1. No EM-047-2021

2. **OBJETO: CONTRATAR LA FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DEL MUEBLE DE RECEPCIÓN UBICADO EN EL SEGUNDO (2) PISO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINCGO, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

	3. CRITERIOS	4. PUNTAJE OBTENIDO	5. OBSERVACIONES
JUAN AGUILLON CARPINTERIA PROFESIONAL NIT: 19338690-3	El contratista deberá realizar una visita para corroborar diseño y medidas con el profesional a cargo.	CUMPLE	Realizo visita
	Suministrar copia de mínimo tres (3) contratos o certificados de máximo tres años anteriores, con objetos similares al objeto contractual del presente proceso, y con un valor promedio de ejecución de 5´000.000, todo lo anterior con el fin de validar la experiencia del proponente.	CUMPLE	Adjunta copia de contratos similares al objeto contractual
	7.PUNTAJE TOTAL	**CUMPLE**	

Conclusión:

- **El proveedor JUAN AGUILLON CARPINTERIA PROFESIONAL cumple con los criterios técnicos**

8. FECHA: febrero de 2022

LUIS FERNANDO BARINAS ORTIZ
Profesional Universitario I – Dirección Administrativa
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

1. No EM-047-2021

2. OBJETO: CONTRATAR LA FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DEL MUEBLE DE RECEPCIÓN UBICADO EN EL SEGUNDO (2) PISO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINCGO, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

	3. CRITERIOS	4. PUNTAJE OBTENIDO	5. OBSERVACIONES
GLORIA ELIZABETH OSORIO BENAVIDES NIT: 51.937.871	El contratista deberá realizar una visita para corroborar diseño y medidas con el profesional a cargo.	NO CUMPLE	No realizo visita
	Suministrar copia de mínimo tres (3) contratos o certificados de máximo tres años anteriores, con objetos similares al objeto contractual del presente proceso, y con un valor promedio de ejecución de 5´000.000, todo lo anterior con el fin de validar la experiencia del proponente.	CUMPLE	Adjunta copia de contratos similares al objeto contractual
	7.PUNTAJE TOTAL	NO CUMPLE	

Conclusión:

- **El proveedor GLORIA ELIZABETH OSORIO BENAVIDES no cumple con los criterios técnicos**

8. FECHA: febrero de 2022

LUIS FERNANDO BARINAS ORTIZ
Profesional Universitario I – Dirección Administrativa
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

1. **No EM-047-2021**

2. **OBJETO: CONTRATAR LA FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DEL MUEBLE DE RECEPCIÓN UBICADO EN EL SEGUNDO (2) PISO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINCGO, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

	3. CRITERIOS	4. PUNTAJE OBTENIDO	5. OBSERVACIONES
ACABADOS ARQUITECTÓNICOS DISMAGAR SAS NIT: 900.708.966-4	El contratista deberá realizar una visita para corroborar diseño y medidas con el profesional a cargo.	NO CUMPLE	No realizo visita
	Suministrar copia de mínimo tres (3) contratos o certificados de máximo tres años anteriores, con objetos similares al objeto contractual del presente proceso, y con un valor promedio de ejecución de 5´000.000, todo lo anterior con el fin de validar la experiencia del proponente.	NO CUMPLE	No adjunta copia de contratos o certificaciones
	7.PUNTAJE TOTAL	**NO CUMPLE**	

Conclusión:

- **El proveedor ACABADOS ARQUITECTÓNICOS DISMAGAR SAS no cumple con los criterios técnicos**

8. FECHA: febrero de 2022

LUIS FERNANDO BARINAS ORTIZ
Profesional Universitario I – Dirección Administrativa
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred X Acta de Unidad Prestadora de Servicios ___ Acta de Sede de una Unidad ____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) Asdincgo

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO X Visita Mueble		NÚMERO DE ACTA: 001
FECHA: 21-01-2022	LUGAR: Bogotá	HORA INICIO: 2:00 PM
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) Luis Barinas		HORA FINAL 2:30 PM.

OBJETIVO DE LA REUNION

Visita para corroborar medidas y acabados Mueble

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.
2.
3.
4.

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Se realiza visita para el mueble de recepción de la sede administrativa aidinega.

- Se presenta el Sr Aquilon a la visita se revisan medidas
- se revisan acabados del mueble
- Los puntos para conexion pasa cable
- Dilatadores de acero para mayor resistencia del vidrio.
- Logo letras y zocalo sobre puesto.

DESARROLLO

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	HERNEYDER AGUILLON	80.858.974	JUAN AGUILAR CARPINTERIA S.	COORDINADOR DE PROYECTOS		
2	Nori Burinas	1018476198	Asdinego	Arquitecto	Dir. Admon	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						