

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. 060DE 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

PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORIA MEDICA, ADMINISTRATIVA Y JURIDICA, INCLUYENDO EL TRAMITE, SOPORTE, GESTION, ASESORIA Y RECUPERACION DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO MAYOR A 360 DIAS, DE LAS DIFERENTES EMPRESAS ADMINISTRADORAS Y ASEGURADORAS CON LAS QUE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., TIENE CUENTAS PENDIENTES POR COBRAR"

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			R.K.S LTDA	AAACPT CONSULTORES S.A.S	
			No. NIT: 900.124.818-5	No. NIT: 830.093.327-2	No. NIT:
		(NA)			
	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	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:	N.A. Observación:
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple 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:	2. No Cumple 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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
	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:	2. No Cumple 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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:

Objeto a contratar	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORIA MEDICA, ADMINISTRATIVA Y JURIDICA, INCLUYENDO EL TRAMITE, SOPORTE, GESTION, ASESORIA Y RECUPERACION DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO MAYOR A 360 DIAS, DE LAS DIFERENTES EMPRESAS ADMINISTRADORAS Y ASEGURADORAS CON LAS QUE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., TIENE CUENTAS PENDIENTES POR COBRAR"
--------------------	---

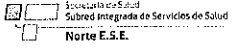
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. HABILITANTES JURÍDICOS		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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
		8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
		9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
		10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
		11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
		12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:
		13. 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:	2. No Cumple Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION

	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.	060 - 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 DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORIA MEDICA, ADMINISTRATIVA Y JURIDICA INCLUYENDO EL TRAMITE, SOPORTE, GESTIÓN, ASESORIA Y RECUPERACIÓN DE LA CARTERA DE DIFÍCIL COBRO MAYOR A 360 DÍAS; DE LAS DIFERENTES EMPRESAS ADMINISTRADORAS Y ASEGURADORAS CON LAS QUE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. TIENE CUENTAS PENDIENTES POR COBRAR
---------------------------	--

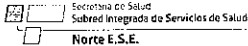
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			R.K.S	AAACPT CONSULTORES SAS	{Nombre del proponente}
			No. NIT: 900.124.818 - 5	No. NIT: 830.093.327 - 2	No. NIT:
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. PRESENTAR CERTIFICACIONES O COPIAS DE CONTRATOS SUSCRITOS CON LA RED PÚBLICA O PRIVADA RELACIONADAS CON EL OBJETO DE LA PRESENTE INVITACIÓN Y CON UN TIEMPO MÍNIMO DE EXPERIENCIA DE TRES (3) AÑOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	CUMPLE FOLIOS 23 AL 108	CUMPLE FOLIOS 6 AL 14	
	2. LA PERSONA NATURAL O EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA DEBE PRESENTAR UN PLAN DE TRABAJO PARA LA RECUPERACIÓN DE CARTERA, EN DONDE INCLUYA LA SEDE EN QUE PRESTARÁ LOS SERVICIOS Y EL PERFIL PROFESIONAL DE TODOS LOS COLABORADORES CON LOS QUE CUENTA PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	CUMPLE FOLIOS 125 AL 134	CUMPLE FOLIOS 2 AL 5	
	3. HOJAS DE VIDA DEL EQUIPO AUDITOR, ASESOR Y DE APOYO QUE PRESTARÁ LOS SERVICIOS EN LA SUBRED NORTE E.S.E. CON UNA EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE DOS (2) AÑOS EN LA RECUPERACIÓN DE CARTERA HOSPITALARIA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	CUMPLE FOLIOS 136 AL 269	NO CUMPLE	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N/A	N/A	

OBSERVACIONES: EL OFERENTE AAACPT NO PRESENTA HOJAS DE VIDA DEL EQUIPO CON EL QUE PRESTARÁ LOS SERVICIOS EN LA SUBRED NORTE E.S.E.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS SUBGERENTE CORPORATIVO (E)
--	--

	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.	060 - 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	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORIA MEDICA, ADMINISTRATIVA Y JURIDICA INCLUYENDO EL TRAMITE, SOPORTE, GESTIÓN, ASESORIA Y RECUPERACIÓN DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO MAYOR A 360 DÍAS; DE LAS DIFERENTES EMPRESAS ADMINISTRADORAS Y ASEGURADORAS CON LAS QUE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. TIENE CUENTAS PENDIENTES POR COBRAR
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			R.K.S	AAAPT CONSULTORES SAS	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900.124.818 - 5	No. NIT: 830.093.327 - 2	No. NIT:
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	7%	N/A	N/A
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A	N/A	

OBSERVACIONES: EL OFERENTE AAAPT NO CUMPLE JURÍDICA NI TÉCNICAMENTE POR ESTA RAZÓN NO SE EVALÚA ECONOMICAMENTE

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	N/A	N/A	N/A
---	---	-----	-----	-----

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COMPRAS 
--	---