FECHA: 16/02/2011



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

EMPRESA: SERVCO C.T.A.

VALOR PROPUESTA: \$738.736.649

PRESUPUESTO: \$749.986.445

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

EVALUACION JURIDICA Y LEGAL

	Laurania ai/na	000501/40101/50
CONTENIDO DE LAS INVITACIONES Carta de presentación de la oferta: Deberá ser suscrita por el proponente, con el nombre y la firma; cuando se	CUMPLE SI/ NO	OBSERVACIONES FL 1-2
Carta de presentación de la oferta: Debera 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^2 1).	SI	FL 1-2
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).	SI	FL 17
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 oresentar registro mercantil).		
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	FL 400-665
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	FL 24-26
EXPERIENCIA. Listado de Entidades, a quienes hayan prestado sus servicios donde conste la dirección y el teléfono de las instituciones. (Diligenciar Anexo № 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	FL 145-290
Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.	SI	FL 12-13
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 14-15
Fotocopia del RUT.	SI	FL 11
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 27
Tabla de compensaciones o remuneración individual por subproceso, especificando valor neto, plasmando las deducciones de ley.	SI	FL144-144B
Inscripción en el Sistema de Información de Contratación Estatal (SICE).	SI	FL 22-23
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	FL 134-140
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	FL 666
PARA EL CASO DE UNIONES TEMPORALES		
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).		
PARA EL CASO DE COOPERATIVAS DE TRABAJO ASOCIADO	•	
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	FL 3-8
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	FL 9-10
Régimen de Higiene y Seguridad Industrial.	SI	FL 308-312
	SI	FL83-128
Programa de Salud Ocupacional.	SI	FL 313-354
Plan de Inducción y Reinducción	SI	FL 369-397
Programa de bienestar	SI	FL 355-360
Plan de Capacitación	SI	FL 361-365
Formatos de los convenios de Asociación del Personal de la Cooperativa.	SI SI	FL366-368 FL 397A-397C
Certificados de Capacitación de los asociados en Economía Solidaria, de acuerdo a la ley 1233 de 2008. Para el inicio del proceso el contratista debe acreditar la condición de asociado del recurso humano.)I	LF 98/ 4-98/ C
Certificado Suscrito por el representante legal donde manifieste que el proceso será ejecutado por personal calificado y asociado a la cooperativa.		
	•	
ELABORO:	CUMPLE	
REVISO:	(SI/NO)	SI
APROBO		

FE	CHA: 16/02/2011					S.E. HOSPITAL REC MANUELA BEL III NIVEL SOCORRO - SANTANI	tran 【ΗΜΙΒ
OBJETO: EJECUTAR Y DE REGIONAL MANUELA BE	ESARROLLAR EL PROCESO	DE MEDICOS Y PA	RAMEDICOS CON O	ORTUNIDAD, E	FICIENCIA Y EFICAC	IA EN LA SEDE DE LA	A E.S.E HOSPITAL
EMPR	ESA: SERVCO C.T.A.						
VALOR PROPUES							
PRESUPUE	STO: \$ 749.986.445 ICIA: primero (01) de	Marzo de 2011, al	treinta v uno (31)	de Octubre, de	2011		
VIGEN	icia. primero (01) de	iviaizo de 2011 ai	trenita y uno (51)	de Octubre de	2011		
			TVALUACIONI FINI	ANGIERA			
			EVALUACION FINA	INCIEKA			
CONSORCIO O UN	NION TEMPORAL	NO					
		% PARTICIPACION	MINIMO DE				
MPRESA A		70 1 ARTICII ACIOIT	PARTICIPACION NO CUMPLE				
VIPRESA A			INO COMPLE				
MPRESA B			NO CUMPLE				
		0%					
		079					
	-						_
		DICION	CRITE	lIO	RESULTADO	CUMPLE	
	>=\$25.000.000		CAPITAL TRABAJO		223.468.368	SI	
	>= 1		RAZON CORRIENT	Ξ	1,57	SI	
	<= 80		ENDEUDAMIENTO		66,14	SI	1
	-						_'
	CASILLA PARA L DILIGNENCIE LA CONCEPTO ACTIVO ACTIVO CORRIENTE PASIVO	A EMPRESA A Y EMPRESA A 637.842.363 615.307.363 421.838.995	ILIGENCIE EN EL S LA EMPRESA B D EMPRESA B	TOTAL 0 0			
	CASILLA PARA L DILIGNENCIE LA CONCEPTO ACTIVO ACTIVO CORRIENTE	A EMPRESA A Y EMPRESA A 637.842.363 615.307.363	LA EMPRESA B D	E LO CONTRA TOTAL 0 0			
	CASILLA PARA L DILIGNENCIE LA CONCEPTO ACTIVO ACTIVO CORRIENTE PASIVO	A EMPRESA A Y EMPRESA A 637.842.363 615.307.363 421.838.995	LA EMPRESA B D	TOTAL 0 0			

ELABORO: _ REVISO: _ APROBO _



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

EMPRESA: SERVCO C.T.A. VALOR PROPUESTA: 738.736.649

PRESUPUESTO: \$ 749.986.445

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 a desarrollar (Vigilancia Privada) en Instituciones públicas o de salud mínimo de 3 años. Si el proponente cumple con el anterior requisito continuará con la evaluación de lo contrario se descalifica su propuesta.	SI

EMPRESA	NIVEL	TIEMPO
ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO	II	6

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		C

	RESULTADO EVALUA	ACION TECNICA Y EXPERIENCIA
	EXPRERIENCIA	CUMPLE
	EVALUACION TECNICA	20
	·	
ELABORO:		
REVISO:		
APROBO		

ese hospital regional Manuela Beltran	BB [200] III
III NIVEL SOCORRO - SANTANDER	
	NUEVA IMAGEN EN SALE

EVALUACION ECONOMICA

LIMITE MAX \$ 749.986.445 LIMITE MIN \$ 674.987.801

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

PM=	VALOR PROPUESTA MENOR VALOR	\$ 738.736.649
PAE=	VALOR PROPUESTA A EVALUAR	\$ 738.736.649
PF=	PROPUESTA FAVORABEL PARA LA ESE	\$ 738.736.649
PUNTAJE MAXIMO =	40	

	PF=	40
ELABORO:	 	
REVISO:	 	
APROBO	 	

FECHA:	16/02/2011
I LCII/A.	10/02/2011



OBJETO: EJECUTAR Y DESARROLLAR EL PROCESO DE MEDICOS Y PARAMEDICOS CON OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA SEDE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN EMPRESA: SERVCO C.T.A.

VALOR PROPUESTA :
PRESUPUESTO: 738.736.649 \$ 749.986.445

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	20
EVALUACION ECONOMICA	40
	-

Gerencia

TOTAL PUNTAJE