

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

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

CODIGO : A-P-CI-F-07-03
 VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 01 de 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 DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERIA HOSPITALARIA QUE INCLUYE RECOLECCION, LAVADO, DESINFECCION, PROCESO DE ROPA CONTAMINADA, SECADO, PLANCHADO, REFACCION, ALQUILER Y TRANSPORTE EXTERNO DE ROPA QUIRURGICA Y HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORIE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proposiente 1	Proposiente 2	Proposiente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			LAVANDERIA INDUSTRIAL METROPOLITANA S.A.S		
1. Carta de presentación de la propuesta	Escoge 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:	
2. Compromiso anticorrupción	Escoge 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:	
3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 30 días	Escoge 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:	
4. Fotocopia Del Registro Único Tributario - RUT	Escoge 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:	2. No Cumple Observación:	
5. Fotocopia Del Registro De Identificación Tributaria - RIT	Escoge 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:	
6. Fotocopia Documento De Identidad Del Representante Legal	Escoge 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:	
7. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	Escoge 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:	
8. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	Escoge 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:	

1. ASISTENTES JURÍDICOS

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 01 de 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 DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA QUE INCLUYE RECOLECCIÓN, LAVADO, DESINFECCIÓN, PROCESO DE ROPA CONTAMINADA, SECADO, PLANCHADO, REFACCIÓN, ALQUILER Y TRANSPORTE EXTERNO DE ROPA QUIRÚRGICA Y HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE-E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	LAVANDERÍA INDUSTRIAL METROPOLITANA S.A.S	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
10. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	Escala 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:
11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales últimos 6 meses	Escala 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:
12. Certificado de registro unico de proponentes	Escala 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:
13. Póliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smilwv \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 días	Escala 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:
14. Certificado Bancario	Escala 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:

OBSERVACIONES:

EVALUADOR

Nombre cargo y firma del evaluador, cédula judicial

KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION

ALVARO CALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION

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



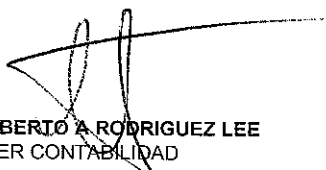
INVITACION A COTIZAR No. 001 DE 2018

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERIA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INDICADOR	LAVANDERIA INDUSTRIAL METROPOLITANA S.A.S.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	4.802.858 / 1.861.262	2.58
		CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	6.431.112 / 12.034.263	0.53
		CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO \$628.943.716	628,944
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	4.802.858 - 1.861.262	2,941,596
		CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE

Fecha de elaboración: Enero 19 de 2018

COMITÉ EVALUADOR


GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

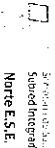


Elaboró: Lin/leni González M.

Página 1 de 1

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

	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 01 -2018
--------------------	--------------------------------------

Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria PFI D. ☐ Otros mecanísmos
------------------	--

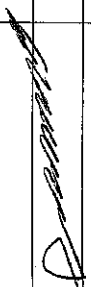
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
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. Certificado bajo la norma ISO 9001:2008 para la prestación de servicios de lavandería.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO folio 128-129		
	3. Experiencia en la prestación del servicio objeto a contratar, mínimo tres años (3) certificados en tres (3) contratos con un valor mayor o igual a los 2.000 SMMLV.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO folio 130-146		
	3. Carta firmada por el representante legal donde garantice el recurso humano, físico y tecnológico suficiente para la prestación del servicio integral.	HABILITADO / NO HABILITADO	HABILITADO folio 173		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	ZORAIDA BEJARANO ROLDAN	Profesional Especializado Servicios Generales	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

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. 01 DE 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 DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERIA 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.	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT:800,188,588-8	No. NIT:	No. NIT:
		(NA)	18/01/2018		
		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 628.943.716		
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A		
			N/A		
			N/A		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS					

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:

LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA

