

	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.	Invitación a Cotizar 129-2018
--------------------	-------------------------------

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	Contratar servicio de ambulancias traslado asistencial basico y medicalizado, los siete dias a la semana las 24 horas del día, con tripulacion insumos y equipos, de acuerdo a la normalidad legal vigente, para cubrir las necesidades de traslado en el marco del convenio 1222 de 2017 suscrito por la Subred Norte E.S.E. con el FFDS.
---------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMBUPETROL MEDICA LIMITADA- AMBUMEDICA LTDA.		
			NIT: 900205707-4		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	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:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	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:
	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

Objeto a contratar

Contratar servicio de ambulancias traslado asistencial basico y medicalizado, los siete días a la semana las 24 horas del día, con tripulación insumos y equipos, de acuerdo a la normatividad legal vigente, para cubrir las necesidades de traslado en el marco del convenio 1222 de 2017 suscrito por la Subred Norte E.S.E. con el FFDS.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. HABILITANTES JURÍDICOS	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:	N.A. 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:	N.A. 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, 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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

Objeto a contratar

Contratar servicio de ambulancias traslado asistencial basico y medicalizado, los siete días a la semana las 24 horas del día, con tripulación insumos y equipos, de acuerdo a la normatividad legal vigente, para cubrir las necesidades de traslado en el marco del convenio 1222 de 2017 suscrito por la Subred Norte E.S.E. con el FFDS.

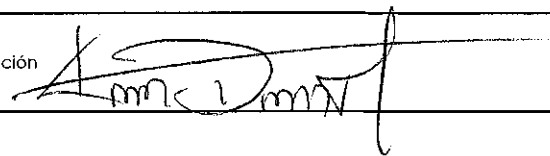
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, 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: NO allega Certificado de la Personería de la Entidad, pero por Ley Antitramites se procede a dar impresión del mismo. Lo anterior se adjunta a la invitación	N.A. Observación:	N.A. Observación:
12. 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. Observación:	N.A. Observación:
13. póliza de seriedad de la oferta, su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta, a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación



 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-C1-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.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 129-2018
--------------------	-----------------------------------

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

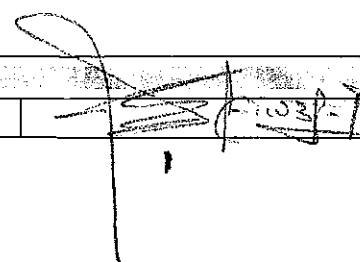
Objeto a contratar	CONTRATAR SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZDO, LOS 7 DÍAS A LA SEMANA LAS 24 HORAS DEL DÍA, CON TRIPULACIÓN INSUMOS Y EQUIPOS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE TRASLADO EN EL MARCO DEL CONVENIO 1222 DE 2017 SUSCRITO POR LA SUBRED NORTE ESE CON EL FFDS.
---------------------------	--

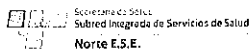
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			Ambupetrol Medica Limitada (Ambumedica Limitada)	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT: 900.205.707-4	No. NIT:	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	23/07/2018 14:00		
3. TÉCNICOS (Traslado a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Con base a la NTC 3729 donde especifica lo siguiente "Esta norma establece los requisitos mínimos que deben cumplir y los ensayos a los que se deben someter los vehículos denominados ambulancias para transporte terrestre, destinadas a la prestación del servicio de transporte de pacientes, de acuerdo con su complejidad (estado clínico patológico)."	Cumple / No Cumple	Cumple Folios: 627 A 637		
	Cumple con la resolución 2003 de 2014 cuyo objeto es: "Definir los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud, así como adoptar el Manual de inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud que hace parte integral de la presente resolución."	Cumple / No Cumple	Cumple Folios: 627 A 637		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		N/A	N/A		

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Jorge Wilson Blanco Rincon	Lider Unidad Funcional-APH	
---	----------------------------	----------------------------	---

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3		
			PAGINA : 1 DE 3		
			FECHA : 11/10/2017		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 129-2018				
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	CONTRATAR SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZO, LOS 7 DÍAS A LA SEMANA LAS 24 HORAS DEL DÍA, CON TRIPULACIÓN INSUMOS Y EQUIPOS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE TRASLADO EN EL MARCO DEL CONVENIO 1222 DE 2017 SUSCRITO POR LA SUBRED NORTE ESE CON EL FFDS.				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			AMBUPETROL MÉDICA LTDA. - AMBUMÉDICA LTDA. No. NIT: 900.205.707-4	(Nombre del proponente) No. NIT:	(Nombre del proponente) No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)	23/07/2018 14:00		
4. ECONÓMICOS	Valor de la propuesta	AMBULANCIA PARA TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO DE PACIENTES 24 HORAS / 7 DÍAS A LA SEMANA	\$ 18.000.000		
		AMBULANCIA PARA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO DE PACIENTES 24 HORAS / 7 DÍAS A LA SEMANA	\$ 42.950.000		
		VALOR DE LA PROPUESTA	\$ 160.000.000		
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A		
OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 1522 POR VALOR DE \$165.000.000. DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE AL PROPONENTE HABILITADO JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE. EL PROPONENTE AMBUMÉDICA LTDA. COTIZA POR DEBAJO DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTA INVITACIÓN.					
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		Escriba la Σ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A		
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ANDRÉS MAURICIO MOJICA ALAVA	PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	