Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CÓDIGO: AP-CT-F-55-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO			
PROCESO No.	029-2024	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	ORDEN DE COMPRA
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES Y MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN CRITERIOS HABILITANTES

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			FUMILASS S.A.S.		
			No. NIT:830096250-8		
1. JURÍDICOS	**DOCUMENTOS JURÍDICOS**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	Observación:
2. FINANCIERA	**DOCUMENTOS FINANCIEROS**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	Observación:
3. SARLAFT	**DOCUMENTOS SARLAFT**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	Observación:
4. TÉCNICOS	**DOCUMENTOS TÉCNICOS**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	Observación:

OBSERVACIONES: El proponente CUMPLE con todas las evaluaciones.

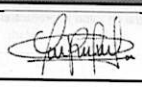
Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:	MIGUEL ANGEL FORIGUA ARAGON Contratista

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA	CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 22/052020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	OC-029-2024
MODALIDAD DE SELECCIÓN	ORDEN DE COMPRA
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES Y MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN JURÍDICA		
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		FUMILASS SAS		
		830096250-8		
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la Propuesta - Anexo entregado por la Subred.	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	2. Documento de identificación del Representante Legal.	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	3. Certificado de Existencia y Representación Legal o Documento Equivalente.	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	4. Autorización para presentar la oferta y comprometer a personas jurídicas.	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	5. Si es consorcio o union temporal: Constitución	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	6. Certificación de cumplimiento de pago de aportes al sistema de Seguridad Social integral en Salud y Parafiscales (Anexo dado por la entidad).	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	7.Compromiso anticorrupción	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	8. Garantia de seriedad de la oferta	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	9. Registro Único Tributario – RUT	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	10. Registro de Información Tributaria – R.I.T	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	11. Registro único de proponentes - RUP	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	12. Registro Único de Beneficiarios Finales: – RUB	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN JURÍDICA		
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		FUMILASS SAS		
		830096250-8		
HABILITANTES JURÍDICOS	13. Certificación Bancaria:	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	14. Certificado del SIRI – Procuraduría General de la Nación	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	15. Boletín de Responsables Fiscales	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	16. Certificado de Antecedentes Judiciales: Certificado de Antecedentes Judiciales	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	17. Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	18. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	19. Certificación de cumplimiento Decreto 332 de 29 de diciembre de 2020.	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
	20. Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad	1. CUMPLE Observación:	3. N.A. Observación:	3. N.A. Observación:
OBSERVACIONES: El proponente FUMILASS SAS - CUMPLE con lo solicitado en la OC-029-2024.				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		Yesenia Rojas Hernandez - Contratista de la Dirección de Contratación		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT/PADM/SICOF SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	OC-029-2024
MODALIDAD DE SELECCIÓN	ORDEN DE COMPRA
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES Y MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT/PADM/SICOF

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1 FUMILASS S.A.S. NIT. 830096250-8
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	RUB	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Certificado de existencia y representacion legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Documento composición societaria	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADOS EN LISTAS. CONSULTA No. 864

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016/005-5 2021: CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE. LOS PROPONENTES DEBEN DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE EN SU TOTALIDAD, LO QUE NO APLIQUE O NO CORRESPONDA AL TIPO DE EMPRESA SE DEBE COLOCAR N/A. NO DEBEN QUEDAR CASILLAS EN BLANCO. EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DEL FORMATO, SE CALIFICARA COMO NO CUMPLE, LO QUE INHABILITA AL PROVEEDOR PARA CONTINUAR EN EL PROCESO. LEA DETENIDAMENTE EL FORMATO DE IGUAL FORMA, DEBE ALLEGAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION.

* El Proponente 1: FUMILASS SAS CUMPLE Con la Verificación SARLAFT/PADM/SICOF

*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012

*La evaluación y análisis de la información presentada por el oferente se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT/PADM/SICOF, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO/ OFICIAL DE CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF:	PAULA ALEJANDRA ROMERO VELOZA / PROFESIONAL ADMINISTRATIVO 21/03/2024	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	ORDEN DE COMPRA No. OC-029-2024
MODALIDAD DE SELECCIÓN	ORDEN DE COMPRA
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES Y MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			FUMILASS SAS	N/A	N/A
			No. NIT: 830.096.250-8	No. NIT:	No. NIT:
TÉCNICOS (Trasladar a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1. Presentar autorización del ministerio de protección social y participación en el programa interlaboratorio del control de calidad de agua potable (PICCAP)	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	2. El contratista debe aportar documento expedido por la autoridad competente, en donde conste que cuenta con concepto sanitario favorable para prestar el servicio de lavado de tanques y muestreos microbiológicos y fisicoquímicos	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	3. Presentar certificado de trabajo en alturas de cada una de las personas que realizarán el lavado de los respectivos tanques.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	4. Documento expedido por el representante legal de la empresa, en donde se certifique que capacita a sus trabajadores, para el manejo de "trabajo en espacios confinados"	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	5. Documentos expedido por el representante legal de la empresa, en donde garantice que los productos y elementos utilizados para la limpieza y desinfección de tanques, son biodegradables, de bajo impacto ambiental o que contengan algún sello verde o de reconocimiento ambiental y no causar impactos negativos al medio ambiente ni a la salud humana, dichos productos deben contar con registro sanitario, ficha técnica y hojas de seguridad correspondientes.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	6. Aportar fichas técnicas y hojas de seguridad, correspondientes a los productos utilizados para la limpieza y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	7. Certificación firmada por el representante legal o proponente donde se compromete a dar cumplimiento al 100% de las exigencias efectuadas y las obligaciones derivadas del presente proceso	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	8. Presentar protocolos a emplear en el proceso de lavado de tanques, el cual debe incluir los métodos a utilizar durante la actividad y las condiciones necesarias para realizar el proceso, al igual que fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos a utilizar en el proceso de lavado y desinfección y la toma de muestras	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
	9. Anexar experiencia certificada de mínimo 5 contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con objeto similar al presente proceso y que sumadas sean iguales o superior al presupuesto oficial.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			CUMPLE	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	JENNY CONSTANZA GÓMEZ LORENZANA Referente Técnico Gestión Ambiental	