

FECHA: 24/02/2011E.S.E. HOSPITAL REGIONAL  
MANUELA BELTRAN  
III NIVEL  
SOCORRO - SANTANDER

NUEVA IMAGEN EN SALUD

OBJETO: SELECCIONAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA QUE PROVEA A LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN; LA EXPEDICIÓN ASESORÍA Y MANEJO DE LAS PÓLIZAS QUE CONSTITUYEN EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE REQUIERE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON: SEGURO D VIDA GRUPO, INCENDIO Y TERREMOTO, SUSTRACCIÓN, CORRIENTE DÉBIL, ROTURA DE MAQUINARIA, RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA O CLÍNICAS Y HOSPITALES Y DE SERVIDORES PÚBLICOS, HURTO, MANEJO GLOBAL, AUTOMÓVILES, LOS SEGUROS GENERALES AA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES CUYO PROPIETARIO ES LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN O POR LOS QUE LEGALMENTE RESPONDA, Y LAS DEMÁS QUE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA EMPRESA SEAN PERTINENTES EN LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN.

EMPRESA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA E.C.

VALOR PROPUESTA : \$ 79.401.666

PRESUPUESTO: \$ 85.850.000

VIGENCIA: 1 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2011

**EVALUACION JURIDICA Y LEGAL**

CONTENIDO DE LAS INVITACIONES	CUMPLE SI/ NO	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta: Deberá ser suscrita por el proponente, con el nombre y la firma; cuando se trate de persona jurídica debe ser firmada por el representante legal de la misma o su apoderado, debidamente facultado para ello. (Diligenciar anexo N° 1).	SI	FLS. 3-4
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).	SI	FL. 5
Certificado de Existencia y Representación Legal: Expedido por la Cámara de Comercio, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación. (Las personas naturales deberán presentar registro mercantil).	SI	FLS. 6-15
Documentos de constitución de uniones temporales y consorcios	N.A.	
Póliza de seriedad de la oferta equivalente al diez (10%) del valor total de la propuesta o del presupuesto oficial estimado y su vigencia por el termino de treinta días contados a partir de la fecha de la presentación de la propuesta	SI	FL. 16-20
EXPERIENCIA. Listado de Entidades, a quienes hayan prestado sus servicios donde conste la dirección y el teléfono de las instituciones. (Diligenciar Anexo No 3) INDISPENSABLE ANEXAR LAS CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR DICHAS ENTIDADES.	SI	FLS. 21-28
Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del representante legal y de la persona jurídica.	SI	FL. 29
Certificado de antecedentes judiciales expedido por el DAS.	SI	FL. 30
Certificado de antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y del representante legal expedido por la Procuraduría General de la Nación..	SI	FLS. 31-32
Fotocopia del RUT.	SI	FL. 33
Certificación firmada por el Revisor Fiscal y/o representante legal según el caso donde informa que se encuentra al día en pago de aportes parafiscales y al sistema de Seguridad Social Integral.	SI	FL. 34
Estados Financieros a 30 de Junio de 2010	SI	FLS. 35-37
Certificación de la Superintendencia Financiera donde conste que el oferente se encuentra autorizado para operar en Colombia los ramos de seguros.	SI	FL. 38
Acta de Visita Técnica realizada en la E.S.E.	SI	FL. 39

ELABORO: \_\_\_\_\_

REVISOR: \_\_\_\_\_

APROBO: \_\_\_\_\_

CUMPLE

(SI/NO)

SI \_\_\_\_\_

FECHA: 24/02/2011



OBJETO: SELECCIONAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA QUE PROVEA A LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN; LA EXPEDICIÓN ASESORÍA Y MANEJO DE LAS PÓLIZAS QUE CONSTITUYEN EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE REQUIERE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON: SEGURO D VIDA GRUPO, INCENDIO Y TERREMOTO, SUSTRACCIÓN, CORRIENTE DÉBIL, ROTURA DE MAQUINARIA, RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA O CLÍNICAS Y HOSPITALES Y DE SERVIDORES PÚBLICOS, HURTO, MANEJO GLOBAL, AUTOMÓVILES, LOS SEGUROS GENERALES AA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES CUYO PROPIETARIO ES LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN O POR LOS QUE LEGALMENTE RESPONDA, Y LAS DEMÁS QUE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA EMPRESA SEAN PERTINENTES EN LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN.

EMPRESA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA E.C.

VALOR PROPUESTA : 79.401.666

PRESUPUESTO: \$ 85.850.000

VIGENCIA: 1 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2011

**EVALUACION FINANCIERA**

CONDICION	CRITERIO	RESULTADO	CUMPLE
>= \$10,000,000	CAPITAL TRABAJO	145.173.273.436	SI
>= 1	RAZON CORRIENTE	17,05	SI
<= 80	ENDEUDAMIENTO	77,04	SI

ACTIVO	247.534.781.532
ACTIVO CORRIENTE	154.219.079.464
PASIVO	190.706.081.555
PASIVO CORRIENTE	9.045.806.028

CUMPLE  
SI /NO

SI \_\_\_\_\_

ELABORO: \_\_\_\_\_  
REVISO: \_\_\_\_\_  
APROBO: \_\_\_\_\_

FECHA: 24/02/2011



OBJETO: SELECCIONAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA QUE PROVEA A LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN; LA EXPEDICIÓN ASESORÍA Y MANEJO DE LAS PÓLIZAS QUE CONSTITUYEN EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE REQUIERE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON: SEGURO D VIDA GRUPO, INCENDIO Y TERREMOTO, SUSTRACCIÓN, CORRIENTE DÉBIL, ROTURA DE MAQUINARIA, RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA O CLÍNICAS Y HOSPITALES Y DE SERVIDORES PÚBLICOS, HURTO, MANEJO GLOBAL, AUTOMÓVILES, LOS SEGUROS GENERALES AA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES CUYO PROPIETARIO ES LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN O POR LOS QUE LEGALMENTE RESPONDA, Y LAS DEMÁS QUE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA EMPRESA SEAN PERTINENTES EN LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN.

EMPRESA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA E.C.

VALOR PROPUESTA : 79.401.666

PRESUPUESTO: \$ 85.850.000

VIGENCIA: 1 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2011

**EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA**

**EXPERIENCIA**

CRITERIO	CUMPLE
EXPERIENCIA ESPECIFICA CON EL OBJETO DEL CONTRATO, MÍNIMO DE 1 AÑO.	SI

EMPRESA	MESES
MUNICIPIO DE QUINCHÍA	12
ALCALDÍA CAJICÁ	12
DEFENSORÍA DEL PUEBLO	12

36

**EVALUACION TECNICA**

FACTOR	PUNTAJE
AMPAROS ADICIONALES	
CLAUSULAS COMPLEMENTARIAS	

TOTAL PUNTAJE EVALUACION TECNICA	0
----------------------------------	---

ELABORO: \_\_\_\_\_

REVISO: \_\_\_\_\_

APROBO: \_\_\_\_\_

FECHA: 24/02/2011

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL  
MANUELA BELTRAN  
III NIVEL  
SOCORRO - SANTANDER



NUOVA IMAGEN EN SALUD

OBJETO: SELECCIONAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA QUE PROVEA A LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN; LA EXPEDICIÓN ASESORÍA Y MANEJO DE LAS PÓLIZAS QUE CONSTITUYEN EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE REQUIERE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON: SEGURO D VIDA GRUPO, INCENDIO Y TERREMOTO, SUSTRACCIÓN, CORRIENTE DÉBIL, ROTURA DE MAQUINARIA, RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA O CLÍNICAS Y HOSPITALES Y DE SERVIDORES PÚBLICOS, HURTO, MANEJO GLOBAL, AUTOMÓVILES, LOS SEGUROS GENERALES AA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES CUYO PROPIETARIO ES LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN O POR LOS QUE LEGALMENTE RESPONDA, Y LAS DEMÁS QUE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA EMPRESA SEAN PERTINENTES EN LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN.

EMPRESA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA E.C.

VALOR PROPUESTA : 79.401.666

PRESUPUESTO: \$ 85.850.000

VIGENCIA: 1 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2011

**EVALUACION ECONOMICA**

FACTOR	PUNTAJE
COSTO DE LOS SEGUROS	
DEDUCIBLES	

TOTAL 0

ELABORO: \_\_\_\_\_  
REVISO: \_\_\_\_\_  
APROBO: \_\_\_\_\_

FECHA: 24/02/2011



**OBJETO: SELECCIONAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA QUE PROVEA A LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN; LA EXPEDICIÓN ASESORÍA Y MANEJO DE LAS PÓLIZAS QUE CONSTITUYEN EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE REQUIERE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON: SEGURO D VIDA GRUPO, INCENDIO Y TERREMOTO, SUSTRACCIÓN, CORRIENTE DÉBIL, ROTURA DE MAQUINARIA, RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA O CLÍNICAS Y HOSPITALES Y DE SERVIDORES**

**EMPRESA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA E.C.**

**VALOR PROPUESTA :** 79.401.666

**PRESUPUESTO:** \$ 85.850.000

**VIGENCIA:** 1 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2011

<b>RESUMEN DE LA EVALUACION</b>	
<b>CONCEPTOS</b>	<b>PUNTAJE</b>
EVALUACION JURIDICA Y LEGAL	CUMPLE
EVALUACION FINANCIERA	CUMPLE
EXPERIENCIA	CUMPLE
EVALUACION TECNICA	VER ANEXO
EVALUACION ECONOMICA	0
<b>TOTAL PUNTAJE</b>	<b>0</b>

APROBO \_\_\_\_\_  
Gerencia