

EMPRES SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA NIT: 891408918-1 Carrera 13 no. 4-135

EVALUACION DE PROPONENTES PARA CONTRATACION VIGENCIA 2012

1		TIPO D	DE ACTIVIDAD:	Servicios				Privada 001-2012				
F	INFO	RMACIÓN DEL P	ROVEEDOR:					Fecha:	28 de enfero de 2012	RESULTADO FINAL		
M	Razón Social:		Servicios Integrales de Outsoursing SAS				Pur	100%	ADJUDICADO			
4	ld: 90022		24014-1	Dirección: Edificio Argus Local 103		icio Argus Local 103	Ciudad:	Belén de Umbría	a, Risaralda			
ı	Teléfonos:		(6) 3527621 Fax:			Corre	o Electrónico:					
		Razón Social:					Pur	taje obtenido:				
	ld:			Dirección:			Ciudad:	_				
	Teléfonos:		Fax:			Correo Electrónico:						
		Razón Social:		-			Pur	ntaje obtenido:				
	ld:			Dirección:			Ciudad:	_				
	Teléfonos:		Fax:		Corre	Correo Electrónico:						
	Razón Social:						Pur	taje obtenido:				
	ld:			Dirección:			Ciudad:					
	Teléfonos:				Fax:		Corre	o Electrónico:				

OBSERVACIONES PREVIAS GENERALES:

Los invitados a la convocatoria: Servicios y soluciones 911 SAT, Brilladora el diamante y brilladora esmeralda; no se pronunciaron ni verbal ni por escrito sobre su deseo de no participar en el proceso de selección, por lo tanto no hay propuestas para evaluar.

SERVICIOS O PRODUCTOS SUMINISTRADOS:

Prestación de Servicios de aseo, limpieza técnica y lavandería, cumpliendo todas las normas que sobre bioseguridad, higiene y normas de acreditación requiere la ESE.

El comité de contratación se reserva el derecho de solicitar se subsane o aclare la presentación de algún documento, sin transgredir el principio de igualdad de los proponentes.

Α	EVALUACION JURIDICA	ITEM DEL ASPIRANTE:	1	2	3	4	
Ítem	Des	scripción	S/N	Cum S/N	ple ? S/N	S/N	Observaciones
1	Carta de presentación: La OFERTA del presentación firmada por el OFERENTI persona jurídica, Consorcio o Unión Te constituido para el efecto. Anexo 1 "Cal	E o por el Representante Legal de la mporal el oferente o el apoderado	S	3/N	3/N	3/N	
2	Si el OFERENTE es una PERSONA NA Certificado de Inscripción en el Registro Comercio en donde conste la determina deben tener fecha de expedición igual o fecha de presentación de la propuesta.	S					
3	Certificación Bancaria: El oferente debe entidad financiera en donde posea cue igual o inferior a 30 días a la fecha de pel contratante efectuará el pago del cor certificación debe contener el número do nombre del titular de la misma y su nún diligenciar el Anexo No. 2 "DATOS BÁS"						



EMPRES SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA NIT: 891408918-1

Carrera 13 no. 4-135

EVALUACION DE PROPONENTES PARA CONTRATACION VIGENCIA 2012

Ítem	Descripción	S/N	Cum;	ole ? S/N	S/N	Observaciones
4	Certificación de experiencia: El proponente deberá acreditar experiencia en contratos ejecutados con requerimientos iguales y/o similares al objeto del presente proceso en instituciones de salud. Para tal efecto deberá anexar dos (2) contratos y/o certificaciones de experiencia expedidas por el funcionario o autoridad competente de la respectiva entidad pública o privada con las que haya celebrado contratos. La experiencia mínima debe ser de veinticuatro (24) meses.					
5	Debe el contratista garantizar expresamente que las personas que van a prestar el servicio se encuentren afiliadas en Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales. Asimismo garantizar el pago de parafiscales. Para ello deberá adjuntar la relación del personal donde informe los fondos a los cuales se encuentran afiliados, debidamente firmada por el Representante Legal o contador.	S				
6	Certificación del Revisor Fiscal, contador o Representante legal de la entidad donde conste afiliación a salud, pensión y ARP del personal a cargo del contratista o de los asociados, tratándose de cooperativas de trabajo asociado.	S	\times	\times	\times	
7	Fotocopia de Paz y salvo de parafiscales en caso de que este obligado a su pago	S	><	$>\!\!<$	$>\!\!<$	
8	Fotocopia de balance general y estado de resultados a Septiembre de 2011, firmado por contador público.	S		>>	>>	
9	Certificación de una compañía de seguros, donde conste que garantizará el de cumplimiento, calidad, garantía de cancelación de salarios, prestaciones sociales y responsabilidad civil extracontractual.	S		$\overline{\mathbf{x}}$	\times	
10	Fotocopia del RUT	S	$>\!\!<$	$>\!\!<$	\mathbb{X}	
11	Original de Certificado de inscripción en registro único de proponentes expedido por la cámara de comercio, para verificar la capacidad de contratación, la cual debe ser superior a 900 SMMLV.	S		><	><	
12	Se exige que el contratista suministre a su personal el uniforme respectivo, para prestar el servicio, la identificación a través de la carnetización y los elementos de protección. Para ello deberá anexar la descripción detallada de lo solicitado en este ítem.	S		\times	\times	
13	Manifestación por escrito de estar dispuesto a someterse a EVALUACIONES DE PROVEEDORES, dos (2) veces al año, y cumplir con las recomendaciones que se hagan derivadas de esta evaluación.	S	\times	\times	\times	
14	Deberá garantizar mediante manifestación escrita, que cada una de las personas que ejecutará el contrato, se encuentra amparada por una póliza de responsabilidad civil extracontractual	S	><	\times	\times	
15	EL CONTRATISTA debe contar con un PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL y designar un RESPONSABLE DEL MISMO, para lo cual se obliga a comunicar por escrito, sobre tal designación específica al CONTRATANTE.	S		\times	\times	
16	EL CONTRATISTA, debe contar con un plan de estímulos e incentivos para su personal, que contenga un plan de Bienestar Social y con un buen presupuesto para la ejecución del mismo, el cual debe anexarse a la propuesta.	S				
17	El contratista deberá adjuntar un programa de capacitación a cumplir durante el año 2011, para el recurso humano responsable de ejecutar el contrato, específicamente en lo relacionado con el objeto contractual.	S			\times	



EMPRES SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA NIT: 891408918-1

Carrera 13 no. 4-135

EVALUACION DE PROPONENTES PARA CONTRATACION VIGENCIA 2012

Ítem	Descripción			ple ?	0.01	Observaciones
18	Dadas las características en la prestación de los servicios de salud, el contratista deberá adjuntar los protocolos y compromisos éticos que establecerá con su personal.	S/N S	S/N	S/N	S/N	
19	El personal que ejecute el contrato deberá realizar el diligenciamiento de todos los registros estadísticos relacionados con las actividades desarrolladas durante la vigencia del presente contrato.	S				
20	Como institución prestadora de servicios de salud y conforme a la resolución 1445 de 2006 del Ministerio de la Protección Social, por medio de la cual se definen las funciones de la entidad acreditadora, se adoptan otras disposiciones y se anexan los manuales de estándares del sistema único de acreditación, la propuesta deberá contener de manera expresa, cómo el contratista aportará para el cumplimiento de los estándares de gerencia de ambiente físico del Sistema Único de Acreditación que apliquen, según el objeto contractual. Así mismo deberá indicar por escrito, el compromiso a participar en la ejecución de los planes de acción que surjan del proceso de autoevaluación de los estándares de acreditación.	S				
21	Manifestación por escrito sobre el cumplimiento en el uso del código de colores de las bolsas que se utilizarán para la disposición final de los desechos hospitalarios, conforme a la Norma Técnica Icontec GTC-24, según anexo:	S	X	X	X	
	Total Requisitos cumplidos:	21	0	0	0	
	Estado para continuar:	CALI	DESC	DESC	DESC	
В	EVALUACION TECNICA 30% ITEM DEL ASPIRANTE:	1	2	3	4	
Ítem	Descripción	S/N	S/N	ple ? S/N	S/N	Observaciones
1	La propuesta y sus documentos anexos deben redactarse en español y debe ser presentada en escrito elaborado a máquina o en cualquier medio electrónico. Los					
	costos en que incurra el proponente para la presentación de la propuesta serán a cargo del mismo.	S	\times	X	\times	
2	costos en que incurra el proponente para la presentación de la propuesta serán a				\nearrow	
2	costos en que incurra el proponente para la presentación de la propuesta serán a cargo del mismo. La propuesta debe ser presentada en sobre cerrado en original, además debe venir en medio MAGNÉTICO. El documento debe estar foliado en estricto orden numérico consecutivo ascendente, incluyendo los documentos requeridos en la					
	costos en que incurra el proponente para la presentación de la propuesta serán a cargo del mismo. La propuesta debe ser presentada en sobre cerrado en original, además debe venir en medio MAGNÉTICO. El documento debe estar foliado en estricto orden numérico consecutivo ascendente, incluyendo los documentos requeridos en la solicitud de oferta, con índice o tabla de contenido que permitan su consulta ágil. Carta firmada por el proponente o por el representante legal del proponente en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales o por el apoderado constituido para tal efecto según el caso, donde manifieste su voluntad de presentar propuesta, manifestando bajo la gravedad de juramento que no tiene	S				NO APLICA PARA EL PROPONENTE
3	costos en que incurra el proponente para la presentación de la propuesta serán a cargo del mismo. La propuesta debe ser presentada en sobre cerrado en original, además debe venir en medio MAGNÉTICO. El documento debe estar foliado en estricto orden numérico consecutivo ascendente, incluyendo los documentos requeridos en la solicitud de oferta, con índice o tabla de contenido que permitan su consulta ágil. Carta firmada por el proponente o por el representante legal del proponente en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales o por el apoderado constituido para tal efecto según el caso, donde manifieste su voluntad de presentar propuesta, manifestando bajo la gravedad de juramento que no tiene ningún impedimento de carácter legal para hacerlo. Si se presentan ofertas en consorcios o unión temporal, cada uno de sus integrantes deberá presentar individualmente los documentos que acrediten su	S				NO APLICA PARA EL PROPONENTE
3	costos en que incurra el proponente para la presentación de la propuesta serán a cargo del mismo. La propuesta debe ser presentada en sobre cerrado en original, además debe venir en medio MAGNÉTICO. El documento debe estar foliado en estricto orden numérico consecutivo ascendente, incluyendo los documentos requeridos en la solicitud de oferta, con índice o tabla de contenido que permitan su consulta ágil. Carta firmada por el proponente o por el representante legal del proponente en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales o por el apoderado constituido para tal efecto según el caso, donde manifieste su voluntad de presentar propuesta, manifestando bajo la gravedad de juramento que no tiene ningún impedimento de carácter legal para hacerlo. Si se presentan ofertas en consorcios o unión temporal, cada uno de sus integrantes deberá presentar individualmente los documentos que acrediten su capacidad, existencia y representación legal.	S S				NO APLICA PARA EL PROPONENTE



EMPRES SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA NIT: 891408918-1

Carrera 13 no. 4-135

EVALUACION DE PROPONENTES PARA CONTRATACION VIGENCIA 2012

Protocolo de desinfección y limpicas técnica. Incluyendo el cristalizado de pisos. 9 en incluya un plan de verticación de las rutinas de asio. 1 eDes adjuntar la ficha tecnica de los elementos a utilizar en la prestación del servicio, incluyendo el cristalizado de pisos, los cuales deben ser aptos para el uso en instituciones horgatistarias y la protoción del medio ambiento. 10 *Programa de desinfección a fondo, con frecuencias que varian según el lipo de área (critica, seméritica y no critica), indicando los tipos de productos a utilizar y las disciones para el tumplimento de ciden del medio ambiento. 10 *Programa de desinfección a fondo, con frecuencias que varian según el lipo de área (critica, seméritica y no critica), indicando los tipos de productos a utilizar y las disciones para el tumplimento de ciden del control. 11 *Programa de desinfección a fondo, con frecuencias que varian según el lipo de área (critica, seméritica y no critica), indicando los tipos de productos a utilizar y las desinfeccións a la control de co	Ítem	Descripción			ple ?		Observaciones		
special control plan de verificación de las utilizas de aseo. - Debe adjuntar la ficha tecnica de los elementos a utilizar en la prestación del sorvicio, incluyendo de cristalizado de piese, los cuales deben ser aptos para el uso en instituciones hospitalistica y la protección del mode ambiento. - Programa de desiribección a fondo, con ficial necesidas que variante según el tipo de área (critica, semicifica y no critica), indicando los lipos de productos a utilizar y las disciones para el cumplimiento del cinco objetivo. - Presentar listado de personal activo con quienes se ejecutara el contrato, sus respectivas hojas de vida y Fotocopias de documentos que acredien su idoneidad y experiencia: Diplomas, actas de grado, certificados de concementos especificos en afocia de contratos, que acredien su idoneidad y experiencia: Diplomas, actas de grado, certificados de concementos especificos en afocia de sobuciones definicados. - Presentar listado de sobuciones definicados de concementos especificos en afocia de contratos que acredien su idoneidad y experiencia: Diplomas, actas de grado, certificados de concementos especificos en afocia de contratos en especificos en acredien su idoneidad de contratos en especificos en especificos en acredien su idoneidad de bidamante vinculados y detertaras. No se aceptara ejecutidos en contratos en opersonas que no sean socios activos para el caso de las cooperativas o personal dicibidamante vinculados y detertaras. No se aceptara ejecutidos el estudios on personas que no sean socios activos para el caso de las cooperativas o personal dicibidamente vinculado, para las otras entidades. - Certificados de estudio (Acta de grado, diplomas), certificados de estudios adicionales y de experiencia, del profesional que ejecutará el contrato en caso de adjudicado, or representante legal del establicamiento comercial. - Fotocopia ampliada de la cédula. - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduria. - Certificado de Antecedentes Fiscales - Total Req	nc	•	S/N	S/N	S/N	S/N	Observationes		
servicio, incluyendo el cristalizado de pisos, los cuales debens er aptos para el uso en instruciones hospitalarias y la proteción del medio ambiente. 10 Programa de desirfección a fondo, con frecuencias que varian según el tipo de área (critica, semicritica) y no critica), indicando los tipos de productos a utilizar y las discincense para el cumplimiento de dicho objetivo. 10 Presentar listado de personal activo con quienes se ejecutara el contrato, sus respectivas hojas de vida y Fotocopias de documentos que acruditen su idonedad y experiencia: Diplomes, actas de grado, certificados de conocimientos especificos en anán en instituciones de salud, certificados de conocimientos especificos en un año en instituciones de salud, certificados de conocimientos especificos en objetados y demás certificados de civilidados de conocimientos especificos en objetados y demás certificados de estudio que considere pentinente, así como la evaluación de competencia de presentan las teusas incluyen educación, tormación, expensionas que no sean socios activos para el caso de las cooperativas o perional edicidamente vinculado, para las orias entidades de conocimientos en especiales de las debidamentes vinculado, para las orias entidades de conocimientos en especiales de las debidamentes vinculado, para las orias entidades las cooperativas o petional debidamente vinculado, para las orias entidades la contrato en caso de adjudicación, o representante legal del ente puridico. 11 - Formato único de hoja de vida 12 - Certificado de astudio (Acta de grado, diplomas), certificados de estudios adiudicación, o representante legal del ente puridico. 13 - Formato único de hoja de vida 14 - Formato único de hoja de vida 15 - Focopoja ampliado de la cédula. 16 - Pasado judiciación, o representante legal del establecimiento comercial. 17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduria. 18 - Alfirmación bajo juramento que no tiene pendientes doudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fisca	8		S	$>\!\!<$	><	$\geq \leq$			
afora (crítica, semicrítica y no crítica), indicando los tipos de productos a utilizar y las diuciones para el cumplimiento de dicho objetivo. - Presentar listado de personal activo con quienes se ejecutara el contrato, sus respectivas hojas de vida y Fotocopias de documentos que acrediten su idoneidad y experiencia: Diplomas, actas de grado, certificados de experiencia mayor a un año en instituciones de saludi, certificados de conocimientos específicos en un año en instituciones de saludio, certificados de conocimientos específicos en de competencias del personal, las cuales incluyen educación, formación, experiencia, habilidades y destrezas. No se aceptara ejecución de contratos con personas que no sean socios activos para el caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para la sotras entidades. 12 el Original de Certificación de disponibilidad de liempo del recurso humano que ejecutara el contrato, expedida por el representante legal del ente jurídico, para la caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para la caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para la caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para la caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para la caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para la caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para la caso de la companidado de la devida. 13 - Formato único de hoja de vida - Certificados de estudio (Acta de grado, diplomas), certificados de estudios adicionales y de experiencia, del profesional que ejecutará el contrato en caso de adjudicación, o representante legal del establecimiento comercial. 15 - Fotocopia ampilada de la cédula. 16 - Pasado judicial vigente 17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría. 18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales 10 - Total Requisitos cumplidos: 10 - Pasee veinticulatro (24) meses o	9	servicio, incluyendo el cristalizado de pisos, los cuales deben ser aptos para el uso	S	\times	\times	\times			
respectivas hojas de vida y Fotocopias de documentos que acrediten su idoneidad y experiencia. Diplomas, actas de grado, certificados de experiencia mayor a un año en instituciones de salud, certificados de conocimientos específicos en un año en instituciones de salud, certificados de conocimientos específicos en vidense certificados de estudio que considere pertinente, así como la evaluación de competencias del personal, las cuales incluyen educación, tomación, experiencia, habilidades y destrezas. No se aceptara ejecución de contratos con personas que no seen socios activos para el caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para las otras entidades. 12 - Original de Certificación de disponibilidad de tiempo del recurso humano que ejecutara el contrato, expedida por el representante legal del ente jurídico. 13 - Formato único de hoja de vida - Certificados de estudio (Acta de grado, diplomas), certificados de estudios adicionales y de experiencia, del profesional que ejecutará el contrato en caso de adjudicación, o representante legal del establecimiento comercial. 15 - Fotocopia ampliada de la cédula. 5 - Fotocopia ampliada de la cédula. 16 - Pasado judical vigente 17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría. 18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales Total Requisitos cumplidos: Puntos obtenidos: Ponderación: 30.00% 0.00% 0.00% 0.00% C TRAYECTORIA DEL COMPONENTE 20% ITEM DEL ASPIRANTE: 1 2 3 4 Cumple ? Cumple ? S/N S/N S/N Observaciones Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 1 1 2 3 4 Cumple ? Cumple ? Cumple ? Cumple ? Cumple ? Cumple ? Total Requisitos cumplidos: 1 2 3 4 Cumple ?	10	área (crítica, semicrítica y no crítica), indicando los tipos de productos a utilizar y	S	\times	\times	\times			
ejecutara el contrato, expedida por el representante legal del ente jurídico. 13 - Formato único de hoja de vida - Certificados de estudio (Acta de grado, diplomas), certificados de estudios adicionales y de experiencia, del profesional que ejecutará el contrato en caso de adjudicación, o representante legal del establecimiento comercial. 15 - Fotocopia ampliada de la cédula. 5 - Fotocopia ampliada de la cédula. 16 - Pasado judicial vigente 17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría. 18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales Total Requisitos cumplidos: Puntos obtenidos: Ponderación: 19 Descripción Cumple ? Cumple ? Observaciones Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 Tot	11	respectivas hojas de vida y Fotocopias de documentos que acrediten su idoneidad y experiencia: Diplomas, actas de grado, certificados de experiencia mayor a un año en instituciones de salud, certificados de conocimientos específicos en bioseguridad, manejo de soluciones desinfectantes, plan de residuos hospitalarios y demás certificados de estudio que considere pertinente, así como la evaluación de competencias del personal, las cuales incluyen educación, formación, experiencia, habilidades y destrezas. No se aceptara ejecución de contratos con personas que no sean socios activos para el caso de las cooperativas o personal	S						
- Certificados de estudio (Acta de grado, diplomas), certificados de estudios adicionales y de experiencia, del profesional que ejecutará el contrato en caso de adjudicación, o representante legal del establecimiento comercial. 15 - Fotocopia ampliada de la cédula. 16 - Pasado judicial vigente 17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduria. 18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales Total Requisitos cumplidos: Puntos obtenidos: Ponderación: C TRAYECTORIA DEL COMPONENTE Descripción Descripción Descripción Descripción Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia? Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia? Total Requisitos cumplidos: 1 Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia? Total Requisitos cumplidos: 1 Total Requisit	12		S	\times	> <	\times			
adicionales y de experiencia, del profesional que ejecutará el contrato en caso de adjudicación, o representante legal del establecimiento comercial. 15 - Fotocopia ampliada de la cédula. 16 - Pasado judicial vigente 17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría. 18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales S - Afirmación de Antecedentes Fiscales Total Requisitos cumplidos: Puntos obtenidos: Ponderación: C TRAYECTORIA DEL COMPONENTE Descripción Descripción S/N S/N S/N S/N S/N Observaciones Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 Total Requisitos cumplidos: 1 Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 Total Requisitos cumplidos: 1 Total Requisitos cumplidos: 1	13	- Formato único de hoja de vida	S	\sim	\searrow	$>\!\!<$			
16 - Pasado judicial vigente S ABOLIDO POR EL DECRETO ANTITRAMITES 17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría. S 18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. S 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales S Total Requisitos cumplidos: 19 Puntos obtenidos: Puntos obtenidos: Ponderación: 30.00% 0.00% 0.00% 0.00% C TRAYECTORIA DEL COMPONENTE 20% ITEM DEL ASPIRANTE: 1 2 3 4 [ftem Descripción S/N	14	adicionales y de experiencia, del profesional que ejecutará el contrato en caso de	S	X	X	X			
17 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría. 18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales S Total Requisitos cumplidos: Puntos obtenidos: Ponderación: 19 C TRAYECTORIA DEL COMPONENTE Descripción Descripción 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1 S N S/N S/N S/N S/N S/N S/N S/N S/N S/N S/	15	- Fotocopia ampliada de la cédula.		\mathbb{N}	$\bigg \rangle$	$>\!\!<$			
18 - Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias. 19 - Certificado de Antecedentes Fiscales Total Requisitos cumplidos: Puntos obtenidos: Ponderación: 20 30.00% 0.00% 0.00% C TRAYECTORIA DEL COMPONENTE 1 2 3 4 (item Descripción Descripción 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia? Total Requisitos cumplidos: 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia? Total Requisitos cumplidos: 1 I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	16	- Pasado judicial vigente	S	\mathbb{X}	\searrow	$>\!\!<$	ABOLIDO POR EL DECRETO ANTITRAMITES		
19 - Certificado de Antecedentes Fiscales S	17	- Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría.	S	$>\!\!<$	><	><			
Total Requisitos cumplidos: 19	18	- Afirmación bajo juramento que no tiene pendientes deudas alimentarias.	S	\searrow	\searrow	$\overline{}$			
Total Requisitos cumplidos: 19	19	- Certificado de Antecedentes Fiscales	S	\Longrightarrow	$>\!\!\!>$	\Longrightarrow			
Puntos obtenidos: 20									
Ponderación: 30.00% 0.00% 0.00% 0.00%		·							
Ítem Descripción Cumple ? Observaciones 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? S S Total Requisitos cumplidos: 1 Image: Cumple ? Observaciones		Ponderación:		0.00%	0.00%	0.00%			
Ítem Descripción Cumple ? Observaciones 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? S S Total Requisitos cumplidos: 1 Image: Cumple ? Observaciones		TRAVESTORIA DEL AGRICANTE					1		
Term Descripcion S/N S/N S/N S/N S/N Observaciones 1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? Total Requisitos cumplidos: 1	С	ITEM DEL ASPIRANTE:	1			4	1		
1 Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ? S S Total Requisitos cumplidos: 1	Ítem	Descripción	C/N			C/N	Observaciones		
Total Requisitos cumplidos: 1 1	1	Posee veinticuatro (24) meses o más de experiencia ?		3/19	3/14	3/N			
			20						
Ponderación: 20% 0% 0% 0%		Ponderación:	20%	0%	0%	0%			



EMPRES SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA NIT: 891408918-1 Carrera 13 no. 4-135

EVALUACION DE PROPONENTES PARA CONTRATACION VIGENCIA 2012

D	EVALUACION FINANCIEI	Valor presupuesto oficial:			91,769,700			Condiciones de calificación				
ITEM DEL ASPIRANTE: 1					2	;	3		4	Factor financiero	Línea base	Puntos por factor
Raz	zón financiera	Valo	or	Va	alor	Va	alor	Va	alor	Solvencia económica:	> 1	2.5
Activo corriente			199,217,335							Capital de trabajo:	>10% ppto	2.5
Activo total			227,330,943							Nivel de endeudamiento:	< 0.7	2.5
	Pasivo corriente									Relación patrimonial:	<= 4.0	2.5
	Pasivo total		66,908,696									
	Patrimonio		160,422,247									
Fac	tor financiero	Resultado	Ponderación	Resultado	Ponderación	Resultado	Ponderación	Resultado	Ponderación]	Puntos	por proponente
Solvencia e	conómica:	3.56	2.5	\langle	\bigvee	$>\!\!<$	\bigvee	\langle	\searrow		1	10.0%
Capital de t	rabajo:	143308639.00		\bigvee	>	$>\!\!<$	\searrow	\bigvee	$>\!\!<$		2	#¡DIV/0!
Nivel de en	deudamiento:	0.29		$\langle \langle \rangle \rangle$	$>\!\!<$	$\geq \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$	\searrow	M	$>\!\!<$		3	#¡DIV/0!
Relación pa	trimonial:	0.57	2.5	#PIV#OT	#IDIV#OI	#IDIV#OI	#DIV#OT	#DIV#OI	#IDIV#Œ		4	#¡DIV/0!
_				ı . _	г					1		
Е	EVALUACION FACTOR E	CONOMICO	30%	ITEM DEL	. ASPIRANTE:	11	2	3	4			
Ítem		Des	scripción				Cum			Obse	rvaciones	
1	V-1			04 700 007	. Boots	Ptos	Ptos	Ptos	Ptos			
1	Valor propuesta más econ			91,769,007		50 30%	0 0%	0 0%	0			
1	Valor propuesta proponent	propuestas a preser		9,007	% Obtenido:	30%	0%	0%	0%			
2	Valor propuesta proponent		91,70	9,007	-							
3	Valor propuesta proponent											
4	Valor propuesta proponent											
	Valor propagota proportori	10 110 1			4							
F	OTROS ASPECTOS - VAI	LOR AGREGADO	10%	ITEM DEL	. ASPIRANTE:	1	2	3	4]		
Ítem		Dec	scripción	-			Cum			Obse	rvaciones	
			scripcion			S/N	S/N	S/N	S/N	Obse	vaciones	
1	Cumplimiento de cont	tratos similares				S	$\gg \sim$	\gg	$\gg \leq$			
2	Valor agregado					S	$\gg $	\gg	\gg			
3	Gestión de Calidad o	Sistema único de				S 3	$>\!\!<$	\sim	> <			
	Total Requisitos cumplidos:											
Puntos obtenidos:						30	0.000/	0.000/	0.000/			
Ponderación:						10.00%	0.00%	0.00%	0.00%			
PUNTUACION	TOTAL POR PRONENTE		<u>-</u>						1			
ITEM DEL ASPIRANTE:							2	3	4			
Porcentaje total obtenido por aspirante:							0%	0%	0%			
i ordentaje total obteniao poi aspirante.							0 70	0 /0	1 070			