EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:		**IDRD-SAF-LP-032-2018**	
OBJETO	**Adquirir las pólizas que conforman el programa de seguros de la Entidad, requerido para la adecuada protección de los bienes e intereses patrimoniales del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, así como de aquellos que sea o fuere legalmente responsable o le corresponda asegurar en virtud de disposición legal o contractual.**		
PRESUPUESTO OFICIAL	**$5.904.167.535**	**Presupuesto Grupo I $5.374.983.603**	**Presupuesto Grupo II $390.320.000**
FECHA CIERRE	**15/11/2018**	**Presupuesto Grupo III $81.863.932**	**Presupuesto Grupo IV $7.000.000**
GRUPO	**II**		
PROPONENTE Nº	**1**		
NOMBRE DEL PROPONENTE	**UNIÓN TEMPORAL CHUBB - SOLIDARIA**	**EVALUACIÓN PRELIMINAR**	
		EVALUACION DEFINITIVA	X

CONSORCIADOS (en el caso que aplique)		
NÚMERO	**NOMBRE**	**PORCENTAJE (%)**
1	CHUBB COLOMBIA SEGUROS S.A.	80
2	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	20
3		
4		

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE				OBSERVACIONES
	CRITERIOS	¿Cumple?	1	2	3	4	
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	SI					
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica , consorcio o union temporal ,ó apoderado si fuere el caso.		SI				
1.2	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Anexo		SI				
2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL / REGISTRO MERCANTIL**	SI	1	2	3	4	
2.1	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		SI	SI			
2.2	Objeto social que permita las actividad, gestión y operación del objeto del contrato		SI	SI			
2.3	Duracion no inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año mas.		SI	SI			
2.4	Autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal está plenamente facultado para presentar la propuesta y para comprometer la entidad hasta por el valor de la propuesta.		N/A	SI			
2.5	Si se trata de una persona jurídica extranjera sin domicilio en Colombia y no tenga establecida sucursal en Colombia, debe presentar el documento que acredite la inscripción de la personería jurídica en el Registro correspondiente del país donde tenga su domicilio principal		N/A	N/A			
3	**DOCUMENTO DE CONFORMACION DE PROPONENTE PLURAL (UNION TEMPORAL O CONSORCIO)**	SI	1	2	3	4	
3.1	Presenta documento de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes.		SI				
3.2	La duración del consorcio o unión temporal no debe ser inferior al plazo de ejecución del contrato objeto del presente proceso y un (1) año más, contado a partir del cierre del presente proceso de selección, en todo caso con la presentación de la oferta se compromete a que en caso de requerirse prorrogar en el contrato mantener vigente la duración o unión temporal		SI				
3.3	Designa un representante revestido de las facultades suficientes para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal, según el caso.		SI				
3.4	En caso de unión temporal, sus integrantes señalan los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la oferta y la ejecución del contrato.		SI				
3.5	Presenta manifestación de que ninguna de las partes podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes o a un tercero.		SI				
4.	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA y TARJETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	SI	1	2	3	4	
4.1	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la cédula de ciudadanía, o de extranjería según corresponda. En caso de allegarse Cedula de Extranjería esta debe estar acompañada de la fotocopia de la visa otorgada.		SI	SI			
4.2	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la libreta militar, si aplica.		N/A	N/A			
5.	**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA Y/O DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFICALES PERSONA NATURAL**	SI	1	2	3	4	
5.1	Presenta certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal de la persona jurídica, o declaración juramentada suscrita por la persona		SI	SI			
5.2	Está al día la persona jurídica o persona natural en pagos por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de cierre en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pago. Si es persona jurídica, tal acreditación deberá hacerse mediante una certificación expedida por el Revisor Fiscal, o quien haga sus veces, o el Representante Legal, según el caso.		SI	SI			
6.	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	SI	1	2	3	4	
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		SI	SI			
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		SI	SI			
6.3	Reporta Multas O Sanciones		NO	NO			
7.	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	SI	1	2	3	4	
7.1	Asegurado y beneficiario: IDRD NIT 860.061.099-1- Tomador: Proponente.		SI				
7.2	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial		SI				
7.3	Vigencia de la Garantía: Por el término de Tres (3) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		SI				
7.4	Clausulado		SI				
7.5	Recibo de pago o constancia que no expira por falta de pago.		SI				
7.6	Original de la póliza		N/A				
8.	**DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO (cuando aplique)**	SI	1	2	3	4	
8.1	Compromiso de Transparencia		N/A	N/A			
8.2	Vigencia Registro Único Tributario (RUT)		SI	SI			
8.3	Apoyo a la Industria Nacional (ley 816 de 2003)						
8.4	Verificación de no inclusión en el boletín de responsables fiscal		SI	SI			Información verificada por la entidad
8.5	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios		SI	SI			
8.6	Verificacion del Certificado Judicial		SI	SI			Información verificada por la entidad
8.7	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios Personeria		SI	SI			Información verificada por la entidad
8.8	Vigencia de Certificado COPNIA (Consejo Nacional de Profesional de Ingenieria)		N/A	N/A			
8.9	Vigencia de Tarjeta Profesional CPNAA (Consejo Nacional de Arquitectura)		N/A	N/A			
8.10	Abono de la propuesta		N/A	N/A			
8.11	Verificación de Multas y/o Sanciones por Código de Policía y Convivencia (Ley 1801 de 2016)		SI	SI			Información verificada por la entidad
9.	**VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**	SI					
9.1	CERTIFICACIÓN DE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA DE PERSONAL POR PARTE DEL REPRESENTATE LEGAL O REVISOR FICAL						
9.2	CERTIFICACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO QUE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA PERSONAL						
	RESULTADO DE LA EVALUACION		**HABILITADO**				
	OBSERVACIONES						

ELABORADO POR:	HÉCTOR CUESTA OSORIO
Nº DE IDENTIFICACIÓN:	CC. 80,854,658
CARGO O Nº DE CONTRATO:	CONTRATISTA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
FECHA DE ELABORACIÓN:	16/11/2018

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**IDRD-SAF-LP-032-2018**
OBJETO	**Adquirir las pólizas que conforman el programa de seguros de la Entidad, requerido para la adecuada protección de los bienes e intereses patrimoniales del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, así como de aquellos que sea o fuere legalmente responsable o le corresponda asegurar en virtud de disposición legal o contractual.**
PRESUPUESTO OFICIAL	**$5.904.167.535** / **Presupuesto Grupo I $5.374.983.603** / **Presupuesto Grupo II $390.320.000**
FECHA CIERRE	**15/11/2018** / **Presupuesto Grupo III $81.863.932** / **Presupuesto Grupo IV $7.000.000**
GRUPO	**III - IV**
PROPONENTE Nº	**2**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**

EVALUACIÓN PRELIMINAR	
EVALUACION DEFINITIVA	X

CONSORCIADOS (en el caso que aplique)		
NÚMERO	**NOMBRE**	**PORCENTAJE (%)**
1		
2		
3		
4		

	CONSORCIADOS (si aplica)		**PROPONENTE**				**OBSERVACIONES**
	CRITERIOS	**¿Cumple?**	1	2	3	4	
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	**SI**					
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica , consorcio o union temporal ó apoderado si fuere el caso.		SI				
1.2	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Anexo		SI				
2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL / REGISTRO MERCANTIL**	**SI**	1	2	3	4	
2.1	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		SI				
2.2	Objeto social que permita las actividad, gestión y operación del objeto del contrato		SI				
2.3	Duracion no inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año mas.		SI				
2.4	Autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal está plenamente facultado para presentar la propuesta y para comprometer la entidad hasta por el valor de la propuesta.		N/A				
2.5	Si se trata de una persona jurídica extranjera sin domicilio en Colombia y no tenga establecida sucursal en Colombia, debe presentar el documento que acredite la inscripción de la personería jurídica en el Registro correspondiente del país donde tenga su domicilio principal		N/A				
3	**DOCUMENTO DE CONFORMACION DE PROPONENTE PLURAL (UNION TEMPORAL O CONSORCIO)**	**SI**	1	2	3	4	
3.1	Presenta documento de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes.		N/A				
3.2	La duración del consorcio o unión temporal no debe ser inferior al plazo de ejecución del contrato objeto del presente proceso y un (1) año más, contado a partir del cierre del presente proceso de selección, en todo caso con la presentación de la oferta se compromete a que en caso de requerirse prorrogar en el contrato mantener vigente la duración o unión temporal		N/A				
3.3	Designa un representante revestido de las facultades suficientes para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal, según el caso.		N/A				
3.4	En caso de unión temporal, sus integrantes señalan los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la oferta y la ejecución del contrato.		N/A				
3.5	Presenta manifestación de que ninguna de las partes podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes o a un tercero.		N/A				
4.	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA y TARJETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	**SI**	1	2	3	4	
4.1	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la cédula de ciudadanía, o de extranjería según corresponda. En caso de allegarse Cedula de Extranjería ésta debe estar acompañada de la fotocopia de la visa otorgada.		SI				
4.2	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la libreta militar, si aplica.		N/A				
5.	**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA Y/O DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFICALES PERSONA NATURAL**	**SI**	1	2	3	4	
5.1	Presenta Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal de la persona jurídica, o declaración juramentada suscrita por la persona		SI				
5.2	Está al día la persona jurídica o persona natural en pagos por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de cierre en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pago. Si es persona jurídica, tal acreditación deberá hacerse mediante una certificación expedida por el Revisor Fiscal, o quien haga sus veces, o el Representante Legal, según el caso.		SI				
6.	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	**SI**	1	2	3	4	
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		SI				
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		SI				
6.3	Reporta Multas O Sanciones		NO				
7.	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	**SI**	1	2	3	4	
7.1	Asegurado y beneficiario: IDRD NIT 860.061.099-1- Tomador: Proponente.		SI				
7.2	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		SI				
7.3	Vigencia de la Garantía: Por el término de Tres (3) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		SI				
7.4	Clausulado		SI				
7.5	Recibo de pago o constancia que no expira por falta de pago.		SI				
7.6	Original de la póliza		N/A				
8.	**DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO (cuando aplique)**	**SI**	1	2	3	4	
8.1	Compromiso de Transparencia		N/A				
8.2	Vigencia Registro Único Tributario (RUT)		SI				
8.3	Apoyo a la Industria Nacional (ley 816 de 2003)						
8.4	Verificación de no inclusión en el boletín de responsables fiscal		SI				Información verificada por la entidad
8.5	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios		SI				
8.6	Verificacion del Certificado Judicial		SI				Información verificada por la entidad
8.7	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios Personeria		SI				Información verificada por la entidad
8.8	Vigencia de Certificado COPNIA (Consejo Nacional de Profesional de Ingenieria)		N/A				
8.9	Vigencia de Tarjeta Profesional CPNAA (Consejo Nacional de Arquitectura)		N/A				
8.10	Abono de la propuesta		N/A				
8.11	Verificación de Multas y/o Sanciones por Código de Policía y Convivencia (Ley 1801 de 2016)		SI				Información verificada por la entidad
9.	**VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**	**SI**					
9.1	CERTIFICACIÓN DE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA DE PERSONAL POR PARTE DEL REPRESENTATE LEGAL O REVISOR FISCAL						
9.2	CERTIFICACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO QUE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA PERSONAL						
	RESULTADO DE LA EVALUACION		**HABILITADO**				
	OBSERVACIONES						

ELABORADO POR:	HÉCTOR CUESTA OSORIO
Nº DE IDENTIFICACIÓN:	CC: 80,854,658
CARGO O Nº. DE CONTRATO:	CONTRATISTA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
FECHA DE ELABORACIÓN:	16/11/2018

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**IDRD-SAF-LP-032-2018**
OBJETO	**Adquirir las pólizas que conforman el programa de seguros de la Entidad, requerido para la adecuada protección de los bienes e intereses patrimoniales del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, así como de aquellos que sea o fuere legalmente responsable o le corresponda asegurar en virtud de disposición legal o contractual.**
PRESUPUESTO OFICIAL	**$5.904.167.535** / **Presupuesto Grupo I $5.374.983.603** / **Presupuesto Grupo II $390.320.000**
FECHA CIERRE	**15/11/2018** / **Presupuesto Grupo III $81.863.932** / **Presupuesto Grupo IV $7.000.000**
GRUPO	**III**
PROPONENTE N°	**3**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**LA PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**

EVALUACIÓN PRELIMINAR	
EVALUACION DEFINITIVA	**X**

CONSORCIADOS (en el caso que aplique)		
NÚMERO	**NOMBRE**	**PORCENTAJE (%)**
1		
2		
3		
4		

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE				OBSERVACIONES
	CRITERIOS	**¿Cumple?**	1	2	3	4	
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	**SI**					
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona juridica , consorcio o union temporal ó apoderado si fuere el caso.		SI				
1.2	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Anexo		SI				
2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL / REGISTRO MERCANTIL**	**SI**	1	2	3	4	
2.1	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 dias		SI				
2.2	Objeto social que permita las actividad, gestión y operación del objeto del contrato		SI				
2.3	Duracion no inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año mas.		SI				
2.4	Autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal está plenamente facultado para presentar la propuesta y para comprometer la entidad hasta por el valor de la propuesta.		N/A				
2.5	Si se trata de una persona jurídica extranjera sin domicilio en Colombia y no tenga establecida sucursal en Colombia, debe presentar el documento que acredite la inscripción de la personería jurídica en el Registro correspondiente del país donde tenga su domicilio principal		N/A				
3	**DOCUMENTO DE CONFORMACION DE PROPONENTE PLURAL (UNION TEMPORAL O CONSORCIO)**	**SI**	1	2	3	4	
3.1	Presenta documento de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes.		N/A				
3.2	La duración del consorcio o unión temporal no debe ser inferior al plazo de ejecución del contrato objeto del presente proceso y un (1) año más, contado a partir del cierre del presente proceso de selección, en todo caso con la presentación de la oferta se compromete a que en caso de requerirse prorrogar en el contrato mantener vigente la duración o unión temporal		N/A				
3.3	Designa un representante revestido de las facultades suficientes para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal, según el caso.		N/A				
3.4	En caso de unión temporal, sus integrantes señalan los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la oferta y la ejecución del contrato.		N/A				
3.5	Presenta manifestación de que ninguna de las partes podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes o a un tercero.		N/A				
4.	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA y TARJETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	**SI**	1	2	3	4	
4.1	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la cédula de ciudadanía, o de extranjería según corresponda. En caso de allegarse Cedula de Extranjería ésta debe estar acompañada de la fotocopia de la visa otorgada.		SI				
4.2	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la libreta militar, si aplica.		N/A				
5.	**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA Y/O DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFICALES PERSONA NATURAL**	**SI**	1	2	3	4	
5.1	Presenta certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal de la persona jurídica, o declaración juramentada suscrita por la persona		SI				
5.2	Está al día la persona jurídica o persona natural en pagos por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de cierre en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pago. Si es persona jurídica, tal acreditación deberá hacerse mediante una certificación expedida por el Revisor Fiscal, o quien haga sus veces, o el Representante Legal, según el caso.		SI				
6.	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	**SI**	1	2	3	4	
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		SI				
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		SI				
6.3	Reporta Multas O Sanciones		NO				
7.	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	**SI**	1	2	3	4	
7.1	Asegurado y beneficiario: IDRD NIT 860.061.099-1- Tomador: Proponente		SI				
7.2	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		SI				
7.3	Vigencia de la Garantía: Por el término de Tres (3) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		SI				
7.4	Clausulado		SI				
7.5	Recibo de pago o constancia que no expira por falta de pago.		SI				
7.6	Original de la póliza		N/A				El proponente no allega la garantía de seriedad firmada en calidad de tomador
8.	**DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO (cuando aplique)**	**SI**	1	2	3	4	
8.1	Compromiso de Transparencia		N/A				
8.2	Vigencia Registro Único Tributario (RUT)		SI				
8.3	Apoyo a la Industria Nacional (ley 816 de 2003)						
8.4	Verificación de no inclusión en el boletín de responsables fiscal		SI				Información verificada por la entidad
8.5	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios		SI				
8.6	Verificacion del Certificado Judicial		SI				Información verificada por la entidad
8.7	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios Personeria		SI				Información verificada por la entidad
8.8	Vigencia de Certificado COPNIA (Consejo Nacional de Profesional de Ingenieria)		N/A				
8.9	Vigencia de Tarjeta Profesional CPNAA (Consejo Nacional de Arquitectura)		N/A				
8.10	Abono de la propuesta		N/A				
8.11	Verificación de Multas y/o Sanciones por Código de Policía y Convivencia (Ley 1801 de 2016)		SI				Información verificada por la entidad
9.	**VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**	**SI**					
9.1	CERTIFICACIÓN DE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA DE PERSONAL POR PARTE DEL REPRESENTATE LEGAL O REVISOR FISCAL						
9.2	CERTIFICACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO QUE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA PERSONAL						
	RESULTADO DE LA EVALUACION		**HABILITADO**				
	OBSERVACIONES						

ELABORADO POR:	HÉCTOR CUESTA OSORIO
N° DE IDENTIFICACIÓN:	CC: 80,854,658
CARGO O N° DE CONTRATO:	CONTRATISTA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
FECHA DE ELABORACIÓN:	16/11/2018

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**IDRD-SAF-LP-032-2018**		
OBJETO	**Adquirir las pólizas que conforman el programa de seguros de la Entidad, requerido para la adecuada protección de los bienes e intereses patrimoniales del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, así como de aquellos que sea o fuere legalmente responsable o le corresponda asegurar en virtud de disposición legal o contractual.**		
PRESUPUESTO OFICIAL	**$5.904.167.535**	**Presupuesto Grupo I $5.374.983.603**	**Presupuesto Grupo II $390.320.000**
FECHA CIERRE	**15/11/2018**	**Presupuesto Grupo III $81.863.932**	**Presupuesto Grupo IV $7.000.000**
GRUPO	**I**		
PROPONENTE Nº	**4**		
NOMBRE DEL PROPONENTE	**UNIÓN TEMPORAL CHUBB - HDI- SBS- SOLIDARIA**		

EVALUACIÓN PRELIMINAR	
EVALUACION DEFINITIVA	**X**

CONSORCIADOS (en el caso que aplique)

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	CHUBB COLOMBIA SEGUROS S.A.	27,56
2	HDI SEGUROS S.A.	11,78
3	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	24
4	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	36,67

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE				OBSERVACIONES
	CRITERIOS	¿Cumple?	1	2	3	4	
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	SI					
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica , consorcio o union temporal ,ó apoderado si fuere el caso.		SI				
1.2	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Anexo		SI				
2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL / REGISTRO MERCANTIL**	SI	1	2	3	4	
2.1	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		SI	SI	SI	SI	
2.2	Objeto social que permita las actividad, gestión y operación del objeto del contrato		SI	SI	SI	SI	
2.3	Duracion no inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año mas.		SI	SI	SI	SI	
2.4	Autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal está plenamente facultado para presentar la propuesta y para comprometer la entidad hasta por el valor de la propuesta.		SI	SI	SI	SI	
2.5	Si se trata de una persona jurídica extranjera sin domicilio en Colombia y no tenga establecida sucursal en Colombia, debe presentar el documento que acredite la inscripción de la personería jurídica en el Registro correspondiente del país donde tenga su domicilio principal		N/A	N/A	N/A	N/A	
3	**DOCUMENTO DE CONFORMACION DE PROPONENTE PLURAL (UNION TEMPORAL O CONSORCIO)**	SI	1	2	3	4	
3.1	Presenta documento de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes.		SI				
3.2	La duración del consorcio o unión temporal no debe ser inferior al plazo de ejecución del contrato objeto del presente proceso y un (1) año más, contado a partir del cierre del presente proceso de selección, en todo caso con la presentación de la oferta se compromete a que en caso de requerirse prorrogar en el contrato mantener vigente la duración o unión temporal.		SI				
3.3	Designa un representante revestido de las facultades suficientes para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal, según el caso.		SI				
3.4	En caso de unión temporal, sus integrantes señalan los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la oferta y la ejecución del contrato.		SI				
3.5	Presenta manifestación de que ninguna de las partes podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes o a un tercero.		SI				
4.	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA y TARJETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	SI	1	2	3	4	
4.1	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la cédula de ciudadanía, o de extranjería según corresponda. En caso de allegarse Cedula de Extranjería ésta debe estar acompañada de la fotocopia de la visa otorgada.		SI	SI	SI	SI	
4.2	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la libreta militar, si aplica.		N/A	N/A	N/A	N/A	
5.	**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA Y/O DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFICALES PERSONA NATURAL**	SI	1	2	3	4	
5.1	Presenta certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal de la persona jurídica, o declaración juramentada suscrita por la persona		SI	SI	SI	SI	
5.2	Está al día la persona jurídica o persona natural en pagos por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de cierre en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pago. Si es persona jurídica, tal acreditación deberá hacerse mediante una certificación expedida por el Revisor Fiscal, o quien haga sus veces, o el Representante Legal, según el caso.		SI	SI	SI	SI	
6.	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	SI	1	2	3	4	
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		SI	SI	SI	SI	
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		SI	SI	SI	SI	
6.3	Reporta Multas O Sanciones		NO	NO	NO	NO	
7.	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	SI	1	2	3	4	
7.1	Asegurado y beneficiario: IDRD NIT 860.061.099-1- Tomador: Proponente		SI				
7.2	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		SI				
7.3	Vigencia de la Garantía: Por el término de Tres (3) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		SI				
7.4	Clausulado		SI				Presentan subsanación mediante mensaje en la plataforma SECOP II del 22/11/2018 a las 3:10:08 PM
7.5	Recibo de pago o constancia que no expira por falta de pago.		SI				
7.6	Original de la póliza		N/A				
8.	**DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO (cuando aplique)**	SI	1	2	3	4	
8.1	Compromiso de Transparencia		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.2	Vigencia Registro Único Tributario (RUT)		SI	SI	SI	SI	
8.3	Apoyo a la Industria Nacional (ley 816 de 2003)						
8.4	Verificación de no inclusión en el boletín de responsables fiscal		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
8.5	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios		SI	SI	SI	SI	
8.6	Verificacion del Certificado Judicial		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
8.7	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios Personería		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
8.8	Vigencia de Certificado COPNIA (Consejo Nacional de Profesional de Ingeniería)		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.9	Vigencia de Tarjeta Profesional CPNAA (Consejo Nacional de Arquitectura)		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.10	Abono de la propuesta		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.11	Verificación de Multas y/o Sanciones por Código de Policía y Convivencia (Ley 1801 de 2016)		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
9.	**VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**	SI					
9.1	CERTIFICACION DE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA DE PERSONAL POR PARTE DEL REPRESENTATE LEGAL O REVISOR FISCAL						
9.2	CERTIFICACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO QUE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA PERSONAL						
	RESULTADO DE LA EVALUACION		**HABILITADO**				
	OBSERVACIONES						

ELABORADO POR:	HÉCTOR CUESTA OSORIO
Nº DE IDENTIFICACIÓN:	CC: 80,854,658
CARGO O Nº DE CONTRATO:	CONTRATISTA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
FECHA DE ELABORACIÓN:	16/11/2018

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**IDRD-SAF-LP-032-2018**		
OBJETO	**Adquirir las pólizas que conforman el programa de seguros de la Entidad, requerido para la adecuada protección de los bienes e intereses patrimoniales del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, así como de aquellos que sea o fuere legalmente responsable o le corresponda asegurar en virtud de disposición legal o contractual.**		
PRESUPUESTO OFICIAL	**$5.904.167.535**	**Presupuesto Grupo I $5.374.983.603**	**Presupuesto Grupo II $390.320.000**
FECHA CIERRE	**15/11/2018**	**Presupuesto Grupo III $81.863.932**	**Presupuesto Grupo IV $7.000.000**
GRUPO	**I - II- IV**		
PROPONENTE Nº	**5**		
NOMBRE DEL PROPONENTE	**UT LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. - ALLIANZ SEGUROS S.A.**		

EVALUACIÓN PRELIMINAR	
EVALUACION DEFINITIVA	X

CONSORCIADOS (en el caso que aplique)		
NÚMERO	**NOMBRE**	**PORCENTAJE (%)**
1	**LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**	39,86%
2	**AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.**	22,05%
3	**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**	14,45%
4	**ALLIANZ SEGUROS S.A.**	23,64%

	CONSORCIADOS (si aplica)		**PROPONENTE**				**OBSERVACIONES**
	CRITERIOS	**¿Cumple?**	1	2	3	4	
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	SI					
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica , consorcio o union temporal ,ó apoderado si fuere el caso.		SI	SI	SI	SI	
1.2	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Anexo		SI	SI	SI	SI	
2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL / REGISTRO MERCANTIL**	SI	1	2	3	4	
2.1	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		SI	SI	SI	SI	Presentan subsanación mediante mensaje en la plataforma SECOP II del 19/11/2018 a las 11:20:30 AM
2.2	Objeto social que permita las actividad, gestión y operación del objeto del contrato.		SI	SI	SI	SI	
2.3	Duracion no inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año mas.		SI	SI	SI	SI	
2.4	Autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal está plenamente facultado para presentar la propuesta y para comprometer la entidad hasta por el valor de la propuesta.		N/A	SI	SI	N/A	
2.5	Si se trata de una persona jurídica extranjera sin domicilio en Colombia y no tenga establecida sucursal en Colombia, debe presentar el documento que acredite la inscripción de la personería jurídica en el Registro correspondiente del país donde tenga su domicilio principal		N/A	N/A	N/A	N/A	
3	**DOCUMENTO DE CONFORMACION DE PROPONENTE PLURAL (UNION TEMPORAL O CONSORCIO)**	SI	1	2	3	4	
3.1	Presenta documento de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes.		SI				
3.2	La duración del consorcio o unión temporal no debe ser inferior al plazo de ejecución del contrato objeto del presente proceso y un (1) año más, contado a partir del cierre del presente proceso de selección, en todo caso con la presentación de la oferta se compromete a que en caso de requerirse prorrogar en el contrato mantener vigente la duración o unión temporal.		SI				
3.3	Designa un representante revestido de las facultades suficientes para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal, según el caso.		SI				
3.4	En caso de unión temporal, sus integrantes señalan los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la oferta y la ejecución del contrato.		SI				
3.5	Presenta manifestación de que ninguna de las partes podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes o a un tercero.		SI				
4.	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA y TARJETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	SI	1	2	3	4	
4.1	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la cédula de ciudadanía, o de extranjería según corresponda. En caso de allegarse Cedula de Extranjería esta debe estar acompañada de la fotocopia de la vica otorgada.		SI	SI	SI	SI	
4.2	El representante legal de la persona jurídica debe presentar copia de la libreta militar si aplica.		N/A	N/A	N/A	N/A	
5.	**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA Y/O DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFICALES PERSONA NATURAL**	SI	1	2	3	4	
5.1	Presenta Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal de la persona jurídica, o declaración juramentada suscrita por la persona		SI	SI	SI	SI	
5.2	Está al día la persona jurídica o persona natural en pagos por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de cierre en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pago. Si es persona jurídica, tal acreditación deberá hacerse mediante una certificación expedida por el Revisor Fiscal, o quien haga sus veces, o el Representante Legal, según el caso.		SI	SI	SI	SI	
6.	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	SI	1	2	3	4	
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		SI	SI	SI	SI	
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		SI	SI	SI	SI	
6.3	Reporta Multas O Sanciones		NO	NO	NO	NO	
7.	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	SI	1	2	3	4	
7.1	Asegurado y beneficiario: IDRD NIT 860.061.099-1- Tomador: Proponente		SI				
7.2	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		SI				
7.3	Vigencia de la Garantía: Por el término de Tres (3) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		SI				
7.4	Clausulado		SI				
7.5	Recibo de pago o constancia que no expira por falta de pago.		SI				
7.6	Original de la póliza		N/A				
8.	**DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO (cuando aplique)**	SI	1	2	3	4	
8.1	Compromiso de Transparencia		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.2	Vigencia Registro Único Tributario (RUT)		SI	SI	SI	SI	
8.3	Apoyo a la Industria Nacional (ley 816 de 2003)						
8.4	Verificación de no inclusión en el boletín de responsables fiscal		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
8.5	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios		SI	SI	SI	SI	
8.6	Verificacion del Certificado Judicial		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
8.7	Verificación del Certificado de Antecedentes Disciplinarios Personería		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
8.8	Vigencia de Certificado COPNIA (Consejo Nacional de Profesional de Ingeniería)		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.9	Vigencia de Tarjeta Profesional CPNAA (Consejo Nacional de Arquitectura)		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.10	Abono de la propuesta		N/A	N/A	N/A	N/A	
8.11	Verificación de Multas y/o Sanciones por Código de Policía y Convivencia (Ley 1801 de 2016)		SI	SI	SI	SI	Información verificada por la entidad
9.	**VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**	SI					
9.1	CERTIFICACION DE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA DE PERSONAL POR PARTE DEL REPRESENTATE LEGAL O REVISOR FISCAL						
9.2	CERTIFICACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO QUE ACREDITE EL PERSONAL DISCAPACITADO EN LA PLANTA PERSONAL						
	RESULTADO DE LA EVALUACION		**NO HABILITADO**				
	OBSERVACIONES						

ELABORADO POR:	HÉCTOR CUESTA OSORIO
Nº DE IDENTIFICACIÓN:	CC: 80,854,658
CARGO O Nº DE CONTRATO:	CONTRATISTA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
FECHA DE ELABORACIÓN:	16/11/2018