

# EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E  
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

## INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. Invitación a Cotizar 134-2018

### 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

Prestación del servicio de succión de lodos, lavado, desinfección y disposición final de residuos de las cajas de vertimientos y trampas de grasas ubicadas en las distintas Unidades prestadoras de servicios de salud pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

## INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN JURIDICA

| CRITERIO                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIPCIÓN                                                                                                             | CÓMO EVALUAR                                 | EVALUACIÓN                                   |                                         |              |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                              | Proponente 1                                 | Proponente 2                            | Proponente 3 |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                              | SEPTICLEAN S.A.S.- E.S.P.                    | INGEALIMENTOS SANEAMIENTO AMBIENTAL SAS |              |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                              | NIT: 900222512-7                             | NIT: 830086318-7                        |              |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | (NA)                                         |                                              |                                         |              |
|                                              | 1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred)<br>b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |              |
|                                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |              |
|                                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |              |

Objeto a  
contratar

Prestación del servicio de succión de lodos, lavado, desinfección y disposición final de residuos de las cajas de vertimientos y trampas de grasas ubicadas en las distintas Unidades prestadoras de servicios de salud pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

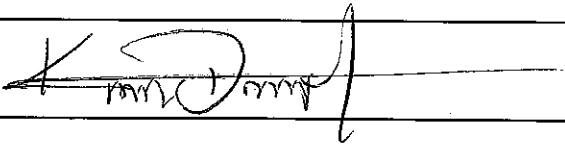
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN JURIDICA

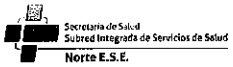
|                              |                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                         |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. HABILITANTES<br>JURÍDICOS | 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 | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                                  | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>      | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |
|                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |
|                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |
|                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |
|                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación: No allega certificado de la Procuraduría del Representante Legal, pero por Ley Antitramites se procede hacer impresión del documento y adjuntarlo en la presente propuesta.</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |
|                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación: No allega certificado de la Contraloría del Representante Legal, pero por Ley Antitramites se procede hacer impresión del documento y adjuntarlo en la presente propuesta.</div>  | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |
|                              | 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 | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div>                                                                                                                                                                             | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div> |

**Objeto a contratar**

**Prestación del servicio de succión de lodos, lavado, desinfección y disposición final de residuos de las cajas de vertimientos y trampas de grasas ubicadas en las distintas Unidades prestadoras de servicios de salud pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.**

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN JURIDICA**

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                                     |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                          | 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 | <div>1. Cumple</div> <p>Observación: No allega certificado de la Personería de la Entidad, pero por Ley Antitramites se procede hacer impresión del documento y adjuntarlo en la presente propuesta.</p> | <div>1. Cumple</div> <p>Observación: No allega certificado de la Personería de la Entidad, pero por Ley Antitramites se procede hacer impresión del documento y adjuntarlo en la presente propuesta.</p> | <div>N.A.</div> <p>Observación:</p> |
|                                                          | 12. certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                 | <div>1. Cumple</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                 | <div>N.A.</div> <p>Observación:</p> |
|                                                          | 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 | <div>N.A.</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                      | <div>N.A.</div> <p>Observación:</p>                                                                                                                                                                      | <div>N.A.</div> <p>Observación:</p> |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| <b>EVALUADORES</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| <b>Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico</b> | YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                                     |

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

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

|                    |            |
|--------------------|------------|
| <b>Proceso No.</b> | 138 - 2018 |
|--------------------|------------|

|                  |                                                          |                                                             |                                             |                                                  |                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Modalidad</b> | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar | B. <input type="checkbox"/> Evento Especial | C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública | D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |
|------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto de Contratación</b> | SERVICIO DE SUCCION DE LODOS, LAVADO, DESINFECCION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS DE LAS CAJAS DE VERTIMIENTOS UBICADAS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

| CRITERIO                                               | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALORATIVO                  | EVALUACIÓN                                                                                           |                                                                          |              |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | Proponente 1                                                                                         | Proponente 2                                                             | Proponente 3 |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | INGEALIMENTOS SANEAMIENTO AMBIENTAL S.A.S.                                                           | SEPTICLEAN S.A. E.S.P.                                                   |              |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | No. NIT: 830.086.318-7                                                                               | No. NIT: 900.222.512-7                                                   |              |
| <b>FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (NA)                        | FECHA: 06 - JUN - 2018<br>HORA: 2:23 P.M.                                                            | FECHA: 06 - JUN - 2018<br>HORA: 12:45 P.M.                               |              |
| <b>REQUISITOS TÉCNICOS</b>                             | 1. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN DONDE CERTIFIQUE QUE CUENTA CON EQUIPOS DE SUCCION Y LAVADO DE ALTA PRESION-VACTOR, LOS CUALES CUMPLAN CON LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                   | CUMPLE / NO CUMPLE          | NO CUMPLE<br>El oferente no presenta carta firmada por el representante legal.                       | CUMPLE<br>El oferente presenta carta firmada por el representante legal. |              |
|                                                        | 2. ANEXAR PROTOCOLO DEL PROCESO DE SUCCION DE LODOS, LAVADO, DESINFECCION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS, EL CUAL DEBE INCLUIR LOS METODOS A UTILIZAR DURANTE LA MISMA Y LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA REALIZAR EL PROCESO; EL CUAL DEBE ESTAR FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL. | CUMPLE / NO CUMPLE          | CUMPLE<br>Anexa protocolo solicitado.                                                                | CUMPLE<br>Anexa protocolo solicitado.                                    |              |
|                                                        | 3. ANEXAR FICHAS TECNICAS DE LOS EQUIPOS A EMPLEAR.                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE / NO CUMPLE          | NO CUMPLE<br>El oferente no presenta fichas técnicas de los equipos a emplear sino de los productos. | CUMPLE<br>El oferente presenta fichas técnicas de los equipos a emplear. |              |
| <b>MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>NO APLICA PUNTUACIÓN</b> | <b>NO APLICA PUNTUACIÓN</b>                                                                          | <b>NO APLICA PUNTUACIÓN</b>                                              |              |

|                                                          |                                 |                         |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                    |                                 |                         |                                                                                       |
| <b>Nombre, Cargo y Firma Evaluador Criterio Técnico:</b> | JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA | LIDER GESTIÓN AMBIENTAL |  |

