

FECHA: 16/02/2011

|                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO: EJECUTAR Y DESARROLLAR EL PROCESO DE RADIOLOGIA CON OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA SEDE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.</b> |
| <b>EMPRESA: COOPFONCE CTA</b>                                                                                                                                  |
| <b>VALOR PROPUESTA : \$ 316.200.488</b>                                                                                                                        |
| <b>PRESUPUESTO: \$ 316.830.793</b>                                                                                                                             |
| <b>VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta y uno (31) de Octubre de 2011</b>                                                                        |

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            | FOLIO 3 Y 4     |
| Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).                                                                                                                                                                                                       | SI            | FOLIO 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).                                                                                      | NO APLICA     |                 |
| Presentar la copia de los Formatos únicos de Hoja de Vida (En original) firmados con sus respectivas certificaciones de soporte. (En cumplimiento de la obligación legal de habilitación en busca de la calidad en la prestación de los servicios y la seguridad del paciente).                                                       | SI            |                 |
| 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 término de tres meses contados a partir de la fecha de la presentación de la propuesta                                                                                              | SI            | FOLIO 150-153   |
| EXPERIENCIA. Listado de Entidades, a quienes hayan prestado sus servicios donde conste la dirección y el teléfono de las instituciones. (Diligenciar Anexo N° 3.) INDISPENSABLE ANEXAR LAS CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR DICHAS ENTIDADES Y/O LAS ACTAS DE LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS. (DONDE SE EVIDENCIA EL OBJETO DEL CONTRATO). | SI            | FOLIO 154-260   |
| Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.                                                                                                                                                                                                            | SI            | FOLIO 262       |
| Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por el DAS.                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI            | FOLIO 263       |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.                                                                                                                                                                                        | SI            | FOLIO 264 Y 265 |
| Fotocopia del RUT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI            | FOLIO 266       |
| 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            | FOLIO 267       |
| Tabla de compensaciones o remuneración individual por subproceso, especificando valor neto, plasmando las deducciones de ley.                                                                                                                                                                                                         | SI            | FOLIO 268       |
| Inscripción en el Sistema de Información de Contratación Estatal (SICE).                                                                                                                                                                                                                                                              | SI            | FOLIO 269       |
| Estados financieros con corte a 30 de Septiembre de 2010 debidamente firmados por el Representante Legal, Contador y/o Revisor Fiscal (cuando a ello hubiere lugar).                                                                                                                                                                  | SI            | FOLIO 270-272   |
| Compromiso suscrito por el representante Legal donde manifieste que responderá por los daños ocasionados por mal uso a los equipos de propiedad de la E.S.E.                                                                                                                                                                          | SI            | FOLIO 273       |
| <b>PARA EL CASO DE UNIONES TEMPORALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                 |
| deberán acreditar que su duración no será inferior a la del plazo del contrato y un año más, mediante el correspondiente certificado de Existencia y Representación expedido por Entidad Competente.                                                                                                                                  |               |                 |
| deberán indicar su porcentaje de participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, lo cual no podrá ser modificado sin la autorización previa de la E.S.E H.R.M.B.                                                                                                                                                        |               |                 |
| designar la persona que para todos los efectos los representará y anexarán el acta mediante la cual se constituyen como Consorcio o Unión Temporal.                                                                                                                                                                                   |               |                 |
| Acreditar que el Consorcio o la Unión Temporal tienen por objeto social las actividades propias para el desarrollo del contrato objeto del presente proceso de selección (Una de las empresas que lo (a) conforman).                                                                                                                  |               |                 |
| <b>PARA EL CASO DE COOPERATIVAS DE TRABAJO ASOCIADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                 |
| Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia de Economía Solidaria, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación.                                                                                                                                  | SI            | FOLIO 10-16     |
| Resolución expedida por el Ministerio de Protección Social por la cual se registran los Regímenes de Trabajo Asociado, Compensaciones, Previsión y Seguridad Social De La Cooperativa proponente                                                                                                                                      | SI            | FOLIO 17-18     |
| Régimen de Higiene y Seguridad Industrial.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI            | FOLIO 19-20     |
| Estatutos de la Cooperativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI            | FOLIO 21-79     |
| Programa de Salud Ocupacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI            | FOLIO 80-121    |
| Plan de Inducción y Reinducción                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI            | FOLIO 122-135   |
| Plan de bienestar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI            | FOLIO 136-141   |
| Plan de Capacitación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI            | FOLIO 143-144   |
| Formatos de los convenios de Asociación del Personal de la Cooperativa.                                                                                                                                                                                                                                                               | SI            | FOLIO 145-147   |
| Certificados de Capacitación de los asociados en Economía Solidaria, de acuerdo a la ley 1233 de 2008.                                                                                                                                                                                                                                | SI            |                 |
| Para el inicio del proceso el contratista debe acreditar la condición de asociado del recurso humano.                                                                                                                                                                                                                                 | SI            | FOLIO 149       |
| Certificado Suscrito por el representante legal donde manifieste que el proceso será ejecutado por personal calificado y asociado a la cooperativa.                                                                                                                                                                                   | SI            | FOLIO 149       |

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

CUMPLE (SI/NO) SI \_\_\_\_\_

FECHA: 16/02/2011



OBJETO:EJECUTAR Y DESARROLLAR EL PROCESO DE RADIOLOGIA CON OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA SEDE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.

EMPRESA: COOPFONCE CTA

VALOR PROPUESTA : 316.200.488

PRESUPUESTO: \$ 316.830.793

VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta y uno (31) de Octubre de 2011

EVALUACION FINANCIERA

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

NO

|           | % PARTICIPACION | MINIMO DE PARTICIPACION |
|-----------|-----------------|-------------------------|
| EMPRESA A |                 | NO CUMPLE               |
| EMPRESA B |                 | NO CUMPLE               |
|           | 0%              |                         |

| CONDICION      | CRITERIO        | RESULTADO   | CUMPLE |
|----------------|-----------------|-------------|--------|
| >=\$25.000.000 | CAPITAL TRABAJO | 125.878.919 | SI     |
| >= 1           | RAZON CORRIENTE | 1,86        | SI     |
| <= 80          | ENDEUDAMIENTO   | 58,20       | SI     |

SI SE TRATA DE CONSORCIOS DILIGENCIE EN EL SIGUIENTE CUADRO LA CASILLA PARA LA EMPRESA A Y LA EMPRESA B DE LO CONTRARIO SOLO DILIGNENCIE LA EMPRESA A

| CONCEPTO         | EMPRESA A   | EMPRESA B | TOTAL |
|------------------|-------------|-----------|-------|
| ACTIVO           | 275.811.955 |           | 0     |
| ACTIVO CORRIENTE | 273.013.157 |           | 0     |
| PASIVO           | 160.535.249 |           | 0     |
| PASIVO CORRIENTE | 147.134.238 |           | 0     |

CUMPLE  
SI /NO SI

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



OBJETO:EJECUTAR Y DESARROLLAR EL PROCESO DE RADIOLOGIA CON OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA SEDE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.

EMPRESA: COOPFONCE CTA

VALOR PROPUESTA : 316.200.488

PRESUPUESTO: \$ 316.830.793

VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta y uno (31) de Octubre de 2011

EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA

EXPERIENCIA

| CRITERIO                                                                                                                                                                      | CUMPLE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Se exige experiencia específica del Objeto del Contrato para cada uno de los subprocesos en Instituciones del mismo orden como mínimo en un segundo nivel; mínimo de 6 meses. | SI     |

| EMPRESA                               | NIVEL | TIEMPO |
|---------------------------------------|-------|--------|
| ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | III   | 11     |
| HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL          | II    | 7      |
|                                       |       |        |
|                                       |       |        |

18

EVALUACION TECNICA

| CRITERIOS DE EVALUACION                                                                                                                          | ANEXA | PUNTOS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| VALOR AGREGADO (HACE REFERENCIA A LOS BENEFICIOS ADICIONALES OFRECIDOS POR EL PROPONENTE, HACIA LA E.S.E.)                                       | SI    | 10     |
| VALOR AGREGADO (HACE REFERENCIA A LOS BENEFICIOS ADICIONALES OFRECIDOS POR EL PROPONENTE, HACIA LOS EMPLEADOS Y/O ASOCIADOS.                     | SI    | 10     |
| CALIDAD Y CAPACIDAD TECNICA (ESTUDIOS REALIZADOS Y EXPERIENCIA DEL PERSONAL RELACIONADA CON EL OBJETO DEL CONTRATO) CUMPLIMIENTO DE LOS PERFILES | SI    | 40     |

VER ANEXO

RESULTADO EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA

|                    |    |
|--------------------|----|
| EXPRERIENCIA       | SI |
| EVALUACION TECNICA | 60 |

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

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

APROBO \_\_\_\_\_

EVALUACION ECONOMICA

|            |                |
|------------|----------------|
| LIMITE MAX | \$ 316.830.793 |
| LIMITE MIN | \$ 312.078.331 |

SI EL VALOR DE LA PROPUESTA ESTA DENTRO DE LOS LIMITES SE CONTINUA CON LA EVALUACION

|                  |                                 |                |
|------------------|---------------------------------|----------------|
| PM=              | VALOR PROPUESTA MENOR VALOR     | \$ 316.200.488 |
| PAE=             | VALOR PROPUESTA A EVALUAR       | \$ 316.200.488 |
| PF=              | PROPUESTA FAVORABEL PARA LA ESE |                |
| PUNTAJE MAXIMO = | 40                              |                |

PF= 40

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

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

APROBO \_\_\_\_\_

FECHA: 16/02/2011



OBJETO: EJECUTAR Y DESARROLLAR EL PROCESO DE RADIOLOGIA CON OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA SEDE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.

EMPRESA: COOPFONCE CTA

VALOR PROPUESTA : 316.200.488

PRESUPUESTO: \$ 316.830.793

VIGENCIA: primero (01) de Marzo de 2011 al treinta y uno (31) de Octubre de 2011

| RESUMEN DE LA EVALUACION    |         |
|-----------------------------|---------|
| CONCEPTOS                   | PUNTAJE |
| EVALUACION JURIDICA Y LEGAL | CUMPLE  |
| EVALUACION FINANCIERA       | CUMPLE  |
| EXPERIENCIA                 | CUMPLE  |
| EVALUACION TECNICA          | 60      |
| EVALUACION ECONOMICA        | 40      |

|               |     |
|---------------|-----|
| TOTAL PUNTAJE | 100 |
|---------------|-----|

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