Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

INFORME DE VERIFICACION PRELIMINAR DE REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES

[X]	Licitación Pública	[ ]	Subasta Inversa	[ ]	Consultoría
[ ]	Selección Abreviada	[ ]	Mínima cuantía	[ ]	Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**

N°	PROPONENTE	REQUISITOS JURÍDICOS	REQUISITOS FINANCIEROS	REQUISITOS TÉNICOS	RESULTADO
1	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A.	N/A	N/A	N/A	RECHAZADO
2	TML COLOMBIA	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO
3	NANO TRANSPORTE SAS	HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO
4	ICBF GUAVIARE SOCIAL	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO
5	CELUTAXI CITY S.A.S	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO
6	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIESTUR	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO
7	TOURS DE LAS AMERICAS S.A.S	N/A	N/A	N/A	RECHAZADO
8	SERVIUNIDAS	N/A	N/A	N/A	RECHAZADO
9	UT ICBF - GUAVIARE	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	NO HABILITADO

* **NOTA:** El día 12 de diciembre de 2019 a las 11:30 am, la empresa GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS, actuando a través del correo electrónico "yaneth.floriano@icbf.gov.co" le comunicó a la entidad que COLOMBIA COMPRA EFICIENTE había certificado la ocurrencia de una "falla particular" a través del correo soporte@secop.gov.co; no obstante lo anterior, luego de consultado el "Protocolo de Indisponibilidad del SECOP II" (página 3 y 17 - Numeral 2) en la parte que trata lo relacionado al procedimiento a aplicar en este tipo de casos, encontró que sólo es viable habilitar dicho protocolo en caso que la falla se presente dentro de las 4 horas calendario previas al Evento afectado, (cierre del proceso programado para las 10:00 del 12 de diciembre) y conforme la certificación dada por COLOMBIA COMPRA EFICIENTE aparece que la misma fue generada a las 17:05 horas del día 11 de diciembre, razón por la cual la entidad concluye que no es viable la recepción de la oferta que solicita la parte interesada.
Las ofertas presentadas por los proponentes TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A., TOURS DE LAS AMERICAS S.A.S y SERVIUNIDAS, en lo correspondiente a los meses de servicio, no son acordes con los periodos de servicios establecidos por la entidad en el cuadro inserto en las condiciones generales de la denominada ficha de condiciones técnicas esenciales para la prestación del servicio y/o entrega el bien (FCT), lo cual tienen incidencia directa en el valor de la oferta económica aspecto sustancial necesario para la comparación de las ofertas que determina el rechazo de dichas ofertas.

COMITÉ EVALUADOR:

KLEIMAR ARLEY CUELLAR BARBOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

JOSE LUIS VELASQUEZ SOACHA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

DIANA FERNANDA PARRADO CALLEJAS
Apoyo Jurídico a la Dirección

MAURICIO CAGÜEÑAS
MAURICIO CAGUEÑAS HOLGIN
Rerente de SST

DIANA LICETH ALFARO BOHORQUEZ
Rerente de Calidad

ANA MAYERLY LOPEZ SANCHEZ
Rerente Ambiental

YANETH ALEXANDRA FLORIANO HUERTAS
Coordinadora Grupo de Gestión de soporte

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**
PROPONENTE N°	**2**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**TML COLOMBIA**

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	TML COLOMBIA	100,0%
TOTAL		

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica) / CRITERIOS	¿Cumple?	PROPONENTE 1			OBSERVACIONES
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	**NO**				
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica , consorcio o union temporal ó apoderado si fuere el caso.		CUMPLE			
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		NO CUMPLE			SE SUPRIMIO APARTES DEL MODELO SUMINISTRADO POR LA ENTIDAD
2	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES / según corresponda**	**SI**				
2.1	Presenta certificación suscrita por el Revisor Fiscal o contador, o representante legal según corresponda y adjunta documentación		CUMPLE			
2.2	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.		CUMPLE			
3	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	**NO**				GARANTIA SIN FIRMA DEL TOMADOR
3.1	Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, NIT 899.999.239 – 2 REGIONAL GUAVIARE- Avenida Colonizadores N° 23-106, San José del Guaviare.		CUMPLE			
3.2	AFIANZADO: El proponente, Persona Jurídica (Razón Social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal).		CUMPLE			
3.3	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		CUMPLE			
3.4	Vigencia de la Garantía: Por el término de Cuatro (4) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		CUMPLE			
3.5	Suscrita por quien la expide.		NO CUMPLE			
4	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL**	**SI**				
4.1	Objeto social que permita la actividad, gestión y operación del objeto del contrato		CUMPLE			
4.2	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		CUMPLE			
4.3	vigencia de la sociedad no inferior al término de ejecución del contrato y tres (3) año más.		CUMPLE			
5	**AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO**	**N/A**				
5.1	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.					

6	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	**SI**				
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		CUMPLE			
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		CUMPLE			
7	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**	**SI**	CUMPLE			
8	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	**SI**	CUMPLE			
9	**VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCAL**	**SI**	CUMPLE			
10	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**	**SI**	CUMPLE			
11	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO JUDICIAL**	**SI**	CUMPLE			
12	**VERIFICACIÓN CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC.**	**SI**	CUMPLE			
13	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.**	**SI**	CUMPLE			
13.1	El proponente adjuntó Anexo N° 16 debidamente diligenciado		CUMPLE			
14	**LIBRETA MILITAR (CUANDO APLIQUE)**	**N/A**				
15	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE ÚNION TEMPORAL Y CONSORCIO (CUANDO APLIQUE).**	**N/A**				
15.1	Presenta documento original de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes. (Aporta Anexo Nº 4 o Nº 5 según corresponda)					
16	**PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS EXTRANJERAS (CUANDO APLIQUE).**	**N/A**				
17	**CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE ANEXO Nº 6**	**NO**				NO ADJUNTO EL ANEXO 6
17.1	El proponente adjuntó Anexo N° 6 debidamente diligenciado		NO CUMPLE			

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

KLEIMAR CARLEY CUELLAR BARBOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

JOSE LUIS VELASQUEZ SOACHA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

DIANA FERNANDA PARRADO CALLEJAS
Apoyo Jurídico a la Dirección

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**
PROPONENTE N°	**3**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**NANO TRANSPORTE SAS**

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	NANO TRANSPORTE SAS	100,0%
TOTAL		

	CONSORCIADOS (si aplica) / CRITERIOS	¿Cumple?	PROPONENTE 1			OBSERVACIONES
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.		CUMPLE			
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		CUMPLE			
2	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES / según corresponda**	SI				
2.1	Presenta certificación suscrita por el Revisor Fiscal o contador, o representante legal según corresponda y adjunta documentación		CUMPLE			
2.2	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.		CUMPLE			
3	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	SI				
3.1	Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, NIT 899.999.239 – 2 REGIONAL GUAVIARE- Avenida Colonizadores N° 23-106, San José del Guaviare.		CUMPLE			
3.2	AFIANZADO: El proponente, Persona Jurídica (Razón Social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal).		CUMPLE			
3.3	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		CUMPLE			
3.4	Vigencia de la Garantía: Por el término de Cuatro (4) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		CUMPLE			
3.5	Suscrita por quien la expide.		CUMPLE			
4	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL**	SI				
4.1	Objeto social que permita la actividad, gestión y operación del objeto del contrato		CUMPLE			
4.2	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		CUMPLE			
4.3	vigencia de la sociedad no inferior al término de ejecución del contrato y tres (3) año más.		CUMPLE			
5	**AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO**	N/A				
5.1	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.					

6	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	SI				
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		CUMPLE			
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		CUMPLE			
7	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**	SI				
8	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	SI				
9	**VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCAL**	SI				
10	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**	SI				
11	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO JUDICIAL**	SI				
12	**VERIFICACIÓN CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC.**	SI				
13	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.**	SI				
13.1	El proponente adjuntó Anexo N° 16 debidamente diligenciado		CUMPLE			
14	**LIBRETA MILITAR (CUANDO APLIQUE)**	SI				
15	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE ÚNION TEMPORAL Y CONSORCIO (CUANDO APLIQUE).**	N/A				
15.1	Presenta documento original de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes. (Aporta Anexo Nº 4 o Nº 5 según corresponda)					
16	**PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS EXTRANJERAS (CUANDO APLIQUE).**	N/A				
17	**CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE ANEXO Nº 6**	SI				
17.1	El proponente adjuntó Anexo N° 6 debidamente diligenciado		CUMPLE			

RESULTADO EVALUACIÓN	**HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

KLEIMAR ARLEY CUELLAR BARBOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

JOSE LUIS VELASQUEZ SOACHA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

DIANA FERNANDA PARRADO CALLEJAS
Apoyo Jurídico a la Dirección

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**
PROPONENTE N°	**4**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**UNION TEMPORAL ICBF GUAVIARE SOCIAL**

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	LINEAS PREMIUM SAS	70,0%
2	TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS	30,0%
	TOTAL	100%

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE			OBSERVACIONES
	CRITERIOS	¿Cumple?	1	2		
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	**NO**				
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica , consorcio o union temporal ó apoderado si fuere el caso.		NO CUMPLE			El documento se suscribe con nombre de proponente: **UNION TEMPORAL ICBF GUAVIARE,** en el documento constitutivo dice que la union temporal se denominara **ICBF GUAVIARE SOCIAL,** y en la garantía el tomador es **UNION TEMPORAL ICBF GUAVIARE SOCIAL**
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		NO CUMPLE			El documento tiene dos fechas de constancia de firma
2	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES / según corresponda**	**SI**				
2.1	Presenta certificación suscrita por el Revisor Fiscal o contador, o representante legal según corresponda y adjunta documentación		CUMPLE	CUMPLE		
2.2	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.		CUMPLE	CUMPLE		
3	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	**NO**				
3.1	Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, NIT 899.999.239 – 2 REGIONAL GUAVIARE- Avenida Colonizadores N° 23-106, San José del Guaviare.		CUMPLE	CUMPLE		
3.2	AFIANZADO: El proponente, Persona Jurídica (Razón Social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal).		CUMPLE	CUMPLE		
3.3	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		CUMPLE	CUMPLE		
3.4	Vigencia de la Garantía: Por el término de Cuatro (4) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		NO CUMPLE	NO CUMPLE		La vigencia de la garantia es hasta el 27/03/2020, debe ser hasta 12/04/2020
3.5	Suscrita por quien la expide.		CUMPLE	CUMPLE		
4	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL**	**SI**				
4.1	Objeto social que permita la actividad, gestión y operación del objeto del contrato		CUMPLE	CUMPLE		
4.2	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		CUMPLE	CUMPLE		
4.3	vigencia de la sociedad no inferior al término de ejecución del contrato y tres (3) año más.		CUMPLE	CUMPLE		
5	**AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO**	**N/A**				

5.1	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.					
6	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	**SI**				
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		CUMPLE	CUMPLE		
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		CUMPLE	CUMPLE		
7	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE		
8	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE		
9	**VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCAL**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE		
10	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE		
11	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO JUDICIAL**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE		
12	**VERIFICACIÓN CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC.**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE		
13	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE		
13.1	El proponente adjuntó Anexo N° 16 debidamente diligenciado		CUMPLE	CUMPLE		
14	**LIBRETA MILITAR (CUANDO APLIQUE)**	**SI**	CUMPLE	N/A		
15	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE ÚNION TEMPORAL Y CONSORCIO (CUANDO APLIQUE).**	**SI**				
15.1	Presenta documento original de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes. (Aporta Anexo Nº 4 o Nº 5 según corresponda)		NO CUMPLE	NO CUMPLE		No coinciden las fechas en el documento
16	**PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS EXTRANJERAS (CUANDO APLIQUE).**	**N/A**				
17	**CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE ANEXO Nº 6**	**SI**				
17.1	El proponente adjuntó Anexo N° 6 debidamente diligenciado		CUMPLE	CUMPLE		

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

KLEIMAR ARLEY CUELLAR BARBOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

JOSE LUIS VELASCO ESPINOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

DIANA FERNANDA PARRADO CALLEJAS
Apoyo Jurídico a la Dirección

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**
PROPONENTE N°	**5**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**CELUTAXI CITY S.A.S**

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	CELUTAXI CITY S.A.S	100,0%
TOTAL		

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE			OBSERVACIONES
	CRITERIOS	¿Cumple?	1			
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.		CUMPLE			
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		CUMPLE			
2	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES / según corresponda**	SI				
2.1	Presenta certificación suscrita por el Revisor Fiscal o contador, o representante legal según corresponda y adjunta documentación		CUMPLE			
2.2	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.		CUMPLE			
3	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	NO				EL BENEFICIARIO DEBE SER COMO LO EXPRESA EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO
3.1	Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, NIT 899.999.239 – 2 REGIONAL GUAVIARE- Avenida Colonizadores N° 23-106, San José del Guaviare.		CUMPLE			
3.2	AFIANZADO: El proponente, Persona Jurídica (Razón Social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal).		CUMPLE			
3.3	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		CUMPLE			
3.4	Vigencia de la Garantía: Por el término de Cuatro (4) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		CUMPLE			
3.5	Suscrita por quien la expide.		CUMPLE			
4	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL**	SI				
4.1	Objeto social que permita la actividad, gestión y operación del objeto del contrato		CUMPLE			
4.2	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		CUMPLE			
4.3	vigencia de la sociedad no inferior al término de ejecución del contrato y tres (3) año más.		CUMPLE			
5	**AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO**	N/A				

5.1	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.					
6	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	**SI**				
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		CUMPLE			
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		CUMPLE			
7	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**	**SI**				
8	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	**SI**				
9	**VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCAL**	**SI**				
10	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**	**SI**				
11	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO JUDICIAL**	**SI**				
12	**VERIFICACIÓN CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC.**	**SI**				
13	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.**	**SI**				
13.1	El proponente adjuntó Anexo N° 16 debidamente diligenciado		CUMPLE			
14	**LIBRETA MILITAR (CUANDO APLIQUE)**	**N/A**				
15	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE ÚNION TEMPORAL Y CONSORCIO (CUANDO APLIQUE).**	**N/A**				
15.1	Presenta documento original de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes. (Aporta Anexo Nº 4 o Nº 5 según corresponda)					
16	**PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS EXTRANJERAS (CUANDO APLIQUE).**	**N/A**				
17	**CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE ANEXO Nº 6**	**SI**				
17.1	El proponente adjuntó Anexo N° 6 debidamente diligenciado		CUMPLE			

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

KLEIMAR HARLEY CUELLAR BARBOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

JOSE LUIS VELASQUEZ SOACHA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

DIANA FERNANDA PARRADO CALLEJAS
Apoyo Jurídico a la Dirección

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**
PROPONENTE N°	**6**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICESE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR**

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICESE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	100,0%
TOTAL		

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica) CRITERIOS	¿Cumple?	PROPONENTE 1			OBSERVACIONES
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.		CUMPLE			
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		CUMPLE			
2	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES / según corresponda**	SI				
2.1	Presenta certificación suscrita por el Revisor Fiscal o contador, o representante legal según corresponda y adjunta documentación		CUMPLE			
2.2	Esta 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		CUMPLE			
3	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	NO				
3.1	Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, NIT 899.999.239 – 2 REGIONAL GUAVIARE- Avenida Colonizadores N° 23-106, San José del Guaviare		NO CUMPLE			EL BENEFICIARIO DEBE SER COMO LO EXPRESA EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO
3.2	AFIANZADO: El proponente, Persona Jurídica (Razón Social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal)		CUMPLE			
3.3	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		CUMPLE			
3.4	Vigencia de la Garantía: Por el término de Cuatro (4) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		CUMPLE			
3.5	Suscrita por quien la expide.		CUMPLE			
4	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL**	SI				
4.1	Objeto social que permita la actividad, gestión y operación del objeto del contrato		CUMPLE			
4.2	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		CUMPLE			
4.3	vigencia de la sociedad no inferior al término de ejecución del contrato y tres (3) año más.		CUMPLE			
5	**AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO**	SI				
5.1	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.		CUMPLE			
6	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	SI				
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		CUMPLE			
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		CUMPLE			
7	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**	SI				
8	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	SI				
9	**VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCAL**	SI				
10	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**	SI				
11	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO JUDICIAL**	SI				
12	**VERIFICACIÓN CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC.**	SI				
13	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.**	SI				
13.1	El proponente adjuntó Anexo N° 16 debidamente diligenciado		CUMPLE			

14	**LIBRETA MILITAR (CUANDO APLIQUE)**	SI	CUMPLE			
15	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE ÚNION TEMPORAL Y CONSORCIO (CUANDO APLIQUE).**	N/A				
15.1	Presenta documento original de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes. (Aporta Anexo N° 4 o N° 5 según corresponda)					
16	**PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS EXTRANJERAS (CUANDO APLIQUE).**	N/A				
17	**CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE ANEXO N° 6**	SI				
17.1	El proponente adjuntó Anexo N° 6 debidamente diligenciado		CUMPLE			

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

KLEIMAN ARLEY CUELLAR BARBOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

JOSE LUIS VELASQUEZ SOACHA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

DIANA FERNANDA PARRADO CALLEJAS
Apoyo Jurídico a la Dirección

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos

EVALUACIÓN JURÍDICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	Lp0012019gvi
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	$1.401.100.000
FECHA CIERRE	12/12/2019
PROPONENTE N°	9
NOMBRE DEL PROPONENTE	U T ICBF - GUAVIARE

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	COOPERATIVA ULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE SERVICIO ESPECIAL DEL NORTE DE VALLEDUPAR	40,0%
2	TRANSPINTO SAS	30,0%
3	COOPERATIVA DE TRASNPORTADORES DEL GUAVIARE	30,0%
TOTAL		100%

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE			OBSERVACIONES
	CRITERIOS	¿Cumple?	1	2	3	
1	**CARTA PRESENTACION PROPUESTA**	**NO**				
1.1	Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica , consorcio o union temporal ó apoderado si fuere el caso.		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE PRESENTACION INDICAN EL NOMBRE DE UNA UNION TEMPORAL DISTINTA DIFERENTE A LA ESTIPULADA EN EL DOCUMENTO DE CONFORMACION TEMPORAL.
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE PRESENTACION INDICAN EL NOMBRE DE UNA UNION TEMPORAL DISTINTA DIFERENTE A LA ESTIPULADA EN EL DOCUMENTO DE CONFORMACION TEMPORAL.
2	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES / según corresponda**	**SI**				
2.1	Presenta certificación suscrita por el Revisor Fiscal o contador, o representante legal según corresponda y adjunta documentación		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
2.2	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 hava causado la obligación de		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**	**SI**				
3.1	Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, NIT 899.999.239 – 2 REGIONAL GUAVIARE- Avenida Colonizadores N° 23-106, San José del Guaviare		CUMPLE			
3.2	AFIANZADO: El proponente, Persona Jurídica (Razón Social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal).		CUMPLE			
3.3	Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial.		CUMPLE			
3.4	Vigencia de la Garantía: Por el término de Cuatro (4) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.		CUMPLE			
3.5	Suscrita por quien la expide.		CUMPLE			
4	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL**	**NO**				
4.1	Objeto social que permita la actividad, gestión y operación del objeto del contrato		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4.2	El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4.3	vigencia de la sociedad no inferior al término de ejecución del contrato y tres (3) año más.		CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	TERMINO DE VIGENCIA HASTA EL 09/09/2022
5	**AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO**	**SI**				
5.1	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.		CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	
6	**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**	**SI**				
6.1	No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
6.2	Inscripción, renovación y firmeza del RUP		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8	**COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	**VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCAL**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
10	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**	**SI**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

11	**VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO JUDICIAL**	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	**VERIFICACIÓN CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC.**	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.**	NO				
13.1	El proponente adjuntó Anexo N° 16 debidamente diligenciado		NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	No adjuntan Anexo 16
14	**LIBRETA MILITAR (CUANDO APLIQUE)**	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
15	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE ÚNION TEMPORAL Y CONSORCIO (CUANDO APLIQUE).**	SI				
15.1	Presenta documento original de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes. (Aporta Anexo N° 4 o N° 5 según corresponda)		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
16	**PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS EXTRANJERAS (CUANDO APLIQUE).**	N/A				
17	**CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE ANEXO N° 6**	SI				
17.1	El proponente adjuntó Anexo N° 6 debidamente diligenciado		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

KLEIMAR ARLEY CUELLAR BARBOSA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

JOSE LUIS VELASCO BARACHA
Apoyo Jurídico Grupo Gestión de Soporte

DIANA FERNANDA PARRADO CALLEJAS
Apoyo Jurídico a la Dirección

Fecha: 12 de Diciembre de 2019

PROCESO: LP0012019gvi

OBJETO: **"PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE"**

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: $ 1.401.100.000

INDICADORES Y PORCENTAJES REQUERIDOS EN EL PLIEGO DEFINITIVO

INDICADOR	REQUISITO ESPECIFICADO EN EL PLIEGO
INDICE DE LIQUIDEZ	Mayor o igual a 1,5 veces
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	Menor o igual al 75%
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	Mayor o igual a 3 veces
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	Mayor o igual a 17%
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	Mayor o igual a 8%

				CAPACIDAD FINANCIERA			CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	
RAZON SOCIAL	NIT	FECHA INSCRIPCION – ACTUALIZACION RUP	CIFRAS CON CORTE A:	INDICE DE LIQUIDEZ	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
TML COLOMBIA	830111836-8	08/05/2018-02/04/2019	31/12/2018	8,28	39%	8,47	36%	21%
RESULTADO (Cumple/No Cumple)				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NANO TRANSPORTE SAS	900957157-1	9/11/2018-07/04/2019	31/12/2018	181,98	58%	265617,28	164%	67%

EVALUACION FINANCIERA UNION TEMPORAL ICBF GUAVIARE SOCIAL					CAPACIDAD FINANCIERA			CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	
RAZON SOCIAL	% PARTICIPACION	NIT	FECHA INSCRIPCION – ACTUALIZACION RUP	CIFRAS CON CORTE A:	INDICE DE LIQUIDEZ	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
LINEAS PREMIUM SAS	70%	900461872-8	03/07/2019-17/07/2019	31/12/2018	4,80	24%	INDETERMINADO	52%	39%
TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS	30%	900935998-2	09/02/2016-26/04/2019	31/12/2018	11,19	7%	39,21	11%	11%
TOTAL INDICADORES					6,72	19%	#¡VALOR!	40%	29%
RESULTADO (Cumple/No Cumple)					CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CELUTAXI CITY SAS		822006560-2	17/11/2017-14/02/2019	31/12/2018	9,33	17%	7,92	63%	52%
RESULTADO (Cumple/No Cumple)					CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICOS PURIESTUR	900208338-3	02/03/2018-04/04/2019	31/12/2018	127,40	21%	128,79	25%	20%
RESULTADO (Cumple/No Cumple)				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
EVALUACION FINANCIERA UNION TEMPORAL UT ICBF - GUAVIARE.				CAPACIDAD FINANCIERA			CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	
RAZON SOCIAL	% PARTICIPACION	NIT	FECHA INSCRIPCION – ACTUALIZACION RUP	CIFRAS CON CORTE A:	INDICE DE LIQUIDEZ	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
COOPERATIVA ULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE SERVICIO ESPECIAL DEL NORTE DE VALLEDUPAR	40%	824004939-8	08/04/2016-03/04/2019	31/12/2018	27,55	23%	51,07	41%	31%
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL GUAVIARE - COOTRANSGUAVIARE	30%	822002964-6	09/10/2016-09/04/2019	31/12/2018	0,95	53%	INDETERMINADO	2%	1%
TRANSPINTO SAS	30%	901133114-0	9/04/2019	31/12/2018	8,17	7%	INDETERMINADO	9%	8%
TOTAL INDICADORES					13,76	27%	#¡VALOR!	20%	15%
RESULTADO (Cumple/No Cumple)					CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

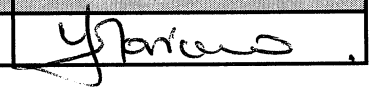
OBSERVACIONES

Oferente UNION TEMPORAL UT ICBF - GUAVIARE: El consorciado COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL GUAVIARE – COOTRANSGUAVIARE. NIT.: 822.002.964-6. Y TRANSPINTO SAS NIT N° 901133114-0

Según el RUP aportado por el oferente, el indicador *"Razón de Cobertura Intereses"* presenta un valor indeterminado debido a que el oferente no presenta gastos financieros dentro de sus Estados Financieros, por lo tanto, no se podría calcular este indicador y por consiguiente cumpliría con este requisito.

Oferente UNION TEMPORAL ICBF GUAVIARE SOCIAL: El consorciado LINEAS PREMIUM SAS NIT: 900461872-8

Según el RUP aportado por el oferente, el indicador *"Razón de Cobertura Intereses"* presenta un valor indeterminado debido a que el oferente no presenta gastos financieros dentro de sus Estados Financieros, por lo tanto, no se podría calcular este indicador y por consiguiente cumpliría con este requisito.

COMITÉ ASESOR EVALUADOR FINANCIERO		FIRMA
Yaneth Alexandra Floriano Huertas	Coordinadora Grupo Gestión de Soporte	

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

EVALUACIÓN TÉCNICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	Lp0012019gvi
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	$1.401.100.000
FECHA CIERRE	12/12/2019
PROPONENTE N°	2
NOMBRE DEL PROPONENTE	TML COLOMBIA

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	TML COLOMBIA	100,0%
2		
TOTAL		100%

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica) / CRITERIOS	¿Cumple?	PROPONENTE 1			OBSERVACIONES
1	**ACEPTACIÓN DE FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN**	NO				
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		No cumple			El oferente suprimió apartes del modelo que suministra la entidad
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**	SI				
2.1	CERTIFICACIÓN # 1		Cumple			
2.2	CERTIFICACIÓN # 2		Cumple			
2.3	CERTIFICACIÓN # 3		Cumple			
2.4	CERTIFICACIÓN # 4		Cumple			
2.5	CERTIFICACIÓN # 5		Cumple			
2.6	La sumatoria de los contratos suscritos ejecutados y liquidados es igual o mayor al 100% del presupuesto oficial, expresado en salarios mínimos (1.692)		Cumple			
2.7	Contratos identificados con la clasificación UNSPSC: 78111800		Cumple			
3	**RELACIÓN DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**	NO				
3.1	El proponente adjuntó Anexo N° 8 debidamente diligenciado		No cumple			El proponente modificó el modelo de anexo 8 establecido por el instituto.
4	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Habilita y Autoriza)**	NO				
4.1	La resolución habilita y autoriza a la empresa para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial, y está inscrita en camara de comercio		No cumple			El oferente no anexa acto administrativo
5	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Capacidad Transportadora)**	NO				
5.1	La Resolucion indica capacidad transportadora (Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes deberá presentar este documento).		No cumple			El oferente no anexa acto administrativo
6	**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACIÓN**	NO				
6.1	Expedido por el Ministerio de Transporte la cual no debe ser superior a 30 días a la fecha de cierre del proceso (para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes debera presentar este documento).		No cumple			El oferente no anexa la documentación
7	**ANEXO Nº 12 FORMATO DE LISTADO DE VEHICULOS**	SI				
7.1	Vehiculo identificado con placa WNT793 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
7.2	Vehiculo identificado con placa WNT794 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		No cumple			No adjuntan documentación completa del vehiculo
7.3	Vehiculo identificado con placa EXX193 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
7.4	Vehiculo identificado con placa EXX194 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
8	**CONVENIOS DE COLABORACIÓN (SI APLICA)**	N/A				
8.1	Aporta contrato de promesa de convenio de colaboración empresarial					
9	**CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**	NO				
9.1	Aporta Anexo Nº 17 debidamente diligenciado		No cumple			El oferente no anexa el documento solicitado

RESULTADO EVALUACIÓN	NO HABILITADO
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

MAURICIO CAGÜEÑAS.
MAURICIO CAGUEÑAS HOLGUÍN
Rerente de SST

DIANA ALFARO BOHORQUEZ
Rerente de Calidad

MAYERLY LOPEZ SANCHEZ
Rerente Ambiental

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

EVALUACIÓN TÉCNICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**
PROPONENTE N°	**3**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**NANO TRANSPORTE SAS**

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	NANO TRANSPORTE SAS	100,0%
2		
	TOTAL	100%

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica) / CRITERIOS	¿Cumple?	PROPONENTE 1			OBSERVACIONES
1	**ACEPTACIÓN DE FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN**					
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		Cumple			
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**					
2.1	CERTIFICACIÓN # 1		Cumple			
2.2	CERTIFICACIÓN # 2		Cumple			
2.3	CERTIFICACIÓN # 3		Cumple			
2.4	CERTIFICACIÓN # 4		Cumple			
2.5	CERTIFICACIÓN # 5		Cumple			
2.6	La sumatoria de los contratos suscritos ejecutados y liquidados es igual o mayor al 100% del presupuesto oficial, expresado en salarios mínimos (1.692)		Cumple			
2.7	Contratos identificados con la clasificación UNSPSC: 78111800		Cumple			
3	**RELACIÓN DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**					
3.1	El proponente adjuntó Anexo N° 8 debidamente diligenciado		Cumple			
4	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Habilita y Autoriza)**					
4.1	La resolución habilita y autoriza a la empresa para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial, y está inscrita en camara de comercio		Cumple			
5	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Capacidad Transportadora)**					
5.1	La Resolucion indica capacidad transportadora (Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes deberá presentar este documento).		Cumple			
6	**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACIÓN**					
6.1	Expedido por el Ministerio de Transporte la cual no debe ser superior a 30 días a la fecha de cierre del proceso (para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes debera presentar este		Cumple			
7	**ANEXO N° 12 FORMATO DE LISTADO DE VEHICULOS**					
7.1	Vehiculo identificado con placa FSQ978 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
7.2	Vehiculo identificado con placa FSQ976 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
7.3	Vehiculo identificado con placa FSQ961 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
8	**CONVENIOS DE COLABORACIÓN (SI APLICA)**					
8.1	Aporta contrato de promesa de convenio de colaboración empresarial		No Cumple			No acredita documentalmente la habilitacion para la prestacion del servicio en esta modalidad, por parte de la empresa con la cual ha de celebrar el correspondiente convenio de colaboracion empresarial
8.2	Vehiculo identificado con placa WDS114 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
9	**CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**					
9.1	Aporta Anexo N° 17 debidamente diligenciado		Cumple			

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

MAURICIO CAGÜEÑAS.
MAURICIO CAGUEÑAS HOLGUÍN
Rerente de SST

DIANA ALFARO BOHORQUEZ
Rerente de Calidad

MAYERLI LOPEZ SANCHEZ
Rerente Ambiental

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos

EVALUACIÓN TÉCNICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	Lp0012019gvi
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	$1.401.100.000
FECHA CIERRE	12/12/2019
PROPONENTE N°	4
NOMBRE DEL PROPONENTE	UNION TEMPORAL ICBF GUAVIARE SOCIAL

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	LINEAS PREMIUM SAS	70,0%
2	TRASPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS	30,0%
	TOTAL	100%

EVALUACION PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica) / CRITERIOS	¿Cumple?	PROPONENTE 1	PROPONENTE 2		OBSERVACIONES
1	**ACEPTACIÓN DE FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN**	SI	Cumple	Cumple		
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		Cumple	Cumple		
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**	SI				
2.1	CERTIFICACIÓN # 1		Cumple			
2.2	CERTIFICACIÓN # 2			Cumple		
2.3	CERTIFICACIÓN # 3			Cumple		
2.4	CERTIFICACIÓN # 4			Cumple		
2.5	CERTIFICACIÓN # 5			Cumple		
2.6	La sumatoria de los contratos suscritos ejecutados y liquidados es igual o mayor al 100% del presupuesto oficial, expresado en salarios mínimos (1.692)		Cumple	Cumple		
2.7	Contratos identificados con la clasificación UNSPSC: 78111800		Cumple	Cumple		
3	**RELACIÓN DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**	SI				
3.1	El proponente adjuntó Anexo N° 8 debidamente diligenciado		Cumple	Cumple		
4	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Habilita y Autoriza)**	SI				
4.1	La resolución habilita y autoriza a la empresa para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial, y está inscrita en camara de comercio		No Cumple	cumple		Oferente 1 - Las resoluciones señaladas en la certificacion del ministerio, no aparecen inscritas en el certificado. Oferente 2 - cumple.
5	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Capacidad Transportadora)**	SI				
5.1	La Resolucion indica capacidad transportadora (Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes deberá presentar este documento).		Cumple	Cumple		
6	**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACIÓN**	SI				
6.1	Expedido por el Ministerio de Transporte la cual no debe ser superior a 30 dias a la fecha de cierre del proceso (para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes debera presentar este documento).		Cumple	Cumple		
7	**ANEXO N° 12 FORMATO DE LISTADO DE VEHICULOS**	SI				
7.1	Vehiculo identificado con placa THQ349 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		cumple			
7.2	Vehiculo identificado con placa THQ422 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo			cumple		
7.3	Vehiculo identificado con placa XPK246 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		cumple			
7.4	Vehiculo identificado con placa XPK247 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo			cumple		
8	**CONVENIOS DE COLABORACIÓN (SI APLICA)**	NA				
8.1	Aporta contrato de promesa de convenio de colaboración empresarial					
8.2	Vehiculo identificado con placa xxx aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo					
9	**CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**	SI				
9.1	Aporta Anexo Nº 17 debidamente diligenciado		Cumple	Cumple		

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

MAURICIO CAGUEÑAS
MAURICIO CAGUEÑAS
Rerente de SST

DIANA ALFARO BOHORQUEZ
Rerente de Calidad

MAYERLY LOPEZ SANCHEZ
Rerente Ambiental

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

EVALUACIÓN TÉCNICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	Lp0012019gvi
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	$1.401.100.000
FECHA CIERRE	12/12/2019
PROPONENTE N°	5
NOMBRE DEL PROPONENTE	CELUTAXI CITY S.A.S

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	CELUTAXI CITY S.A.S	100,0%
	TOTAL	100%

EVALUACION PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE			OBSERVACIONES
	CRITERIOS	¿Cumple?	1			
1	**ACEPTACIÓN DE FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN**	SI				
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		Cumple			
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**	SI				
2.1	CERTIFICACIÓN # 1		Cumple			
2.2	CERTIFICACIÓN # 2		Cumple			
2.3	CERTIFICACIÓN # 3		Cumple			
2.4	CERTIFICACIÓN # 4					
2.5	CERTIFICACIÓN # 5					
2.6	La sumatoria de los contratos suscritos ejecutados y liquidados es igual o mayor al 100% del presupuesto oficial, expresado en salarios mínimos (1.692)		cumple			
2.7	Contratos identificados con la clasificación UNSPSC: 78111800		Cumple			
3	**RELACIÓN DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**	NO				
3.1	El proponente adjuntó Anexo N° 8 debidamente diligenciado		No cumple			En el anexo #8 En la identificacion del contrato, no es la misma que aparece en las certificaciones.
4	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Habilita y Autoriza)**	SI				
4.1	La resolución habilita y autoriza a la empresa para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial, y está inscrita en camara de comercio		No cumple			El acto administrativo adjunto no se ecuentra registrado en la camara de comercio
5	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Capacidad Transportadora)**	SI				
5.1	La Resolucion indica capacidad transportadora (Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes deberá presentar este documento).		Cumple			
6	**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACIÓN**	NO				
6.1	Expedido por el Ministerio de Transporte la cual no debe ser superior a 30 días a la fecha de cierre del proceso (para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes debera presentar este documento).		No cumple			La fecha de expedicion del documento supera el tiempo solicitado por la entidad
7	**ANEXO Nº 12 FORMATO DE LISTADO DE VEHICULOS**	SI				
7.1	Vehiculo identificado con placa GUQ794 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
7.2	Vehiculo identificado con placa GUQ992 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
7.3	Vehiculo identificado con placa GUQ994 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
8	**CONVENIOS DE COLABORACIÓN (SI APLICA)**	NO				
8.1	Aporta contrato de promesa de convenio de colaboración empresarial		No cumple			No acredita documentalmente la habilitacion para la prestacion del servicio en esta modalidad, por parte de la empresa con la cual ha de celebrar el correspondiente convenio de colaboracion empresarial
8.2	Vehiculo identificado con placa , GUR279 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
9	**CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**	NO				
9.1	Aporta Anexo Nº 17 debidamente diligenciado		No cumple			No se evidencia soporte

RESULTADO EVALUACIÓN	NO HABILITADO
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

MAURICIO CAGÜEÑAS
MAURICIO CAGUEÑAS
Rerente de SST

DIANA ALFARO BOHORQUEZ
Rerente de Calidad

MAYERLY LOPEZ SANCHEZ
Rerente Ambiental

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos

EVALUACIÓN TÉCNICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoría
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoría

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	Lp0012019gvi
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	$1.401.100.000
FECHA CIERRE	12/12/2019
PROPONENTE N°	6
NOMBRE DEL PROPONENTE	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS PURIESTUR

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS PURIESTUR	100,0%
TOTAL		100%

	CONSORCIADOS (si aplica)		PROPONENTE			OBSERVACIONES
	CRITERIOS	¿Cumple?	1			
1	**ACEPTACIÓN DE FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN**	SI				
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		Cumple			
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**	SI				
2.1	CERTIFICACIÓN # 1		Cumple			
2.2	CERTIFICACIÓN # 2		Cumple			
2.3	CERTIFICACIÓN # 3					
2.4	CERTIFICACIÓN # 4					
2.5	CERTIFICACIÓN # 5					
2.6	La sumatoria de los contratos suscritos ejecutados y liquidados es igual o mayor al 100% del presupuesto oficial, expresado en salarios mínimos (1.692)		Cumple			
2.7	Contratos identificados con la clasificación UNSPSC: 78111800		Cumple			
3	**RELACIÓN DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**	NO				
3.1	El proponente adjuntó Anexo N° 8 debidamente diligenciado		No Cumple			El # del concecutivo del RUP no coincide con la informacion relacionada en anexo
4	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Habilita y Autoriza)**	SI				
4.1	La resolución habilita y autoriza a la empresa para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial, y está inscrita en camara de comercio		Cumple			
5	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Capacidad Transportadora)**	SI				
5.1	La Resolucion indica capacidad transportadora (Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes deberá presentar este documento).		Cumple			
6	**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACIÓN**	NO				
6.1	Expedido por el Ministerio de Transporte la cual no debe ser superior a 30 días a la fecha de cierre del proceso (para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes debera presentar este documento).		No Cumple			El certificado adjunto supera los 30 días solicitados en el pliego de condiciones definitivo
7	**ANEXO N° 12 FORMATO DE LISTADO DE VEHICULOS**	SI				
7.1	Vehiculo identificado con placa TFW971 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
7.2	Vehiculo identificado con placa TFW973 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		Cumple			
8	**CONVENIOS DE COLABORACIÓN (SI APLICA)**	NO				
8.1	Aporta contrato de promesa de convenio de colaboración empresarial		No comple			
8.2	Vehiculo identificado con placa GHU195 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		No cumple			
8.3	Vehiculo identificado con placa GHU209 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		No Cumple			
9	**CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**	NO				
9.1	Aporta Anexo N° 17 debidamente diligenciado		NO Cumple			No adjunta el anexo 17

RESULTADO EVALUACIÓN	NO HABILITADO
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

MAURICIO CAGÜEÑAS.
MAURICIO CAGUEÑAS
Rerente de SST

DIANA ALFARO BOHORQUEZ
Rerente de Calidad

MAYERLY LOPEZ SANCHEZ
Rerente Ambiental

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Coordinación Grupo Gestión de Soporte

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

EVALUACIÓN TÉCNICA

X	Licitación Pública		Subasta Inversa		Consultoria
	Selección Abreviada		Mínima cuantía		Interventoria

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO:	**Lp0012019gvi**
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO	**$1.401.100.000**
FECHA CIERRE	**12/12/2019**
PROPONENTE Nº	**9**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**UT ICBF - GUAVIARE**

NÚMERO	NOMBRE	PORCENTAJE (%)
1	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE SERVICIO ESPECIAL DEL NORTE DE VALLEDUPAR	40,0%
2	ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO SAS " TRANSPORTES SAS"	30,0%
3	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL GUAVIARE - COOTRANSGUAVIARE	30,0%
	TOTAL	100%

EVALUACIÓN PRELIMINAR	X
EVALUACION DEFINITIVA	

	CONSORCIADOS (si aplica) / CRITERIOS	¿Cumple?	PROPONENTE 1	2	3	OBSERVACIONES
1	**ACEPTACIÓN DE FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN**	SI				
1.2	El proponente adjuntó Anexo N° 1 debidamente diligenciado		No cumple	No cumple	No cumple	La carta de presentacion indica el nombre de la union temporal diferente a la estupulada en el documento de conformacion.
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE ANEXO 8**					
2.1	CERTIFICACIÓN # 1			Cumple		
2.2	CERTIFICACIÓN # 2		cumple			
2.3	CERTIFICACIÓN # 3				cumple	
2.4	CERTIFICACIÓN # 4				Cumple	
2.5	CERTIFICACIÓN # 5				Cumple	
2.6	La sumatoria de los contratos suscritos ejecutados y liquidados es igual o mayor al 100% del presupuesto oficial, expresado en salarios mínimos (1.692)		Cumple	Cumple	Cumple	
2.7	Contratos identificados con la clasificación UNSPSC: 78111800		Cumple	Cumple	Cumple	
3	**RELACIÓN DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**	SI				
3.1	El proponente adjuntó Anexo N° 8 debidamente diligenciado		Cumple	Cumple	Cumple	
4	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Habilita y Autoriza)**	NO				
4.1	La resolución habilita y autoriza a la empresa para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial, y está inscrita en camara de comercio		No cumple	Cumple	No cumple	Cotransnorte : No hay concordancia entre certificacion de mintrasporte e inscripcion en certificado en existencia y representacion legal, e igualmente no adjunta copia de resolucion 284 de 28-10-02 COTRASGUAVIARE: No aparece inscrita en camara de comerc la resolucion 069 de 22-10-03
5	**RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE (Capacidad Transportadora)**	SI				
5.1	La Resolucion indica capacidad transportadora (Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes deberá presentar este documento).		Cumple	Cumple	Cumple	
6	**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACIÓN**	SI				
6.1	Expedido por el Ministerio de Transporte la cual no debe ser superior a 30 días a la fecha de cierre del proceso (para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los integrantes debera presentar este		Cumple	Cumple	Cumple	
7	**ANEXO Nº 12 FORMATO DE LISTADO DE VEHICULOS**	SI				
7.1	Vehiculo identificado con placa FXS229 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		No Cumple			Anexo contiene informacion inexacta (poliza de responsabilidad)
7.2	Vehiculo identificado con placa FXS230 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		No Cumple			Anexo contiene informacion inexacta (poliza de responsabilidad)
7.3	Vehiculo identificado con placa FXS231 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		No Cumple			Anexo contiene informacion inexacta (poliza de responsabilidad)
7.4	Vehiculo identificado con placa FXS271 aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo		No Cumple			Anexo contiene informacion inexacta (poliza de responsabilidad)
8	**CONVENIOS DE COLABORACIÓN (SI APLICA)**	NO				
8.1	Aporta contrato de promesa de convenio de colaboración empresarial					
8.2	Vehiculo identificado con placa xxx aporta la documentación requerida en el pliego de condiciones definitivo					
9	**CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**	SI				
9.1	Aporta Anexo Nº 17 debidamente diligenciado		Cumple			

RESULTADO EVALUACIÓN	**NO HABILITADO**
OBSERVACIONES	

COMITÉ EVALUADOR:

MAURICIO CAGÜEÑAS
MAURICIO CAGUEÑAS HOLGUÍN
Rerefente de SST

DIANA ALPARO BONORQUEZ
Rerefente de Calidad

MANUEL LOPEZ SANCHEZ
Referente Ambiental