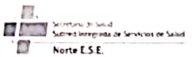


EVALUACIÓN DE PROPUESTAS								
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 003-2019 S.NYE							
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) ☒ Invitación a Cotizar ☐ Evento Especial ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar	Prestación del servicio de lavandería (lavado y alquiler) ropa hospitalaria para 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	Proponente 4	Proponente 5	
			Lavandería Industrial Metropolitana S.A.S.					
			NIT: 800188588-8					
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)						
1. HABILITANTES JURÍDICOS	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 No allega antecedentes de la Procuraduría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitrámites (019/2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permite adjuntar a esta evaluación	N.A. Observación:	N.A. 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 No allega antecedentes de la Contraloría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitrámites (019/2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permite adjuntar a esta evaluación	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
			Lavandería Industrial Metropolitana S.A.S.				
		NIT: 800188588-8					
	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:	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:	N.A. Observación:	N.A. 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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	13. póliza de senedad 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 Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:							
EVALUADORES							
Nombre, cargo y firma Evaluador c		YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ 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

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
--------------------------------	--

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR 003 -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 LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN			
-------------------------------------	--	--	--

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			LAVANDERIA INDUSTRIAL METROPOLITANA SAS	
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. El oferente deberá presentar 3 constancias de contratos terminados a satisfacción celebrados en los últimos 5 años, donde conste la experiencia en el desarrollo del mismo objeto aca identificada	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO	
	2. Debera presentar la ficha Técnica de los productos utilizados en el servicio (los cuales deben ser biodegradables).	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO	
	3. El oferente deberá presentar un anexo donde identifique y describa la calidad de las prendas de ropa quirúrgica y hospitalarias. D) Debera presentar la capacidad organizacion de la empresa para el desarrollo del presente contrato.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS				

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ZORAIDA BEJARANO ROLDAN	Profesional Especializada Servicios Generales
--	-------------------------	---

	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 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

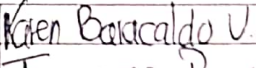
Objeto a contratar PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERIA (LAVADO Y ALQUILER) ROPA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LAVANDERIA INDUSTRIAL METROPOLITANA S.A.S		
			No. NIT: 800.188.588 - 8	No. NIT:	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación: Se anexan los documentos solicitados.	Observación:	Observación:
	Índice de E liquidez Mayor a igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 3.14	Observación:	Observación:
	Nivel de Endeudamiento Menor a igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.50	Observación:	Observación:
	Capital de Trabajo Mayor a igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$4.516.340.000	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES: Se realizan los cálculos de los indicadores financieros con base a Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2017 anexos a la propuesta.

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

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO: AP/CT-4-07-03	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION: 3 PAGINA: 1 DE 3 FECHA: 12/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No 003-2019 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	PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA (LAVADO Y ALQUILER) ROPA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	DESCRIPCIÓN		EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			LAVANDERÍA METROPOLITANA S.A.S	
			NIT No. 800.188.588	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			23-01-2019 01:35 P.M	
4. ECONÓMICOS	ITEM	NOMBRE/DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE LA PROPUESTA
	1	SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA ROPA LIMPIA LAVADO	Kg	\$ 2.482
	2	SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA ROPA LIMPIA CON ALQUILER	Kg	\$ 3.701
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA				\$ 414.000.000
OBSERVACIONES:				
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	N/A	N/A
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			KAREN BARACALDO VARGAS - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:			LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	