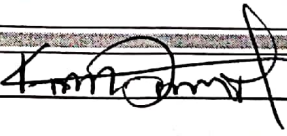


EVALUACIÓN DE PROPUESTAS								
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO								
Proceso No.	Invitación a Cotizar No. 005-2019 S.NTE							
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial D. ☐ Otros mecanismos							
Objeto a contratar	CONTRATAR UNA ORGANIZACIÓN DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN CAPTACIÓN DE POBLACIÓN LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJE Y PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DEL VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE NO 2171526 PARA LA ZONA NORTE (USAQUÉN, TEUSAQUILLO, CHAPINERO, BARRIOS UNIDOS, ENGATIVÁ Y SUBA.							
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN					
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5	
			LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA					
			NIT: 800130335					
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: Allega Resolución No. 4672 del 16 de Abril de 1991, expedida por el Ministerio de Salud	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	N.A. 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: Allega Resolución No. 4672 del 16 de Abril de 1991, expedida por el Ministerio de Salud- Por la cual reconoce Personería Jurídica a la Entidad denominada LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA.	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:	
	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:	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
			LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA NIT: 800130335				
	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 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. nlt. 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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	14. Formato et-ca-ft-022 - formulario conocimiento de cliente o contraparte - SARLAF persona jurídica, en cumplimiento de lo establecido en la Circular externa n° 009 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud. (anexo n° 6)	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:
	15. Formato et-ca-ft-011 - formulario conocimiento de cliente o contraparte - SARLAF persona natural, representante legal, en cumplimiento de lo establecido en la Circular Externa N° 009 de 2016 de la Superintendencia Nacional De Salud. (anexo n° 7)	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 criterio Jurídico:			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

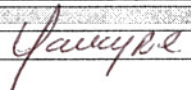
INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	005-2019 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	Se requiere contratar una OBC con experiencia en el abordaje comunitario de población LGTBI (hombres que tienen sexo con hombres y/o mujeres transgénero) en acciones de prevención de la transmisión del VIH según convenio suscrito con el Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo FONADE No 2171526, con el fin de desarrollar las actividades en la ZONA NORTE: localidades de Usaqué, Teusaquillo, Chapinero, Engativá, Barrios Unidos y Suba con un alcance de 4900 paquetes educativos a personas únicas y con inducción efectiva de 4000 pruebas de tamizaje personas únicas.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA No. Nit: 800130335-1	(Nombre del proponente) No. Nit:	(Nombre del proponente) No. Nit:
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
TÉCNICOS	1. EXPERIENCIA DEL RECURSO HUMANO : 1 Coordinador : 40 puntos 1 Técnico Administrativo : 20 puntos 7 Líderes comunitarios : 20 puntos cada uno	EXPERIENCIA DE ACUERDO CON LOS PERFILES DEL ANEXO TÉCNICO	PUNTAJE ASIGNADO: 200 PUNTOS ANEXA LA DOCUMENTACIÓN QUE PERMITE EVIDENCIAR QUE EL TALENTO HUMANO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA Y ESPECIFICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO		
	2. CERTIFICACIONES DE ALIANZAS ESTRATÉGICAS : Mínimo se debe presentar 10 certificaciones donde se evidencie que se puede desarrollar el objeto de la convocatoria: 50 puntos Por cada 10 certificaciones adicionales :25 puntos (sin exceder el total de los puntos a obtener)	CERTIFICACIONES QUE ACREDITEN LAS ALIANZAS SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO	PUNTAJE ASIGNADO: 75 PUNTOS. PRESENTA 21 CERTIFICACIONES DE ALIANZAS ESTRATÉGICAS		
	3. EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR: Mínimo 2 años de experiencia específica en las actividades a desarrollar: 50 puntos Por cada dos años adicionales de experiencia específica en las actividades a desarrollar : 25 puntos. (sin exceder el total de los puntos a obtener)	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PUNTAJE ASIGNADO: 100 PUNTOS. ANEXA EN LA PROPUESTA DOCUMENTOS QUE CERTIFICAN EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR		
	4. PLAN DE TRABAJO	PLAN DE TRABAJO	CUMPLE PRESENTA PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA PARA EL PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
	5. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	ORGANOGRAMA DE LA INSTITUCIÓN	CUMPLE PRESENTA ORGANOGRAMA DE LA INSTITUCIÓN		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		400 PUNTOS	375 PUNTOS		
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio técnico:		NANCY ESPERANZA RODRIGUEZ CARVAJAL	Coordinador Convenio Fonade para la Subred Norte		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CODIGO : AP-CI-F-07-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 3 FECHA : 11/10/2017	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR 005-2019 S.NTE				
Modalidad	Marque con una X dependiendo la modalidad de selección: A. Invitación a Cotizar ☒ B. ☐ C. Evento Especial ☐ D. Convocatoria Pública ☐ E. Otros mecanismos ☐				
Objeto a contratar	CONTRATAR UNA ORGANIZACIÓN DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN CAPTACIÓN DE POBLACIÓN LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJE Y PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DEL VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE NO 2171526 PARA LA ZONA NORTE (USAQUÉN, TEUSAQUILLO, CHAPINERO, BARRIOS UNIDOS, ENGATIVÁ Y SUBA).				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente \$ 49.900.000	LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA		
			No. NIT 800130335-1	No. NIT:	No. NIT:
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			600		
				400	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS					
OBSERVACIONES: Se realiza evaluación a proveedores que cumplen con los requisitos Jurídicos y Técnicos.					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la Σ de la totalidad de los puntajes a asignar por la evaluación técnica y económica 975			
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:		CRISTIAN JULIAN URUEÑA TELLEZ - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS			
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:		LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS			