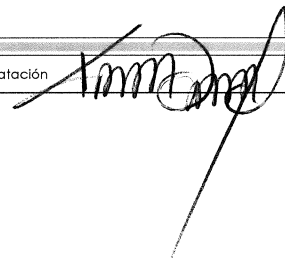


| SECTOR DE SALUD<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. |                                                                                                                                                                                                                                                                               | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>OFICINA DE LA CONTRATACIÓN           |                                          |                                                   |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |                                          |                                                   |                                                   |
| Proceso No.                                                               | Invitación a Cotizar 066-2020 S.NTE                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                          |                                                   |                                                   |
| Modalidad                                                                 | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                                                                 |                                                                                                                         |                                          |                                                   |                                                   |
| Objeto a contratar                                                        | INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA |                                                                                                                         |                                          |                                                   |                                                   |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |                                          |                                                   |                                                   |
| CRITERIO                                                                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                               |                                                   |                                                   |
|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         | Proponente 1                             | Proponente 2                                      | Proponente 3                                      |
|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         | CIVALCO S.A.S.<br><br>NIT: 800.078.300-2 | ENARFIRE CONSULTING SAS<br><br>NIT: 900.861.635-5 | EXPERTOS INGENIEROS SAS<br><br>NIT: 900.150.067-0 |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               | [NA]                                                                                                                    |                                          |                                                   |                                                   |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS                                                 | 1. a) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>b) 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<br>Observación:                | 1. Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>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<br>Observación:                | 1. Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>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<br>Observación:                | 1. Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>Observación: SUBSANA                 |
|                                                                           | 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 | N.A.<br>Observación:                     | N.A.<br>Observación:                              | N.A.<br>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<br>Observación:                | 1. Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>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<br>Observación:                | 1. Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>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<br>Observación:                | 1. Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>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<br>Observación:                | 1. Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>Observación:                         |

| CRITERIO                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Proponente 1              | Proponente 2              | Proponente 3              |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | CIVALCO S.A.S.            | ENARFIRE CONSULTING SAS   | EXPERTOS INGENIEROS SAS   |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | NIT: 800.078.300-2        | NIT: 900.861.635-5        | NIT: 900.150.067-0        |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS | 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: |
|                           | 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: |
|                           | 12. Certificado de medidas correctivas, expedido por la Policía Nacional, 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación: |
|                           | 14. póliza de seriedad de la oferta, su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada 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 | N.A.<br>Observación:      | N.A.<br>Observación:      | N.A.<br>Observación:      |

OBSERVACIONES: EXPERTOS INGENIEROS SAS: SUBSANA y allega la respectiva camara de comercio.

| EVALUADORES                                        |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | KATHERIN DAVILA MARIN/ Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación |



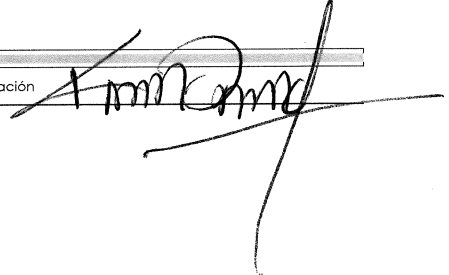
|  MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte ESE |                                                                                                                                                                                                                                                                                | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS                                                                                                |                           |                                    |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL<br>QUEBÓN DE LA COPIACIÓN                                          |                           |                                    |                      |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                           |                                    |                      |
| Proceso No.                                                                                                                                                                      | Invitación a Cotizar 066-2020 S.NTE                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                           |                                    |                      |
| Modalidad                                                                                                                                                                        | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                                                                  |                                                                                                                         |                           |                                    |                      |
| Objeto a contratar                                                                                                                                                               | INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL, CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA |                                                                                                                         |                           |                                    |                      |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                           |                                    |                      |
| CRITERIO                                                                                                                                                                         | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                |                                    |                      |
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | Proponente 4              | Proponente 5                       | Proponente 6         |
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | ING SOLUTION SAS          | INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS | N/A                  |
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | NIT: 900.361.477-2        | NIT: 900.152.368-1                 | N/A                  |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                | (NA)                                                                                                                    |                           |                                    |                      |
| 1. HABITANTES JURÍDICOS                                                                                                                                                          | 1. a) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>b) 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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:          | N.A.<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:          | N.A.<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:          | N.A.<br>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 | N.A.<br>Observación:      | N.A.<br>Observación:               | N.A.<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:          | N.A.<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:          | N.A.<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:          | N.A.<br>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<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:          | N.A.<br>Observación: |

| CRITERIO                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN         |                                    |              |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|--------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Proponente 4       | Proponente 5                       | Proponente 6 |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | ING SOLUTION SAS   | INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS | N/A          |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | NIT: 900.361.477-2 | NIT: 900.152.368-1                 | N/A          |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS | 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          | 1. Cumple                          | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Observación:       | Observación:                       | 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          | 1. Cumple                          | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Observación:       | Observación:                       | Observación: |
|                           | 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          | 1. Cumple                          | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Observación:       | Observación:                       | Observación: |
|                           | 12. Certificado de medidas correctivas, expedido por la Policía Nacional, 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          | 1. Cumple                          | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Observación:       | Observación:                       | 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          | 1. Cumple                          | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Observación:       | Observación:                       | Observación: |
|                           | 14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada 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 | N.A.               | N.A.                               | N.A.         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Observación:       | Observación:                       | Observación: |

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: KATHERIN DAVILA MARIN/ Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

## SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

### INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.066-2020

**OBJETO:** INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INSTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGÚN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA

#### 1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

| DOCUMENTACION REQUERIDA                                              | CIVALCO SAS NIT 800.078.300-2                            |        |           | EXPERTOS INGENIEROS SAS NIT 900.150.067-0                    |        |           | INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS NIT 900.152.368-1       |        |           | ING SOLUTION SAS NIT900.361.477-2                               |        |           | ENARFIRE CONSULTING SAS NIT900.861.635-5                   |        |           |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|-----------|--------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------|--------|-----------|
|                                                                      | REP LEGAL: LUZ AMPARO RIVEROS CASTRO CC#51711.646 BOGOTA |        |           | REP LEGAL: LOUI RAFAEL BERRIO SILGADO CC#1034.307.524 BOGOTA |        |           | REP LEGAL: INGRID PATRICIA PEÑA ARANGO CC#51960.994 BOGOTA |        |           | REP LEGAL: VICTOR ANDRES CACERES GOYENECHÉ CC#807023.263 BOGOTA |        |           | REP LEGAL: NANCY RUBIELA MORENO RUIZ CC#1073.506.216 FUNZA |        |           |
|                                                                      | MEDIO MAGNETICO                                          | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                              | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                            | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO FISICO                                                    | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                            | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Camara y Comercio                                                    | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía                                 | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Fotocopia del RUT                                                    | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Manifestacion inhabilidades e incompatibilidades                     | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Pago de Parafiscales                                                 | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Responsables Fiscales - Contraloría General de la República          | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá        | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia       | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción                   | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa          | X                                                        |        | X         | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          |        | X         |
| Información financiera                                               | X                                                        | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                          | X      |           |
| Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON                  | VERIFICADO                                               | X      |           | VERIFICADO                                                   | X      |           | VERIFICADO                                                 | X      |           | VERIFICADO                                                      | X      |           | VERIFICADO                                                 | X      |           |

#### INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

1.CIVALCO SAS NIT 800.078.300-2; Numeral 4 información financiera, el valor de los egresos operacionales, no coinciden con los soportes.

2.ENARFIRE CONSULTING SAS NIT900.861.635-5; Numeral 4: información financiera, el valor de los egresos no operacionales, activos totales y pasivos totales no coinciden con los soportes.

\*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte.

\*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012

FECHA: 22/05/2020

Revisó:



**DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ**  
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO  
SARLAFT

Calle. 66 No.15 - 41  
Tel.: 4431790  
www.subrednorte.gov.co  
Info: Línea 195

Elaboró:



**ASTRID TERESA RUSSI GUARIN**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
SARLAFT

|                                                                                   |                                                                                   |  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
|  | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                                                   |  | CODIGO : AP-CT-F-07-03 |
|                                                                                   |                                                                                   |  | VERSION : 3            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |  | PAGINA : 1 DE 3        |
|                                                                                   |                                                                                   |  | FECHA : 11/10/2017     |

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

**Proceso No.** 066-2020 S.NTE

**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** Inspección y diagnóstico del sistema contra incendios instalado en las diferentes Unidades y/o sedes las cuales pertenecen a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., con base en los criterios de norma vigente y actual, según corresponde para este sistema.

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

| CRITERIO                                                                                                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR       | EVALUACIÓN                                  |                                             |                                              |                                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Proponente 1                                | Proponente 2                                | Proponente 3                                 | Proponente 4                                                    | Proponente 5                      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | CIVALCO S.A.S                               | EXPERTOS INGENIEROS S.A.S.                  | ING.SOLUTION S.A.S                           | INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS SAS                              | ENARFIRE CONSULTING SAS           |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | No. NIT: 800.078.300 - 2                    | No. NIT: 900.150.067-0                      | No. NIT: 900.361.477                         | No. NIT: 900.152.368-1                                          | No. NIT: 900.86163 - 5            |
| 3. TÉCNICOS<br>(Trasladar a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso seleccionado) | 1. Presentar cronograma de actividades a ejecutar sin exceder los periodos de tiempo establecidos en los estudios previos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE<br>En un folio (1).                  | CUMPLE<br>Página No. 2                      | CUMPLE<br>Página No. 1                       | NO CUMPLE                                                       | CUMPLE<br>Página No. 1 y 2        |
|                                                                                                                                                                   | 2. Presentar hojas de vida del personal que realizará los diagnósticos que será como mínimo: Director del proyecto el cual debe ser profesional en ingeniería civil, eléctrica o electrónica, mecánico con experiencia mínima de cinco (5) años de ejercicio profesional, y específica en la dirección de proyectos similares de tres (3) años, que debe ser certificada por los entes públicos o privados contratantes, o por los fabricantes y/o distribuidores de equipos y/o sistemas de extinción de incendios. | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE<br>Página 16.                        | CUMPLE<br>Página No. 18                     | NO CUMPLE<br>Página 4 hasta la No. 61        | NO CUMPLE<br>Desde la página 1 hasta 12 y de la No. 14 a la 17. | CUMPLE<br>En cuatro folios (4)    |
|                                                                                                                                                                   | 3. Experiencia de contratación con el sector público y/o privado de mínimo 4 años, referente al diagnóstico, mantenimiento de sistemas contra incendio, mediante copia de contratos suscritos con otras empresas, con monto igual y/o superior al presupuesto disponible de esta invitación a cotizar.                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE / NO CUMPLE | NO CUMPLE<br>Desde la página No. 1 hasta 35 | NO CUMPLE<br>Desde la página No. 1 hasta 17 | NO CUMPLE<br>Desde la página No. 42 hasta 64 | NO CUMPLE<br>Página 13                                          | NO CUMPLE<br>En cuatro folios (4) |
| <b>MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                             |                                             |                                              |                                                                 |                                   |

**OBSERVACIONES:**  
Se realizó la verificación de la documentación de forma virtual la cual fue suministrada por el área de Compras:

1.El proponente No. 1. CIVALCO S.A.S. Subsanó, sin embargo, no cumple con el requerimiento técnico No. 3, debido a que la sumatoria de la experiencia es menor a lo indicado en dicho numeral.

2.El proponente No. 2. EXPERTOS INGENIEROS S.A.S. Subsanó más no cumple con el requerimiento técnico No. 3, dado que la sumatoria de la experiencia es inferior a lo indicado y una de las minutas el objeto es diferente a lo indicado en el criterio técnico.

3.El proponente No. 3. ING.SOLUTION S.A.S. Subsanó, sin embargo, no cumple con el requisito técnico No. 2, dado que la relación de certificación estudios y/o actualizaciones en su mayoría no muestran cantidad de tiempo (horas, meses, años) y por lo tanto no hay evidencia del total de experiencia. El requisito técnico No. 3. Presenta subsanación, sin embargo, no cumple debido que el tiempo relacionado es menor al indicado en dicho numeral.

4.El proponente No. 4. INGENIERIA DE BOMBAS Y PLANTAS S.A.S., no presenta cronograma, no cumple con el criterio técnico No. 2 y 3, como se especifica en cada uno de los ítems.

5.El proponente No. 5. ENARFIRE CONSULTING SAS. no cumple con el requerimiento técnico No. 3, dado que presenta certificaciones y la sumatoria de la experiencia es inferior a lo indicado en dicho numeral.

|                                                                               |                                                                                                   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| <b>MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS</b> | Escriba la $\Sigma$ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|

| EVALUADORES                                          |                          |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:   |                          |  |  |  |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero: |                          |  |  |  |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:    | JAIRO HURTADO VALENZUELA |  |  |  |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:  |                          |  |  |  |  |  |