

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 115-2018**

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

Objeto a contratar **Suministro de elementos de protección personal requeridas para el desarrollo de las actividades de la Subred Norte E.S.E.**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ADMINSER INGENIERIA S.A.S. NIT: 900436812-0	MANPOWER COMPAÑÍA INTEGRAL DE SERVICIOS SAS NIT:900529261-2	
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
	1) a) Rotulación de los sobres de presentación (modelo anexo no. 1 entregado por la subred) b) carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text"/> 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	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación:	<input type="text"/> 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	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación: SUBSANA	<input type="text" value="1. Cumple"/> Observación: SUBSANA	<input type="text"/> Observación:

P

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

1. HABILITANTES JURÍDICOS	4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	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:	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:	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:	Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega antecedente de la Procuraduría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antifrmites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a la invitación	1. Cumple Observación:	Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación: No allega antecedente de la Contraloría de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antifrmites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a la invitación	1. Cumple 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 Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

<p>11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días</p>	<p>Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo</p>	<p><input type="text" value="1. Cumple"/></p> <p>Observación: No allega antecedente de la Personería de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a la invitacion</p>	<p><input type="text" value="1. Cumple"/></p> <p>Observación: No allega antecedente de la Personería de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a la invitacion</p>	<p><input type="text"/></p> <p>Observación:</p>
<p>12. certificación bancaria</p>	<p>Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo</p>	<p><input type="text" value="1. Cumple"/></p> <p>Observación: El oferente allega la respectiva certificación bancaria</p>	<p><input type="text" value="1. Cumple"/></p> <p>Observación: El oferente allega la respectiva certificación bancaria</p>	<p><input type="text"/></p> <p>Observación:</p>
<p>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</p>	<p>Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo</p>	<p><input type="text" value="N.A."/></p> <p>Observación:</p>	<p><input type="text" value="N.A."/></p> <p>Observación:</p>	<p><input type="text"/></p> <p>Observación:</p>

OBSERVACIONES: ADMINSEER INGENIERIA S.A.S. 1: una vez verificado el rut y camara de comercio allegado por el oferente respecto a la actividad economica, se procede habilitar el numeral 3 por cumplir con el objeto a contratar. MANPOWER COMPAÑIA INTEGRAL DE SERVICIOS SAS: 1: una vez verificado el rut y camara de comercio allegado por el oferente respecto a la actividad economica, se procede habilitar el numeral 3 por cumplir con el objeto a contratar.

EVALUADORES

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

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CODIGO : AP-CT-F-07-03

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso N°: 115 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 de contrato: Contratar el suministro de los Elementos de Protección Personal que se requieren de acuerdo al análisis de riesgo, para el desarrollo de las actividades que representan riesgo en su desarrollo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Criterio	Descripción	Requisito	EVALUACIÓN	
			Proponente 1	Proponente 2
			ADMINSER INGENIERIA SAS	MANPOWER
3. TÉCNICOS (Trabajos de capacitación, mantenimiento, evaluación de riesgos, en la inspección y en el manejo de condiciones de seguridad del proceso de trabajo)	1. Presentar propuesta comercial que contenga y certifique que dispone del 100% de los EPP y equipos solicitados.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE Los cascos Item 26 son para trabajo en alturas
	2. Presentar con la propuesta las fichas técnicas de los productos y estas cumplan con estándares nacionales y/o internacionales de seguridad de los EPP solicitados.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	3. Con la oferta presentar las garantías de los productos que la tienen (ej, cascos, caretas, cuerdas, etc.)	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4. Carta firmada por el representante legal donde garantice la reposición de EPP atribuibles a la garantía del elemento (calidad de materiales, elaboración, tallaje, etc.)	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE 6 MESES POR DEFECTOS 48 HORAS	CUMPLE 6 MESES POR DEFECTOS 48 HORAS
	5. Carta firmada por el representante legal donde manifieste el Tiempo de entrega de los EPP requeridos	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE ENTREGA EN 5 DÍAS DESPUES DE FIRMADO EL CONTRATO	CUMPLE ENTREGA EN 5 DÍAS DESPUES DE FIRMADO EL CONTRATO
	6. Horas de capacitación para el uso de los EPP que así lo requieran.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CALIFICACION POR CRITERIOS TÉCNICOS		DE ACUERDO A LOS CRITERIOS LA PROPUESTA QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS TÉCNICOS SEGUIRA CON EL PROCESO	Continúan con el proceso debido a que cumple con los criterios técnicos solicitados	Continúan con el proceso debido a que cumple con los criterios técnicos solicitados

OBSERVACIONES: Los dos proveedores cumplen con los requisitos técnicos solicitados con las observaciones manifestadas en la evaluación técnica.

EVALUADORES

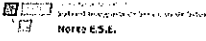
Nombre, cargo y firma Evaluador número técnico:

DORA ALICIA MARTINEZ PAMPLONA

DIRECTORA GESTION DEL TALENTO HUMANO



Fecha de Elaboración: 5/06/2018

	EVALUACIONES DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.GESTION DE LA CONTRATACION	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACION DEL PROCESO

Proceso No. INVITACION A COTIZAR 115-2018

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 SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACION DE LA EVALUACION

CRITERIO	DESCRIPCION	COMO EVALUAR	EVALUACION		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			MANPOWER COMPANIA INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S No. NIT: 900.529.281-2	ADMINSER INGENIERIA S.A.S No. NIT:900.436.812-0	(Nombre del proponente) No. NIT:
A. ECONOMICOS	Valor del CDP \$66.658.385	CUMPLE / NO CUMPLE	\$ 85.723.700	\$ 61.395.657	
			CUMPLE	CUMPLE	
ASIGNAR POR CRITERIOS ECONOMICOS			CUMPLE	CUMPLE	

OBSERVACIONES:
SE INFIERE QUE LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LA MISMA INFORMACION Y LAS MISMAS CONDICIONES EN CONSECUENCIA EL OFERENTE ADMINSER INGENIERIA S A.S PRESENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONOMICA

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador (es) JAVIER MAURICIO PUENTES GALVIS DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN – COMPRAS

