

 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.	004-2017
--------------------	----------

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

Objeto a contratar	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 LAVANDERÍA INDUSTRIAL METROPOLITANA NIT: 800.188.588-8	Proponente 2	Proponente 3
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	2. CARTA 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 Observación:	Observación:	Observación:
	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:	Observación:	Observación:
	4. REGISTRO UNICO DE PROPONENTES - RUP	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	5. FOTOCOPIA DEL RUT, DEBIDAMENTE ACTUALIZADO.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	6. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO 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:	Observación:	Observación:
	7. FOTOCOPIA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	8. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA EMPRESA, EXPEDIDO POR LA 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:	Observación:	Observación:
	9. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA 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:	Observación:	Observación:
	10. ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EXPEDIDO POR LA 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:	Observación:	Observación:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de Bogotá Mayor D.C.	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.	004-2017
-------------	----------

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

Objeto a contratar	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 LAVANDERÍA INDUSTRIAL METROPOLITANA NIT: 800.188.588-8	Proponente 2	Proponente 3
	11. EL PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR QUE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 90 DE LA LEY 789/02 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1º DE LA LEY 828/03, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI POR LEY NO ESTÁ OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL), ACREDITANDO ENCONTRARSE AL DÍA EN EL PAGO Y POR EL VALOR ESTABLECIDO EN LA LEY RESPECTO DE TODOS SUS EMPLEADOS, EN CUANTO SE REFIERE A APORTES EN SALUD, PENSIÓN, CAJAS DE COMPENSACIÓN, ARL, ICBF Y SENA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	12. CERTIFICACION DE NO ENCONTRARSE EN REGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:		
	13. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. EL PROPONENTE DEBERÁ CONSTITUIR GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA EXPEDIDA POR UNA ENTIDAD BANCARIA O COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDA A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900971006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:		

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 LAVANDERÍA INDUSTRIAL	Proponente 2	Proponente 3
2. HABILITANTES FINANCIEROS	Balance General y Estado de Resultados comparativo a 31 de Diciembre de 2016	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	Capital de Trabajo	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	Apalancamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	Nivel de Endeudamiento	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES:

 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.	004-2017
-------------	----------

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

Objeto a contratar	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 LAVANDERÍA INDUSTRIAL METROPOLITANA NIT: 800.188.588-8	Proponente 2	Proponente 3
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1 LAVANDERÍA INDUSTRIAL METROPOLITANA NIT: 800.188.588-8	Proponente 2	Proponente 3
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	CERTIFICACIÓN ISO 9001:2008	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
	EXPERIENCIA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:
	OPORTUNIDAD	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	 Observación:	 Observación:

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			LAVANDERÍA INDUSTRIAL METROPOLITANA NIT: 800.188.588-8		
4. ECONÓMICOS	Puntaje Total	SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA QUE INCLUYE RECOLECCIÓN, LAVADO, DESINFECCIÓN, PROCESO DE ROPA CONTAMINADA, SECADO, PLANCHADO, REFACCIÓN Y TRANSPORTE DE ROPA QUIRÚRGICA Y HOSPITALARIA. KILOS DE ROPA LIMPIA (SIN ALQUILER).	\$ 1.882		
		SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA HOSPITALARIA QUE INCLUYE RECOLECCIÓN, LAVADO, DESINFECCIÓN, PROCESO DE ROPA CONTAMINADA, SECADO, PLANCHADO, REFACCIÓN Y TRANSPORTE DE ROPA QUIRÚRGICA Y HOSPITALARIA. KILOS DE ROPA LIMPIA (CON ALQUILER).	\$ 2.781		
		MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	100		

OBSERVACIONES:
 I. EL ÚNICO OFERENTE QUE SE PRESENTÓ A LA INVITACIÓN A COTIZAR FUE LAVANDERÍA INDUSTRIAL METROPOLITANA S.A.S. EL CUAL COTIZA UNOS VALORES ACORDES CON EL ESTUDIO DE MERCADO REALIZADO PREVIAMENTE.
 NOTA: LOS VALORES OFERTADOS SON ANTES DE IVA.

EVALUADORES

Nombre y firma Evaluador Criterio 1	Dr. Alvaro Galvis
Nombre y firma Evaluador Criterio 2	Dr. Gilberto Rodríguez Lee
Nombre y firma Evaluador Criterio 3	Ing. Zoraida Bejarano
Nombre y firma Evaluador Criterio 4	Luis Enrique Pérez Fajó