

FECHA: AGOSTO 30 DE 2011

**OBJETO:**

**“SELECCIÓN DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RIESGOS PROFESIONALES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN”**

EMPRESA: COLMENA ARP

**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	FL 4 – 5
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).	SI	FL 7
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	FL 9 – 10
EXPERIENCIA. Listado de la experiencia en programas similares con entidades del sector salud con su correspondiente certificación. Relación suscrita por el Representante Legal del Oferente que incluya el nombre de clientes públicos o privados vinculados actualmente con el proponente.	SI	FL 84 AL 94
Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.	SI	FL 12 A 14
Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por el DAS.	SI	FL 16
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	SI	FL 18 A 19
Fotocopia del RUT.	SI	FL 21
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 23
Certificación bajo la gravedad e juramento de no ser deudor moroso de ninguna Entidad el Estado	SI	FL 33
Portafolio de Servicios Generales y Servicios adicionales ofrecidos a la E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán	SI	FL 38 A 55
Presentar Estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2010 debidamente firmados por el Representante Legal, Contador y/o Revisor Fiscal (cuando a ello hubiere lugar). – no se requieren dictaminados-	SI	FL 25 A 31
Certificado de Inscripción ante la Superintendencia Financiera con fecha de expedición no mayor a 60 días con relación a la fecha de cierre de la presente invitación.	SI	FL 35 – 36
Descripción de las Herramientas Tecnológicas y Virtuales de soporte a los Procesos Administrativos y Operativos entre la A.R.P. Y la E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán.	SI	FL 81 A 81
Descripción de los Servicios ofrecidos en Salud Ocupacional	SI	FL 57 – 78

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

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

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

CUMPLE \_\_\_\_\_

FECHA: AGOSTO 30 DE 2011

**OBJETO:**  
"SELECCIÓN DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RIESGOS PROFESIONALES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN"

**EMPRESA:** COLMENA ARP

**EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA**

**ANEXO 1. EVALUACION TECNICA REALIZADA A COLMENA ARP**

**EVALUACION TECNICA**

**RESULTADO EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA**

EXPERIENCIA	CUMPLE
EVALUACION TECNICA	CUMPLE

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

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

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

FECHA: AGOSTO 30 DE 2011

**OBJETO:**  
"SELECCIÓN DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RIESGOS PROFESIONALES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN"

**EMPRESA:** COLMENA ARP

**RESUMEN DE LA EVALUACION**

CONCEPTOS	PUNTAJE
EVALUACION JURIDICA Y LEGAL	CUMPLE
EXPERIENCIA	CUMPLE
EVALUACION TECNICA	90

**TOTAL PUNTAJE 90**

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