAR LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS E INSUMOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE 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
4. ECONÓMICOS		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	GRUPO EMPRESARIAL JHS	PALMERAS DEL PUERTO	UT TRANSRED NORTE
			\$ 436.000.000,00	\$ 477.500.000,00	\$ 432.800.000,00
	Puntaje Total	Evaluación de dietas y evaluación de alimentos por paciente	99	91	100
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		100	99	91	100

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador	LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA

EVALUACIÓN ECONOMICA				GRUPO EMPRESARIAL JHS				PALMERAS DEL PUERTO				UT TRANSRED NORTE			
ITEM	DESCRIPCIÓN	CLASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL UNITARIO	VALOR TOTAL MES	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL UNITARIO	VALOR TOTAL MES	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL UNITARIO
1	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PROGRAMA RUTA SALUDABLE.	VEHICULO ESPECIAL	7	La evaluación técnica del parque automotor para la prestación del servicio de transporte especial se realizará con una inspección técnica de los vehículos, verificando el cumplimiento de los requisitos técnicos mínimos establecidos por el Ministerio de Transportes y Obras Públicas.	4.600.000	-	4.600.000	32.200.000	7.700.000	-	7.700.000	53.900.000	7.400.000	-	7.400.000
2	VEHICULOS TIPO VANS DOCE PASAJEROS.	VEHICULO (12)	20	Cumplir con las condiciones técnicas mecánicas y con las especificaciones de tipología vehicular requeridas y homologadas por el Ministerio de Transportes para la prestación de este servicio.	3.200.000	-	3.200.000	64.000.000	3.910.000	-	3.910.000	78.200.000	3.480.000	-	3.480.000
3	VEHICULOS TIPO PLATON CON DOBLE CABINA.	VEHICULO	25	Cumplir con las condiciones técnicas mecánicas y con las especificaciones de tipología vehicular requeridas y homologadas por el Ministerio de Transportes para la prestación de este servicio.	4.590.000	-	4.590.000	114.750.000	3.910.000	-	3.910.000	97.750.000	3.480.000	-	3.480.000
4	CAMIONETA 4 X 4 DE PLATON.	VEHICULO	1	Se requiere disponibilidad de vehículo 24 horas por 7 días a la semana para el proyecto especial QUINCY. De acuerdo con las especificaciones se requiere vehículo con disponibilidad 24 horas por 7 días a la semana.	7.050.000	-	7.050.000	7.050.000	8.900.000	-	8.900.000	8.900.000	8.000.000	-	8.000.000
TOTAL					19.440.000	-	19.440.000	218.000.000	24.420.000	-	24.420.000	238.750.000	22.360.000	-	22.360.000
TOTAL PARA DOS (2) MESES					436.000.000				477.500.000				432.800.000		

UT TRANSRED NORTE

GRUPO EMPRESARIAL JHS

PALMERAS DEL PUERTO

432.800.000

436.000.000

477.500.000

100

99

91