

	CONSOLIDADO 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.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

188-2018

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

Prestar el servicio Integral de Oftalmología General y Subespecialidades en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., durante las 24 horas del día de lunes a domingo.

SOCIIDAD OTOLMOLGICA WJF IPS SAS.		(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
No. NIT: 900.065.642-1	No. NIT:	No. NIT:	No. NIT:
Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	Observación:	Observación:

OBSERVACIONES: EL OFERENTE TECNIMOTORS NO CUMPLE JURIDICAMENTE, TODA VEZ QUE LA POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA ES INFERIOR AL 10% DEL VALOR DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL OFERENTE

	Escija de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple		
Valor de la propuesta	Esciba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	70.000.000,00		
	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
TOTAL PUNTAJE				

OBSERVACIONES:

Luis Enrique Páez Falla
Profesional Especializado
Dirección de Contratación - Compras

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
				Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
				SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ IPS S.A.S. NIT: 900065662-1		
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		[NA]				
1. HABILITANTES JURIDICOS	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	I. 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	I. 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	I. Cumple Observación:	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	N.A. 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	I. 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	I. 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	I. 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	I. 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	I. 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	I. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	

CRITERIO			EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ IPS S.A.S. NIT: 900065662-1			
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:	N.A. Observación:	N.A. Observación:	
	12. certificación bancario	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	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Ju YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo/ Dirección de Contratación					

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 0012018 Diciembre de 2018

Modalidad: Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cr. C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto de contratación: Prestar el servicio de Oftalmología General y Subespecialidades en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., en las áreas de Urgencias y Hospitalización, así mismo para la consulta especializada ambulatoria. Lo anterior, mediante la disposición del personal médico especializado, profesional y técnico que se requiera para garantizar la prestación integral del servicio de Oftalmología durante las 24 horas del día de lunes a domingo.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2
			SOCIEDAD OFTALMO MFJ IPS SAS	No aplica
			No. NIT: 90065662 -1	No. NIT:
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)		
El oferente deberá presentar en la propuesta técnica el personal que asignara a cada actividad considerando los siguientes requerimientos mínimos: • Un Médico Cirujano con especialización en Oftalmología y Supra especialidad en Glaucoma. • Un Médico Cirujano con especialización en Oftalmología y Supra especialidad en Clínica del Vítreo y Retina. • Un Médico Cirujano con especialización en Oftalmología y Supra especialidad en Cornea. • Un Médico Cirujano con especialización en Oftalmología y Supra especialidad en Oculoplastia. • Un Médico Cirujano con especialización en Oftalmología y Supra especialidad en Pediatría. El oferente deberá contar con los siguientes equipos para prestar el servicio con el fin de dar cumplimiento al estándar de dotación y mantenimiento del sistema de habilitación para cada uno de los con los que cuenta la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte: • Un (1) Angiógrafo digital. • Un (1) Biomicroscopio de inmersión. • Un (1) Escógrado Oftalmológico. • Un (1) Equipo de Vitrectomía. • Un (1) Equipo de Crioterapia. • Un (1) juego de Instrumental para Oftalmología (Retina, Oculoplastia, catarata, glaucoma, pterigión). • Un (1) Interferómetro. • Un (1) Lente Abraham para capsulotomía Yag Laser. • Un (1) Lente Abraham para Nd:Yag Laser. • Un (1) Lente trifocal para fotocoagulación, diodo o argón. • Un (1) Laser Argón, Pediatría y Adulto. • Un (1) Laser Yag. • Un (1) Microscopio Oftalmológico. • Un (1) Tomógrafo: Óptico Coherente OCT. • Una (1) Regla Biométrica Posterior. • Un (1) Topógrafo Corneal. • Una (1) cámara segmental Anterior y Posterior. • Un (1) Autorefractómetro. • Un (1) Campímetro. • Un (1) Esterilizador. • Un (1) Pagiómetro ultrasónico. • Una (1) Lámpara de hendidura. • Un (1) Tonómetro de aplanación. • Un (1) Lente de Goldman de tres espejos. • Un (1) Lente de Ruby. • Un (1) oftalmoscopio indirecto, lente 60, 78 o 90 Dioptrías. • Un (1) Equipo de Instrumental para retirar puntos o para colocar inyecciones subconjuntivales y lavado de vías lagrimales. • Test o pruebas de valoración cromática y de estereopsis. REQUISITOS ADICIONALES: • El oferente deberá presentar la propuesta técnica con el fin de garantizar la prestación integral del servicio de Oftalmología durante las 24 horas del día de lunes a domingo.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:	
	EXPERIENCIA: Debe acreditar experiencia mediante la presentación de máximo (3) contratos celebrados con objeto igual o similar al del presente proceso, durante los últimos cinco (5) años.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:
	OPORTUNIDAD: • Oportunidad para consulta oftalmología: No debe superar los 10 días entre la solicitud y la programación. • Oportunidad para consulta subespecializada de oftalmología: No debe superar los 15 días entre la solicitud y la programación. • Oportunidad de cirugía: No debe superar los 15 días entre la solicitud y la programación. • Oportunidad para procedimientos diagnósticos y terapéuticos: entre cinco (5) y Ocho (8) días. • Garantizar la oferta de servicios de oftalmología general y especializada acorde a la programación establecida por la entidad, así: • Cumplir de manera oportuna con la programación de cirugías que se agende desde la oficina de programación de cirugía de la Subred Norte. • Cumplir con el agendamiento realizado por la entidad en cuanto a las consultas, controles y procedimientos diagnósticos y terapéuticos. • Entregar agenda de programación a la dirección de servicios Ambulatorios en los tiempos que sea requerida. • Atención de Urgencias 24 horas en las Unidades de Simón Bolívar, Engativá- Calle 60 y Centro de Servicios Especializados garantizando lo siguiente: 1) 12 horas de servicio presencial diurno de lunes a viernes. 2) Disponibilidad Nocturna: atención por llamado con una respuesta no mayor a 2 horas. 3) Los fines de semana y festivos 6 horas de servicio Presencial diurno, para el resto de horas diurnas y nocturnas serán atendidas por llamado con una respuesta no mayor a 2 horas.	Escaja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	Observación:
OBSERVACIONES:				
MAXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			450 Puntos	
EVALUADORES:				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	Astrid Rodríguez - Patricia Pérez			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Administrativo:				

