

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integrada de Servicios del Distrito Mayor S.I.S.D.M.		FORMATO DE EVALUACIÓN DE CARÁCTER JURIDICO DE PROPUESTAS					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E							
INFORMACIÓN DEL PROCESO							
Tipo de proceso		A. ☒ Invitación a Cotizar Evento Especic C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos			No. 021-2017		
Objeto a contratar		SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PIRVADA, INCLUIDA EL MONITOREO TECNOLÓGICO DE SEGURIDAD EN SUS INSTALACIONES, BIENES, USUARIOS Y FUNCIONARIOS QUE PERMITAN MINIMIZAR EL RIEGO DE PEDIDA DE BIENES, DAÑO DE LAS INSTALACIONES, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E					
INFORMACIÓN DE LA EVALUACION							
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN				
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			UNION TEMPORAL SYO				
	1. Carta de presentacion de la propuesta	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
1. HABILITANTES JURIDICOS	2. Compromiso anticorrupción	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A. Observación:	N.A.	N.A.	N.A.
	3. Certificado De Existencia y Representación Legal no mayor a 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.	N.A.
	4. 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.	N.A.
	5. 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.	N.A.
	6. 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.	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	7. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	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.	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	8. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	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.	N.A.	N.A.	N.A.
	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	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.	N.A. Observación:	N.A.	N.A.
	10. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	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.	N.A.
	11. Certificación De Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales últimos 6 meses	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.	N.A.
	12. Certificado de registro unico de proponentes	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	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:	N.A.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	14. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smimv \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 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.	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	OBSERVACIONES:						
EVALUADORES							
Nombre y firma Evaluador		KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION					
REVISADO Y APROBADO ASESOR JURIDICO DE LA OFICINA DE CONTRATACION		ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION					

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
EVALUACION FINANCIERA		
INVITACION A COTIZAR No. 021 DE 2017		
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA INCLUIDO EQUIPOS Y ACCESORIOS, SERVICIO DE MONITOREO Y ALARMAS Y MEDIOS TECNOLOGICOS PARA LA SUBRED NORTE E.S.E."		
INDICADOR	UNION TEMPORAL S Y O SERVISION DE COLOMBIA Y CIA LTDA	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	17.811.368 / 5.908.011	3.01 SI CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	5.908.011 / 20.365.910	29% SI CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	QUE CUBRA 3 MESES DE OPERACIÓN	1,062,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	17.811.368 - 5.908.011	11,903,357 CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de \$		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance y estado de resultados a diciembre 31 de 2016. 2. Fotocopia del documento de identidad y tarjeta profesional del contador público y/o revisor fiscal que firman el balance y estado de Resultados aportado.	SI CUMPLE
COMITÉ EVALUADOR		
 GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE LIDER CONTABILIDAD  PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA DIRECTOR FINANCIERO		
Elaboró: Lintleni González M.		
OCTUBRE 23 DE 2017		
Página 1 de 1		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No. 021-2017
-------------	-----------------------------------

Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Convocatoria Pública Rango C.	☐ Otro
-----------------	--	---	---	-------------------------------

Objeto a contratar	PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA INCLUIDO EQUIPOS Y ACCESORIOS. SERVICIO DE MONITOREO, ALARMAS Y MEDIOS TECNOLOGICOS PARA LA SUBRED NORTE ESE.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1		
			UNION TEMPORAL S Y O		
	Licencia de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, la cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de contratación y con una cobertura mínima por el periodo de contratación previsto para el presente proceso y seis (6) meses más.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 163-180	Observación:	Observación:
	Certificación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada sobre multas y sanciones.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 181-183	Observación:	Observación:
	Certificación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada sobre el paz y salvo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 185-186	Observación:	Observación:
	Licencia para desarrollar la actividad conexa en asesoría, consultaría e investigación.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 187-192	Observación:	Observación:
	Licencia del Ministerio de tecnología de información y las Comunicaciones y registro TIC.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 193-203	Observación:	Observación:
	Licencia valor servicio, valor agregado y telemático o registro TIC expedido por el Ministerio de TICS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 204-215	Observación:	Observación:
	Licencia de operación de medios tecnológicos expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 216-227	Observación:	Observación:
	Certificación expedida por el representante legal, en la cual manifieste que asignará para la prestación del servicio en forma presencial un Coordinador de enlace que responderá por la ejecución del servicio en la Subred Norte ESE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 228-229	Observación:	Observación:
	Certificación expedida por el representante legal de la empresa en la que se compromete a suministrar los equipos y accesorios necesarios para la prestación del servicio, como apoyo a la seguridad.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 230-232	Observación:	Observación:
	Certificación expedida por el representante legal, en el cual garantice que suministrará el servicio de cámaras de seguridad monitoreadas en circuito Cerrado con Sistema de Grabación Digital: El circuito cerrado se instalará en todos los puntos que la SUBRED NORTE E.S.E lo requiera, todo circuito cerrado debe contar con el sistema de grabación sistematizado, el cual se generará una copia en medio magnético (C.D) de acuerdo a las circunstancias de los hechos o cuando la institución lo requiera y quedara copia de este.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 233-234	Observación:	Observación:
	Resolución vigente autorización uniformes y distintivos (acrónimos), expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 235-247	Observación:	Observación:



	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PAGINA : 1 DE 3
	RECURSOS FISICOS		FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No. 021-2017		
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública Rango C. ☐ Otro		
Objeto a contratar	PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA INCLUIDO EQUIPOS Y ACCESORIOS, SERVICIO DE MONITOREO, ALARMAS Y MEDIOS TECNOLOGICOS PARA LA SUBRED NORTE ESE.		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Resolución vigente del Ministerio de Salud y Protección Social donde autorice al proponente laborar horas extras.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 248-250	Observación:	Observación:
	Acreditar experiencia en el sector hospitalario, a través de contratos ejecutados y debidamente registrados en el Registro Único de Proponentes (RUP).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 251-275	Observación:	Observación:
	Organización administrativa, anexar: Organigrama Administrativo y Operativo, Plataforma estratégica, programas de selección y vinculación del personal propuesto para la prestación del servicio; programas de inducción, re inducción, y entrenamiento en puesto de trabajo. Programa de capacitación de personal, el cual debe contener como mínimo el objetivo, alcance, y cronogramas de los mismos. Programa de salud ocupacional.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folios 276-352	Observación:	Observación:
	Certificación de vinculación a la red de apoyo de la Policía Nacional.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 353-355	Observación:	Observación:
	Certificación BASC.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 356-357	Observación:	Observación:
	Certificación de calidad ISO 9001.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 358-360	Observación:	Observación:
	Certificación de Salud Ocupacional ISO 18001.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio folio 361-363	Observación:	Observación:
	Certificación de Medio Ambiente 14001.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 364-366	Observación:	Observación:
	Certificación de responsabilidad social ISO 26001 con calificación mayor al 90%, o certificaciones homologables, siendo válido que la adjuntada no contemple porcentaje.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 367-368	Observación:	Observación:
	Certificación de vinculación red de apoyo grupo de explosivos e incendios de la Fiscalía General de la Nación	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 369-371	Observación:	Observación:
	Certificación de vinculación frente de seguridad empresarial DIJIN.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio folio 372-374	Observación:	Observación:



	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF -F-07-01
			VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PAGINA : 1 DE 3
	RECURSOS FISICOS		FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No. 021-2017		
Tipo de proceso	Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública Rango C. ☐ Otro		
Objeto a contratar	PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA INCLUIDO EQUIPOS Y ACCESORIOS. SERVICIO DE MONITOREO. ALARMAS Y MEDIOS TECNOLOGICOS PARA LA SUBRED NORTE ESE.		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	Certificación del Representante acreditando que cuenta con el parque automotor suficiente para la prestación de los servicios y supervisión de cada uno de los puntos objeto de vigilancia.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 375-376	Observación:	Observación:
	Permisos vigentes para el porte o tenencia de armas.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 377-395	Observación:	Observación:
	Presentar copia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual vigente, que ampare el uso indebido de armas de fuego u otros elementos de vigilancia y seguridad privada.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:folio 396-408	Observación:	Observación:
EXPERIENCIA	Certificar experiencia específica con la celebración y ejecución de MÁXIMO tres (3) contratos cuyo monto sea igual o superior a OCHO MIL (8.000) SMLMV, celebrados durante los últimos 5 (cinco) años y debidamente registrados en Registro Único de Proponentes (RUP).	-Aporta 3 certificaciones que cumplen con el requisito solicitado, folios 143-148 -Registra en el RUP, valor de contratos con un monto superior a los 8,000 SMLMV, folios 149-168	N.A. PUNTOS 400		
VALORES AGREGADOS	Suministro de accesorios y/o elementos para la prestación del servicio de seguridad y vigilancia privada, tal como cadenas, candados, fichas, ficheros, conos, organizadores de filas, cintas, etc.	Certificación firmada por el Representante legal, Folio 417-418	N.A. PUNTOS 50		
	Servicios de asesorías, consultorías e investigaciones a la Subred Norte ESE. En todo momento, bien sea para situaciones preventivas como es el caso de los análisis de riesgos y vulnerabilidades o en situaciones correctivas como las investigaciones en caso de siniestro, las cuales requieren de personal altamente capacitado en el manejo de la información e inteligencia.	Certificación firmada por el Representante legal, Folio 419-420	N.A. PUNTOS 50		

OBSERVACIONES:1. Realizada la evaluación de lineamientos técnicos de las empresas que conforman la Unión Temporal S Y O, se concluye se encuentran habilitado en todos lineamientos técnicos requeridos.
2. En caso de salir adjudicado se deberá adjuntar todos y cada uno de los compromisos conforme a las certificaciones anexas a la propuesta.

EVALUADORES	
Nombre y firma Evaluador Criterio 1	
Nombre y firma Evaluador Criterio 2	
Nombre y firma Evaluador Criterio 3	ZORAIDA BEJARANO ROLDAN - LIDER SERVICIOS GENERALES
Nombre y firma Evaluador Criterio 4	

