

 Ministerio de Salud y Protección Social 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. 52 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 CONTRATAR EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, SUMINISTRO DE REPUESTOS, LLANTAS, LUBRICANTES, SEVISIÓN TECNICO MECANICA Y DE GASES DE LOS VEHICULOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, RUTAS SALUDABLES Y AMBULANCIAS SACUNDARIAS A LAS QUE SE ESTABLESCAN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

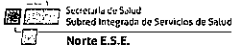
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			JOYOCAR'S INGENIERIA AUTOMOTRIZ LIMITADA JOYOCAR'S LTDA.	TECNIMOTOR REPUESTOS Y RECTIFICADORA S.A.S.	
		No. NIT: 809.246.740-3	No. NIT: 800.057.113-1	No. NIT:	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(N/A)			
	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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:

Objeto a contratar:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, SUMINISTRO DE REPUESTOS, LLANTAS, LUBRICANTES, SEVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES DE LOS VEHICULOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, RUTAS SALUDABLES Y AMBULANCIAS SACUNDARIAS A LAS QUE SE ESTABLESCAN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.F.
----------------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. HABITANTES JURÍDICOS	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 rechaza	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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 rechaza	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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 rechaza	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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 rechaza	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (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 rechaza	1. Cumple Observación:	1. Cumple 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 rechaza	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	14. Póliza de solidad de la oferta para ofertas mayores a 150 mmm \$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 rechaza	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador jefe/a Jurídico: ELLY JOHANNA ANGEL DE VILA - OFICINA DE CONTRATACION					

	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 No. 052-2018
--------------------	-----------------------------------

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

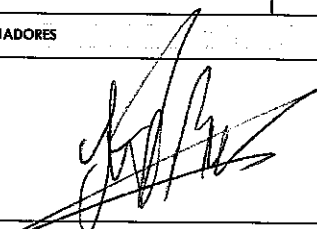
Objeto a contratar	LA SUBRED NORTE E.S.E. DENTRO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL, DEBE INCORPORAR PARA SU PARQUE AUTOMOTOR SERVICIO DE MANO DE OBRA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, SUMINISTRO DE REPUESTOS, LLANTAS, LUBRICANTES, REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES DE LOS VEHICULOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, RUTAS SALUDABLES Y AMBULANCIAS - SECUNDARIAS (LAS QUE SE ESTABLESCAN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				TOYOCARS LTDA	TECNIMOTOR	
				No. NIT: 800.240.740-3	No. NIT: 800.057.113-1	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)				
REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR	CAPACIDAD INSTALADA Certificación firmada por el representante legal donde manifiesta que cuenta con la infraestructura: puntos de atención, capacidad (mínimo 1.400 mts cuadrados), cantidad de vehículos que pueda recibir a la vez, equipamiento, herramientas, servicio de transporte de grúa, servicio de carro-taler y equipo especializado para realizar el mantenimiento eléctrico, mecánico (latonería), hidráulico (pintura).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
	RECURSO HUMANO Hojas de vida y/o certificación del personal que realizara mantenimiento al parque automotor de la Subred Norte con mínimo dos (2) años de experiencia.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
	PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO DE LOS VEHICULOS Anexar protocolo o procedimiento para la recepción, mantenimiento y entrega de los vehículos.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		

Objeto a contratar	LA SUBRED NORTE E.S.E. DENTRO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL, DEBE INCORPORAR PARA SU PARQUE AUTOMOTOR SERVICIO DE MANO DE OBRA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, SUMINISTRO DE REPUESTOS, LLANTAS, LUBRICANTES, REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES DE LOS VEHICULOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, RUTAS SALUDABLES Y AMBULANCIAS - SECUNDARIAS (LAS QUE SE ESTABLESCAN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	STOP DE REPUESTOS Certificación firmada por el representante legal donde manifieste que cuenta con el stop suficiente de repuestos originales / nuevos para las marcas de vehículos que maneja el parque automotor de la Subred Norte E.S.E.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	SOFTWARE HOJA DE VIDA DE CADA VEHICULO EN TIEMPO REAL. se requiere una plataforma de consulta de la información disponible de los vehículos atendidos e inventario diario de los vehículos en el taller en el cual la subred norte posea un usuario y contraseña para realizar la consulta las 24 horas del día sin límite de verificación.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS					
OBSERVACIONES: 1. LA EVALUACION TECNICA SE REALIZA SEGÚN Aspectos a Evaluar - Técnicos (CUMPLE - NO CUMPLE) , SEGÚN LOS SOPORTES ENTREGADOS EN EL MOMENTO DE LA REVISION DOCUMENTAL. POR PARTE DEL AREA DE COMPRAS					
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			
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	LEONARDO RENDON MORENO / 15 MARZO 2018				

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

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

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. INVITACIÓN A COTIZAR No. 52-2018

Modalidad A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública

Objeto a contratar CONTRATAR EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, SUMINISTRO DE REPUESTOS, LLANTAS, LUBRICANTES, REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES DE LOS VEHICULOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, RUTAS SALUDABLES Y AMBULANCIAS SECUNDARIAS LAS QUE SE ESTABLESCAN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

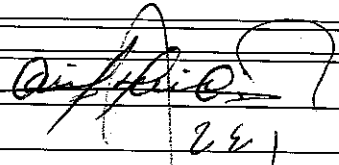
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Evaluación	Evaluación	Evaluación
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	4. ECONÓMICOS Valor de la propuesta	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	TOYOCARS LTDA.	TECNIMOTORS S.A.S.	
			No. NIT: 800.240.740-3	No. NIT: 800.057.113-1	
			14/03/2018 15:00	14/03/2018 15:00	
			\$ 120.747.547	\$ 123.004.149	\$ -
			Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A	N/A	N/A
			N/A	N/A	N/A
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS					
OBSERVACIONES:					

OBSERVACIONES:
LAS DISPONIBILIDADES PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN ESTE PROCESO SON LAS No.: 390 POR VALOR DE \$236.999.061.
397 POR VALOR DE \$5.535.329.
524 POR VALOR DE \$56.309.182.
DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.
SE REALIZA LA EVALUACIÓN ECONÓMICA BASÁNDOSE EN LOS PROMEDIOS SEÑALADOS EN EL ANEXO No.1.
TENIENDO EN CUENTA QUE ES UN SERVICIO QUE SE PRESTA A DEMANDA SEGÚN LAS NECESIDADES DEL PARQUE AUTOMOTOR SEÑALADO EN EL PROCESO.
EL PROPONENTE TECNIMOTORS S.A.S. NO COTIZA LA TOTALIDAD DE LOS REPUESTOS DE LA MOVIL 5044 PLACAS 0BF535 AMBULANCIA MERCEDES BENZ.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la 2 de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y	N/A	N/A	N/A
--	--	-----	-----	-----

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:	ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA	PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS	 221
Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN CONTRATACIÓN - COMPRAS	