

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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.	67 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	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLANTAS ELÉCTRICAS Y GRUPOS ELECTROGÉNEOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. LA CUAL INCLUYE LOS CONSUMIBLES NECESARIOS A FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.
--------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			EMCORF GROUP S.A.S.		
		No. NIT: 906.687.052-1	No. NIT:	No. NIT:	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		[NA]			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (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: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	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	2. No Cumple Observación: La persona inscrita en el RUP debe presentar la información para renovar su registro a más tardar el quinto día hábil del mes de abril de cada año.	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: Folio	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: Folio	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: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:

Re

Objeto a contratar	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLANTAS ELECTRICAS Y GRUPOS ELECTROGENOS DE LAS DIFERENTES UNIADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. LA CUAL INCLUYE LOS CONSUMIBLES NECESARIOS A FIN DE GARANTIZAR EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. 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: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
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: Folio	N.A. Observación:	N.A. Observación:
14. Póliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smmv \$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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KELLY JOHANNA ANSEL DE VERA - OFICINA DE CONTRATACION

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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

67-2018

(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)

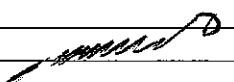
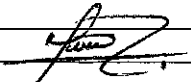
A. ☒ Invitación a Cotizar

B. ☐ Evento Especial

C. ☐ Convocatoria Pública

D. ☐ Otros mecanismos

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLANTAS ELÉCTRICAS Y GRUPOS ELECTRÓGENOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. LA CUAL INCLUYE LOS CONSUMIBLES NECESARIOS A FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.

		EMICORP GROUP S.A.S	
		No. Nit: 900547052-1	
1. COTIZAR LOS ÍTEMS CON LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS EN LA DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS. (ANEXO No.1)	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Sin folio.	
2. CERTIFICAR EXPERIENCIA EN EL MANTENIMIENTO DE GRUPOS ELECTRÓGENOS Y/O PLANTAS ELÉCTRICAS, PARA LO CUAL ANEXARÁ COPIA DE CONTRATOS CUYA SUMATORIA DE SU VALOR SEA MAYOR O IGUAL AL PRESUPUESTO ESTABLECIDO EN LA INVITACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Sin folio.	
3. GARANTÍA DE UN AÑO MEDIANTE CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE Sin folio	
4. PRESENTAR CRONOGRAMA CON LA RUTINA DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS SOLICITADOS EN LA PRESENTE INVITACIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEBE SER REALIZADO SEMESTRALMENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE Sin folio	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			
OBSERVACIONES: El proponente da un alcance general de las actividades a desarrollar pero no es específico referente al cronograma, dentro de la garantía no se encuentra firmada por el representante legal.			
EVALUADORES			
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico			
Nombre, cargo y firma Evaluador económico			
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico	Ing. Zoraida Bejarano / Ing. Macedonio Hernández R.		
Nombre, cargo y firma Evaluador técnico			