

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MUNICIPALIDAD DE BOGOTÁ CALLE 100 No. 100-100, Bogotá 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. **INVITACIÓN A COTIZAR 1 DE 2016**

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

Objeto a contratar Contratar los servicios de Revisoría Fiscal Integral para la Subred Integrada de Prestación de Servicios de Salud Norte E.S.E. de conformidad con los artículos 228 y 232 de la Ley 100 de 1993, y demás normas vigentes o futuras modificatorias, reglamentarias y concordantes aplicables.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	UNION TEMPORAL NEXIA VILLAVECES 2016	KRESTON IM S.A.	CONSULCONTA LTDA.
	a) Carta de presentación de la propuesta	Escija 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:	1. Cumple Observación:
	b) Si la propuesta se hace mediante apoderado especial, el poder deberá ser claro y expreso, y haberse presentado mediante reconocimiento de firma del Representante Legal de la Empresa proponente.	Escija 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:	1. Cumple Observación:
	c) Certificado de existencia y representación legal expedido por Cámara y Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario y Certificado de Registro Único de Proponentes	Escija 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:	1. Cumple Observación:
	e) Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente, RUT y RIT	Escija 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:	1. Cumple Observación:
1. HABITANTES JURÍDICOS	h) Manifestación expresa de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad	Escija 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:	1. Cumple Observación:
	i) Certificado expedido por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal, acreditando los requisitos contemplados en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002	Escija 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:	1. Cumple Observación:

Objeto a contratar Contratar los servicios de Revisoría Fiscal Integral para la Subred Integrada de Prestación de Servicios de Salud Norte E.S.E. de conformidad con los artículos 228 y 232 de la Ley 100 de 1993, y demás normas vigentes o futuras modificatorias, reglamentarias y concordantes aplicables.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	j) Certificado de antecedentes fiscales del proponente y Representante Legal expedido por la Contadora	Ecoja 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:	1. Cumple Observación:
	k) Afiliación y pago al Sistema Integral de Seguridad Social	Ecoja 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:	1. Cumple Observación:

2

Objeto a contratar	Contratar los servicios de Revisoría Fiscal Integral para la Subred Integrada de Prestación de Servicios de Salud Norte E.S.E. de conformidad con los artículos 228 y 232 de la Ley 100 de 1993, y demás normas vigentes o futuras modificatorias, reglamentarias y concordantes aplicables.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
	l) Acreditar experiencia mínima de cuatro (4) años en la ejecución de actividades que tengan que ver con el objeto a contratar	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:	1. Cumple Observación:
	m) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del representante legal expedido por Personería de Bogotá y la Procuraduría General	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:	1. Cumple Observación:
	n) Póliza de seriedad 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
OBSERVACIONES:					
Nombre y firma Evaluador Criterio 1					
Nombre y firma Evaluador Criterio 2					
Nombre y firma Evaluador Criterio 3					
Nombre y firma Evaluador Criterio 4					



EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF-F07-01
		VERSION : 1
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 04/05/2016

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COITIZAR 1 DE 2016
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 Contratar los servicios de Revisoría Fiscal Integral para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de conformidad con los artículos 228 y 232 de la Ley 100 de 1993, y demás normas vigentes o futuras modificatorias, reglamentarias y concordantes aplicables.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(H/A)	UNION TEMPORAL NEXIA VILLAVECES 2016	KRESTON RM S.A.	CONSULCONTAS LTDA.
1. HABITANTES JURÍDICOS	a) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Principal, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta	Escija 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:	1. Cumple Observación:
	b) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal SupLENTE, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta	Escija 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:	1. Cumple Observación:
	a) Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la empresa proponente, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la oferta.	Escija 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:	1. Cumple Observación:
	1) Acta original de conformación del Consorcio o de la unión temporal, suscrita por cada uno de sus integrantes, determinando su responsabilidad de manera solidaria.	Escija 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:	1. Cumple Observación:
		Escija 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:	1. Cumple Observación:
		Escija 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:	1. Cumple Observación:
		Escija 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:	1. Cumple Observación:
		Escija 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:	1. Cumple Observación:

7

		Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
		Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
		Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
		Escala de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES:

Nombre y firma Evaluador Criterio 1

Nombre y firma Evaluador Criterio 2

Nombre y firma Evaluador Criterio 3

Nombre y firma Evaluador Criterio 4

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Municipal Corporación de Bogotá Plaza del Ferrocarril 10-11	EVALUACION DE PROPUESTAS		CODIGO : RF-F-07-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS		VERSION : 1
			PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 04/05/2016

Proceso No.	INVITACION A COITIZAR 1 DE 2016
-------------	---------------------------------

Tipo de proceso	A. ☒ Invitación o Cotizar B. ☐ Convocatoria Publica Ra C. ☐ Otro
-----------------	---

Objeto a contratar	Contratar los servicios de Revisoría Fiscal Integral para la Subred Integrada de Prestación de Servicios de Salud Norte E.S.E. de conformidad con los artículos 228 y 232 de la Ley 100 de 1993, y demás normas vigentes o futuras modificatorias, reglamentarias y concordantes aplicables.
--------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	(14)				
	a) Carta de presentación de la propuesta	Escoger 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:
	b) Si la propuesta se hace mediante apoderado especial, el poder deberá ser claro y expreso, y haberse presentado mediante reconocimiento de firma del Representante legal de la Empresa proponente.	Escoger 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:
	c) Certificado de existencia y representación legal expedido por Cámara y Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario y Certificado de Registro Único de Proponentes	Escoger 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:
	e) Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente. Rut y Rti	Escoger 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:	1. Cumple Observación:
	h) Manifestación expresa de no encontrarse incurso en ninguno de los causales de inhabilidad o incompatibilidad	Escoger 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:
I. MANUANTES JURIDICOS	i) Certificado expedido por el Revisor fiscal o por el Representante Legal, acreditando los requisitos contemplados en el Art. 50 de la Ley 289 de 2002	Escoger 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:



	j) Certificado de antecedentes fiscales del proponente y Representante Legal expedido por la Contraloría k) Afiliación y pago al Sistema Integral de Seguridad Social l) Acreditar experiencia mínima de cuatro (4) años en la ejecución de actividades que tengan que ver con el objeto a contratar m) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del representante legal expedido por Personería de Bogotá y la Procuraduría General n) Póliza de seriedad de la oferta	Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo Escoger de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo Escoger 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:
OBSERVACIONES:					
Nombre y firma Evaluador Criterio 1					
Nombre y firma Evaluador Criterio 2					
Nombre y firma Evaluador Criterio 3					
Nombre y firma Evaluador Criterio 4					

27



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

EVALUACION DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
RECURSOS FISICOS

CODIGO : RF-F-07-01
VERSION : 1
PAGINA : 1 DE 3
FECHA : 04/05/2016

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No. INVITACION A COITAR I DE 2016

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 Contratar los servicios de Revisión Fiscal Integral para la Subred Integrada de Prestación de Servicios de Salud Norte E.S.E. de conformidad con los artículos 228 y 232 de la Ley 100 de 1993, y demás normas vigentes o futuras modificatorias, reglamentarias y concordantes aplicables.

INFORMACION DE LA EVALUACION

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			MONICUO ASOCIADOS		
1. HABILITANTES JURÍDICOS		(N/A)			
	g) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Principal expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	h) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Suplente expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	i) Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la empresa proponente, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la oferta	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
	j) Acta original de conformación del Consorcio o de la unión temporal, suscrito por cada uno de sus integrantes, determinando su responsabilidad de manera solidaria	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	Observación:
		Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
		Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
		Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
		Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:

1. HABILITANTES PUBLICOS

18

	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
	Escoge de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causa de incumplimiento o rechazo	Observación:	Observación:	Observación:
OBSERVACIONES:				
Nombre y Firma Evaluador Criterio 1				
Nombre y Firma Evaluador Criterio 2				
Nombre y Firma Evaluador Criterio 3				
Nombre y Firma Evaluador Criterio 4				

Diego Villan, Lachino R. Buitrago

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No.

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 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

INFORMACION DE LA EVALUACION

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACION			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
2. HABITANTES FINANCIEROS	Documentación Financiera	Escija 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:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Capital de Trabajo	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Apoyamiento	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Nivel de Endeudamiento	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación el resultado del indicador	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACION			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
3. TÉCNICOS (Incluido a la descripción los criterios técnicos establecidos en la invitación o en los pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado)	FORMACION ACADÉMICA	REVISANDO LOS SOPORTES ANEXADOS EN LA PROPUESTA REFERENTE A EL NIVEL ACADÉMICO	5	5	5	5
	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	REVISANDO LOS SOPORTES ANEXADOS EN LA PROPUESTA REFERENTE A EL NIVEL ACADÉMICO	25	25	25	10
	EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO	REVISANDO LOS SOPORTES ANEXADOS EN LA PROPUESTA REFERENTE A EL NIVEL ACADÉMICO	10	5	5	5
	TOTAL		40	35	35	20
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			55	55	55	55

OBSERVACIONES:

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No. _____

Tipo de proceso _____ (Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)

A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Convocatoria Pública R.C. C. ☐ Otro

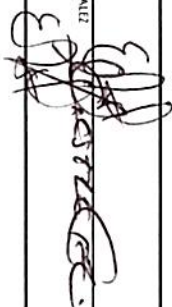
Objeto a contratar CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL

CRITERIO	DESCRIPCION	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	UNION TEMPORAL NEXIA VILLAVICES 2016	KRESTON BM S.A.	CONSULCOMAF LTDA.	MONCLOU ASOCIADOS LTDA
			\$ 143.000.000.00	\$ 142.750.000.00	\$ 143.999.999.00	\$ 126.775.864.00
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			13.11	12.87	13.20	15
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			13.11	12.87	13.20	15
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			15	15	15	15

OBSERVACIONES:

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la Σ de la totalidad de los puntos o asignar por la evaluación técnica y económica	70	70	70	70
--	---	----	----	----	----

EVALUADORES

Nombre y firma Evaluador Criterio 2	EUARETH ARIZA LEON
Nombre y firma Evaluador Criterio 3 - 4	MARIANO MASTRE GONZALEZ  EUARETH ARIZA LEON