# INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS AL PROCESO No. COCUC SA-SI-006-2020.

## ANTECEDENTES:

El Complejo Carcelario Y Penitenciario Metropolitano De Cúcuta (COCUC) publicó el 09 de junio de 2020 los pliegos definitivos para presentar ofertas dentro del proceso N° COCUC SA-SI-006-2020, para seleccionar a través de la selección abreviada para la adquisición de bienes y servicios de características técnicas uniformes por Subasta Inversa LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE CAMA (COLCHONETAS) PARA LA PPL DEL COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE CÚCUTA (COCUC).

El 12 de junio de 2020 a las 10:00 p.m. Se cerró el plazo para la presentación de ofertas. Al cierre del proceso se presentaron tres oferentes en la plataforma del SECOP II (DIANA MILENA LEGUIZAMON LEAL- DETAL EL GRAN ABASTO-FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS).

### Evaluación

El Complejo Carcelario Y Penitenciario Metropolitano De Cúcuta una vez realizada la evaluación de las propuestas manifiesta lo siguiente:

1. Cumplimiento de requisitos habilitantes y técnicos mínimos.

### OFERENTE: DIANA MILENA LEGUIZAMON LEAL

Las actividades comerciales no versan con el objeto contractual plasmado en el pliego de condiciones. En el caso concreto el registro mercantil de la cámara de comercio se encuentra limitada a las actividades 3110-4644-7110-4754, no susceptibles a la venta de elementos de cama (colchonetas). Por tanto, se le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. El oferente de igual forma deberá acreditar el cumplimiento de dicho requisito habilitante en el RUT. (Registro Único Tributario). En concordancia numeral 21 literal b del pliego de condiciones. Literal A. numeral 3 del pliego de condiciones y estudio previo. Además del requerido en la plataforma virtual Secop II numeral 6.2.2.3 y 6.2.2.10. Igualmente se le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta.

| NOMBRE DEL OFERENTE | | DIANA MILENA LEGUIZAMON LEAL |
|---|---|---|
| NIT DEL OFERENTE | | 52282648 |
| ***REQUISITOS HABILITANTES*** | *Capacidad Jurídica* | *CUMPLE* |
| | *Existencia y Representación Legal Registro Mercantil Cámara de Comercio.* | *NO CUMPLE* |
| | *Registro Único Tributario-RUT* | *NO CUMPLE* |
| | *Experiencia* | *CUMPLE* |
| | *Capacidad financiera* | *CUMPLE* |
| | *El cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales, en los últimos seis (6) meses previos al cierre del proceso de selección.* | *CUMPLE* |
| | *Capacidad organizacional* | *CUMPLE* |
| | *Capital de trabajo* | *CUMPLE* |
| | *Índice de liquidez* | *CUMPLE* |
| | *Patrimonio* | *CUMPLE* |
| | *Póliza de Seriedad* | *CUMPLE* |
| | *Especificaciones Técnicas* | *CUMPLE* |
| HABILITADO/NO HABILITADO | | NO HABILITADO |

## OFERENTE: DETAL EL GRAN ABASTO

| NOMBRE DEL OFERENTE | | DETAL EL GRAN ABASTO |
|---|---|---|
| NIT DEL OFERENTE | | 60353095-2 |
| ***REQUISITOS HABILITANTES*** | *Capacidad Jurídica* | *CUMPLE* |
| | *Existencia y Representación Legal Registro Mercantil Cámara de Comercio.* | *CUMPLE* |
| | *Registro Único Tributario-RUT* | *CUMPLE* |
| | *Experiencia* | *CUMPLE* |
| | *Capacidad financiera* | *CUMPLE* |
| | *El cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales, en los últimos seis (6) meses previos al cierre del proceso de selección.* | *CUMPLE* |
| | *Capacidad organizacional* | *CUMPLE* |
| | *Capital de trabajo* | *CUMPLE* |
| | *Índice de liquidez* | *CUMPLE* |
| | *Patrimonio* | *CUMPLE* |
| | *Póliza de Seriedad* | *CUMPLE* |
| | *Especificaciones Técnicas* | *CUMPLE* |
| HABILITADO/NO HABILITADO | | HABILITADO |

## OFERENTE: FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS

Las actividades comerciales no versan con el objeto contractual plasmado en el pliego de condiciones. En el caso concreto el registro mercantil de la cámara de comercio se encuentra limitada a las actividades 4669-4663-4642-4652, no susceptibles a la venta de elementos de cama (colchonetas). Por tanto, se le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. El oferente de igual forma deberá acreditar el cumplimiento de dicho requisito habilitante en el RUT. (Registro Único Tributario). En concordancia numeral 21 literal b del pliego de condiciones. Literal A. numeral 3 del pliego de condiciones y estudio previo. Además del requerido en la plataforma virtual Secop II numeral 6.2.2.3 y 6.2.2.10. Igualmente se le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta.

| NOMBRE DEL OFERENTE | | FULL SOLUCIONES EXPRESARIALES SAS |
|---|---|---|
| NIT DEL OFERENTE | | 9002652997 |
| ***REQUISITOS HABILITANTES*** | *Capacidad Jurídica* | *CUMPLE* |
| | *Existencia y Representación Legal Registro Mercantil Cámara de Comercio.* | *NO CUMPLE* |
| | *Registro Único Tributario-RUT* | *NO CUMPLE* |
| | *Experiencia* | *CUMPLE* |
| | *Capacidad financiera* | *CUMPLE* |
| | *El cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales, en los últimos seis (6) meses previos al cierre del proceso de selección.* | *CUMPLE* |
| | *Capacidad organizacional* | *CUMPLE* |

| | | |
|---|---|---|
| | *Capital de trabajo* | *CUMPLE* |
| | *Índice de liquidez* | *CUMPLE* |
| | *Patrimonio* | *CUMPLE* |
| | *Póliza de Seriedad* | *CUMPLE* |
| | *Especificaciones Técnicas* | *CUMPLE* |
| HABILITADO/NO HABILITADO | | NO HABILITADO |

Se anexa cuadro de evaluación.

Para constancia se firma la presente por quienes en ella intervinieron,

| ASISTENTES | | |
|---|---|---|
| AREA O DEPENDENCIA | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| *EVALUADOR JURIDICO* | *DR. RIVEROS PEREZ RAFAEL* | *ORIGINAL FIRMADO* |
| *EVALUADOR ECONOMICO* | *LORENA VERJEL PEÑARANDA* | *ORIGINAL FIRMADO* |
| *EVALUADOR TECNICO* | *TS. JHON EDINSON RUIZ GARCIA* | *ORIGINAL FIRMADO* |

## Formato de evaluación de Requisitos Habilitantes y mínimos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proponente** | DIANA MILENA LEGUIZAMON LEAL | | | **Realizado por** | comité evaluador |
| **NIT** | 52282648-0 | | | **Revisado por** | comité evaluador |
| **Representante legal** | CLAUDIA PATRICIA FRANCO ALGECIRA | | | | |
| **Cédula** | 52.447.554 | | | | |
| **Proponente plural** | NO | | | | |
| | **Verificación** | **Folio** | **Nota** | **¿Qué puede subsanar? (Escribir de tal forma que se pueda copiar y pegar en el correo)** | **Plazo para subsanar** |
| | | | | | |
| **Requisitos mínimos** | **Si** | | | | |
| **Anexo 2 - Carta de presentación de la Oferta** | **Si** | | | | |
| Exacta como está en los pliegos | Si | | | | |
| Firmada por el representante legal de la empresa | Si | | | | |
| **Garantía de seriedad de la Oferta** | **Si** | | | | |
| Garantía por $ 18.094.718,40 | Si | | | | |
| Vigencia mínima del 12/06/2020 al 30/10/2020 | Si | | | | |
| **Anexo 1 - Compromiso anticorrupción** | **Si** | | | | |
| Exacto como está en los pliegos | Si | | | | |
| Firmado por el representante legal de Proponente | Si | | | | |
| **Anexos 3 - Presentación de la Propuesta Económica de manera digital en la plataforma del secop II** | **Si** | | | | |
| | | | | | |
| Capacidad Jurídica | | | | | |
| **Certificado de existencia y representación legal** | **Si** | | | | |
| Verificar nombre proponente y representante legal | Si | | | | |
| Cedula de ciudadania | Si | | | | |
| Verificar NIT | Si | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Certificado de Matricula Mercantil expedido por la Cámara de Comercio. (sus actividades económicas deben ser concordantes al objeto contractual de acuerdo a los códigos CIIU. | No | | Las actividades comerciales no versan con el objeto contractual plasmado en el pliego de condiciones. En el caso concreto el registro mercantil de la cámara de comercio se encuentra limitada a las actividades 3110-4644-7110-4754, no susceptibles a la venta de elementos de cama (colchonetas). Por tanto, se le dará el termino de un dia para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. | | La entidad le dará el término de un dia para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. |
| RUT- Registro Unico Tributario. Presentación del documento, donde relacione las actividades comerciales en concordancia con el registro mercantil de cámara de comercio. | No | | Las actividades comerciales relacionadas en el RUT, deben ser en concordancia con el registro mercantil de camara de comercio y se observa que no versan con el objeto contractual plasmado en el pliego de condiciones. Por tanto, se le dará el término de un dia para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. | | La entidad le dará el término de un dia para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. |
| Paz y salvo de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y parafiscales (Cajas de compensación familiar, ICBF y SENA). | Si | | | | |
| antecedentes fiscales | Si | | | | |
| antecedentes disciplinarios | Si | | | | |
| antecedentes judiciales | Si | | | | |
| RUP | | | | | |
| **RUP** | **SI** | | | | |
| Vigencia del RUP | Si | | | | |
| Información en firme | Si | | | | |
| Inhabilidades e incompatibilidades en el RUP | SI | | | | |
| Fotocopia del documento de identidad del representante legal o del apoderado del Proponente singular | SI | | | | |
| **Proponente plural** | | | | | |
| Copia del acuerdo de conformación del Proponente plural en el cual consta la participación de los miembros del Proponente plural y sus responsabilidades. | No | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duración de la estructura del proponente plural (mínimo al un año ) | No | | | | |
| | | | | | |
| **Ficha Técnica** | | | | | |
| **Ficha Técnica** | Si | | | | |
| El proponente presentó la ficha técnica del productos con las especificaciones técnicas requeridas. Calidad Mínima/Patrones de desempeño mínimos. | SI | | | | |
| | | | | | |
| **Capacidad financiera** | | | | | |
| **Capacidad financiera** | **SI** | | | | |
| Índice de liquidez - MINIMO 10,54 | SI | | | | |
| Índice de endeudamiento - maximo 50% | SI | | | | |
| Razón de cobertura de intereses - mayor o igual a 13,49 | SI | | | | |
| | | | | | |
| **Capacidad organizacional** | | | | | |
| **Capacidad organizacional** | **SI** | | | | |
| Rentabilidad sobre el Patrimonio - mayor o igual a 0,06 | SI | | | | |
| rentabilidad sobre activos - mayor o igual a 0.05 | SI | | | | |
| **Experiencia** | | | | | |
| **Experiencia** | Si | | | | |
| dos (02) contratos acreditados en el RUP | Si | | | | |
| códigos exigidos de acuerdo con el Clasificador de Bienes y Servicios en el tercer nivel | Si | | | | |
| Que la sumatoria de los 2 contratos sea igual o mayor a 206 SMMLV | Si | | | | |
| **Capital de trabajo** | | | | | |
| Mayor o igual al 50% del presupuesto oficial del Grupo o grupos a Ofertar | Si | | | | |
| **Patrimonio** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mayor o igual al 60% del presupuesto oficial del Grupo o grupos a Ofertar | Si | | | | |

Formato de evaluación de Requisitos Habilitantes y mínimos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proponente** | DETAL ELGRAN ABASTO | **Realizado por** | comité evaluador |
| **NIT** | 60353095-2 | **Revisado por** | comité evaluador |
| **Representante legal** | ASCANIO YANEZ MARIA ELENA | | |
| **Cédula** | 60.353.095 | | |
| **Proponente plural** | NO | | |

| | Verificación | Folio | Nota | ¿Que puede subsanar? (Escribir de tal forma que se pueda copiar y pegar en el correo) | Plazo para subsanar |
|---|---|---|---|---|---|
| **Requisitos mínimos** | **Si** | | | | |
| **Anexo 2 - Carta de presentación de la Oferta** | **Si** | | | | |
| Exacta como está en los pliegos | Si | | | | |
| Firmada por el representante legal de la empresa | Si | | | | |
| **Garantía de seriedad de la Oferta** | **Si** | | | | |
| Garantía por $ 18.094.718,40 | Si | | | | |
| Vigencia mínima del 12/06/2020 al 12/09/2020 | Si | | | | |
| **Anexo 1 - Compromiso anticorrupción** | **Si** | | | | |
| Exacto como está en los pliegos | Si | | | | |
| Firmado por el representante legal de Proponente | Si | | | | |
| Anexos 3 - Presentación de la Propuesta Económica de manera digital en la plataforma del secop II | Si | | | | |
| | | | | | |
| Capacidad Jurídica | | | | | |
| **Certificado de existencia y representación legal** | **Si** | | | | |
| Verificar nombre proponente y representante legal | Si | | | | |
| Cedula de ciudadania | Si | | | | |
| Verificar NIT | Si | | | | |
| Certificado de Matricula Mercantil expedido por la Cámara de Comercio. (sus actividades económicas deben ser concordantes al objeto contractual de acuerdo a los códigos CIIU. | Si | | | | |
| RUT- Registro Unico Tributario. Presentación del documento, donde relacione las actividades comerciales en concordancia con el registro mercantil de cámara de comercio. | Si | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Paz y salvo de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y parafiscales (Cajas de compensación familiar, ICBF y SENA). | Si | | | | |
| antecedentes fiscales | Si | | | | |
| antecedentes disciplinarios | Si | | | | |
| antecedentes judiciales | Si | | | | |
| RUP | | | | | |
| **RUP** | **SI** | | | | |
| Vigencia del RUP | Si | | | | |
| Información en firme | Si | | | | |
| Inhabilidades e incompatibilidades en el RUP | Si | | | | |
| Fotocopia del documento de identidad del representante legal o del apoderado del Proponente singular | SI | | | | |
| **Proponente plural** | | | | | |
| Copia del acuerdo de conformación del Proponente plural en el cual consta la participación de los miembros del Proponente plural y sus responsabilidades. | No | | | | |
| Duración de la estructura del proponente plural (mínimo al un año ) | No | | | | |
| | | | | | |
| Ficha Técnica | | | | | |
| **Ficha Técnica** | Si | | | | |
| El proponente presentó la ficha técnica del productos con las especificaciones técnicas requeridas. Calidad Mínima/Patrones de desempeño mínimos. | SI | | | | |
| | | | | | |
| Capacidad financiera | | | | | |
| **Capacidad financiera** | **SI** | | | | |
| Índice de liquidez - MINIMO 10,54 | SI | | | | |
| Índice de endeudamiento - maximo 50% | Si | | | | |
| Razón de cobertura de intereses - mayor o igual a 13,49 | Si | | | | |
| | | | | | |
| Capacidad organizacional | | | | | |
| **Capacidad organizacional** | **SI** | | | | |
| Rentabilidad sobre el Patrimonio - mayor o igual a 0,06 | Si | | | | |
| rentabilidad sobre activos - mayor o igual a 0.05 | Si | | | | |

| Experiencia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Experiencia** | Si | | | | |
| dos (02) contratos acreditados en el RUP | Si | | | | |
| códigos exigidos de acuerdo con el Clasificador de Bienes y Servicios en el tercer nivel | Si | | | | |
| Que la sumatoria de los 2 contratos sea Igual o mayor a 206 SMMLV | Si | | | | |
| **Capital de trabajo** | | | | | |
| Mayor o igual al 50% del presupuesto oficial del Grupo o grupos a Ofertar | Si | | | | |
| **Patrimonio** | | | | | |
| Mayor o igual al 60% del presupuesto oficial del Grupo o grupos a Ofertar | Si | | | | |

## Formato de evaluación de Requisitos Habilitantes y mínimos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proponente** | FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS | **Realizado por** | comité evaluador |
| **NIT** | 900.265.299-7 | **Revisado por** | comité evaluador |
| **Representante legal** | CLAUDIA PATRICIA FRANCO ALGECIRA | | |
| **Cédula** | 52.447.554 | | |
| **Proponente plural** | NO | | |

| | Verificación | Folio | Nota | ¿Qué puede subsanar? (Escribir de tal forma que se pueda copiar y pegar en el correo) | Plazo para subsanar |
|---|---|---|---|---|---|
| **Requisitos mínimos** | **Si** | | | | |
| **Anexo 2 - Carta de presentación de la Oferta** | **Si** | | | | |
| Exacta como está en los pliegos | Si | | | | |
| Firmada por el representante legal de la empresa | Si | | | | |
| **Garantía de seriedad de la Oferta** | **Si** | | | | |
| Garantía por $ 18.094.719 | Si | | | | |
| Vigencia mínima del 11/06/2020 al 30/11/2020 | Si | | | | |
| **Anexo 1 - Compromiso anticorrupción** | **Si** | | | | |
| Exacto como está en los pliegos | Si | | | | |
| Firmado por el representante legal de Proponente | Si | | | | |
| **Anexos 3 - Presentación de la Propuesta Económica de manera digital en la plataforma del secop II** | **Si** | | | | |
| | | | | | |
| Capacidad Jurídica | | | | | |
| **Certificado de existencia y representación legal** | **Si** | | | | |
| Verificar nombre proponente y representante legal | Si | | | | |
| Cedula de ciudadania | Si | | | | |
| Verificar NIT | Si | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Certificado de Matricula Mercantil expedido por la Cámara de Comercio. (sus actividades económicas deben ser concordantes al objeto contractual de acuerdo a los códigos CIIU. | No | | Las actividades comerciales no versan con el objeto contractual plasmado en el pliego de condiciones. En el caso concreto el registro mercantil de la cámara de comercio se encuentra limitada a las actividades 4669-4663-4642-4652, no susceptibles a la venta de elementos de cama (colchonetas). Por tanto, se le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. | | La entidad le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. |
| RUT- Registro Unico Tributario. Presentación del documento, donde relacione las actividades comerciales en concordancia con el registro mercantil de cámara de comercio. | No | | Las actividades comerciales relacionadas en el RUT, deben ser en concordancia con el registro mercantil de camara de comercio y se observa que no versan con el objeto contractual plasmado en el pliego de comdiciones. Por tanto, se le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. | | La entidad le dará el término de un día para que acredite el cumplimiento de dicho requisito habilitante, so pena de rechazar su propuesta. |
| Paz y salvo de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y parafiscales (Cajas de compensación familiar, ICBF y SENA). | Si | | | | |
| antecedentes fiscales | Si | | | | |
| antecedentes disciplinarios | Si | | | | |
| antecedentes judiciales | Si | | | | |
| RUP | | | | | |
| **RUP** | **SI** | | | | |
| Vigencia del RUP | Si | | | | |
| Información en firme | Si | | | | |
| Inhabilidades e incompatibilidades en el RUP | SI | | | | |
| Fotocopia del documento de identidad del representante legal o del apoderado del Proponente singular | SI | | | | |
| **Proponente plural** | | | | | |
| Copia del acuerdo de conformación del Proponente plural en el cual consta la participación de los miembros del Proponente plural y sus responsabilidades. | No | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duración de la estructura del proponente plural (mínimo al un año ) | No | | | | |
| | | | | | |
| **Ficha Técnica** | | | | | |
| **Ficha Técnica** | Si | | | | |
| El proponente presentó la ficha técnica del productos con las especificaciones técnicas requeridas. Calidad Mínima/Patrones de desempeño mínimos. | Si | | | | |
| | | | | | |
| **Capacidad financiera** | | | | | |
| **Capacidad financiera** | **SI** | | | | |
| Índice de liquidez - MINIMO 10,54 | Si | | | | |
| Índice de endeudamiento - maximo 50% | Si | | | | |
| Razón de cobertura de intereses - mayor o igual a 13,49 | Si | | | | |
| | | | | | |
| **Capacidad organizacional** | | | | | |
| **Capacidad organizacional** | **SI** | | | | |
| Rentabilidad sobre el Patrimonio - mayor o igual a 0,06 | Si | | | | |
| rentabilidad sobre activos - mayor o igual a 0.05 | Si | | | | |
| **Experiencia** | | | | | |
| **Experiencia** | Si | | | | |
| dos (02) contratos acreditados en el RUP | Si | | | | |
| códigos exigidos de acuerdo con el Clasificador de Bienes y Servicios en el tercer nivel | Si | | | | |
| Que la sumatoria de los 2 contratos sea Igual o mayor a 206 SMMLV | Si | | | | |
| **Capital de trabajo** | | | | | |
| Mayor o igual al 50% del presupuesto oficial del Grupo o grupos a Ofertar | Si | | | | |
| **Patrimonio** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mayor o igual al 60% del presupuesto oficial del Grupo o grupos a Ofertar | Si | | | | |