

INFORME DE EVALUACION PROPUESTA No. 2

Código: FOR-DE-25-05
Versión: 01
Vigente desde: 8/08/2017
Página 1 de 4

No. DEL PROCESO: MINIMA CUANTÍA No. 007-2018

OBJETO DEL PROCESO: REALIZAR LA VACUNACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS.

Dentro del término establecido en la Invitación Pública se **UAECOB-MC10%- 007-2018** recibieron las ofertas económicas relacionadas a continuación, las cuales fueron abiertas de conformidad con lo dispuesto por el cronograma de la Invitación Pública antes citada el día 02 de Mayo de 2018 a las 09:00 a.m., en la plataforma del SECOP II. Se procedió en cumplimiento de lo dispuesto por el Decreto 1082 de 2015, de conformidad con la evaluación económica que arrojó la plataforma del SECOP II quien estableció el orden de revisión de acuerdo con el menor precio ofertado así:

Evaluación de la documentación recibida

1 MEDICAL GROUP ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL IPS SAS

Oferta: VACUNACION BOMBEROS CUNDINAMARCA

Valor: 12.850.000 COP

2 SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

Oferta: MC10%-005-2018 VACUNACION EMPLEADOS BOMBEROS

Valor: 13.810.000 COP

Una vez establecido el anterior orden se procedió a la revisión y verificación de las ofertas económicas encontrándose lo siguiente:

PROPONENTE	PRESUPUESTO TOTAL OFICIAL	VALOR TOTAL OFERTA	VERIFICACIÓN ARITMETICA (Si aplica)
MEDICAL GROUP ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL IPS SAS	\$ 14.610.667.00	\$ 12.850.000.00	N/A
SUPLIMED HOSPITALARIO SAS	\$ 14.610.667.00	\$ 13.810.000.00	N/A

Observaciones: En conclusión, luego de surtida la etapa de verificación económica a través de la plataforma SECOP II se ha determinado que el menor precio ofertado corresponde a:

VERIFICACIÓN ECONÓMICA	
OFERENTE	OFERTA ECONÓMICA MÁS BAJA
MEDICAL GROUP ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL IPS SAS	\$ 12.850.000.00

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Control Oficina de Bienes	INFORME DE EVALUACION PROPUESTA No. 2	Código: FOR-DE-25-05
		Versión: 01
		Vigente desde: 8/08/2017
		Página 2 de 4

Que la entidad procedió con el estudio y verificación de los requisitos habilitantes de lo cual se corrió traslado al proponente el día 03 de mayo y se otorgó plazo de subsanar lo requerido el día 04 de mayo, que dentro del término mencionado no se recibió ningún tipo de documento por parte del proponente **MEDICAL GROUP ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL IPS SAS, por lo anterior NO CUMPLIO, con las condiciones establecidas en la Invitación Publica y se procede a verificar la SEGUNDA PROPUESTA**, estableciendo lo siguiente:

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

JURÍDICOS Y TÉCNICOS

Se procede a verificar los requisitos habilitantes del oferente quien **SUPLIMED HOSPITALARIO SAS** presentó el Segundo menor precio toda vez que **MEDICAL GROUP ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL IPS SAS, por lo anterior NO CUMPLIO**

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C = Cumple NC = No cumple NA = No aplica SUB: Subsanar

VERIFICACIÓN CAPACIDAD JURÍDICA

1.1.1.1 Certificado de Existencia y Representación Legal.	C/NC/NA/SUB	No DE FOLIOS
Certificado de Existencia y Representación Legal (cuando sea Persona Jurídica), cuya fecha de expedición no deberá ser anterior a los treinta (30) días calendario previos a la fecha de cierre del presente proceso de contratación.	C	5
El objeto social del oferente debe permitir la actividad, gestión y operación que se solicita en el proceso de selección y en el contrato que de él se derive.	C	PAG 3
Duración de la Persona Jurídica igual al término de ejecución del contrato y tres (3) años más.	C	PAG 3
Autorización del órgano social competente, si el representante legal tiene limitadas las facultades para comprometer al oferente.	N/A	PAG 3
Registro Mercantil (Cuando sea Persona Natural), cuya fecha de expedición no deberá ser anterior a los treinta (30) días calendario previos a la fecha de cierre del presente proceso de contratación	N/A	N/A
1.1.1.2 Otros documentos	C/NC/NA/SUB	FOLIO
Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica.	C	
Carta de presentación suscrita por el oferente o representante legal.	SUBSANAR	NO RELACIONA EL PROCESO CORRESPONDIENTE ES DECIR MC-007-2018
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	N/A	N/A
Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, suscrita por oferente persona natural, el Representante Legal o el Revisor Fiscal.	C	
Fotocopia del Registro Único Tributario -RUT-	C	4
Fotocopia del Registro Información Tributaria -RIT-	C	2
Verificación Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá.	C	CONSULTADO POR LA ENTIDAD
Verificación Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación	C	
Verificación Certificación Responsabilidad Fiscal Contraloría General de la República.	C	
Verificación Antecedentes Judiciales del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica.	C	
Verificación del pago de multas por infracciones al código nacional de policía y convivencia.	C	CONSULTADO POR LA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos</small>	INFORME DE EVALUACION PROPUESTA No. 2	Código: FOR-DE-25-05
		Versión: 01
		Vigente desde: 8/08/2017
		Página 3 de 4

Pacto de Transparencia	SUBSANAR	ENTIDAD NO RELACIONA EL PROCESO CORRESPONDIENTE ES DECIR MC-007- 2018
OBSERVACIONES: ALLEGAR EN EL TÉRMINO DE TRASLADO CARTA DE PRESENTACIÓN Y PACTO DE TRANSPARENCIA ACLARANDO EL NUMERO DEL PROCESO ES DECIR MC-007-2018.		

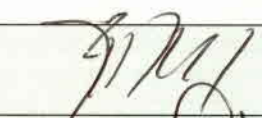
VERIFICACIÓN TÉCNICA		
1.1.1.3 Verificación Técnica – Documentación de Carácter Técnico	C/NC/NA/SUB	FOLIO

OFERENTE: SUPLIMED
REQUISITOS HABILITANTES:

Requisito Técnico	Acredita		Folios	Observaciones/ Estado	EI
	SI	NO			
Experiencia: La Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB requiere que los oferentes acrediten experiencia en contratos cuyo objeto sea o haya consistido en: Servicios de Vacunación, presentando mínimo UN (1) contrato, cuyo valor sea o sumen el 100% del presupuesto oficial expresado en SMMLV, es decir Veintidós (22). Un Consorcio o una Unión Temporal constituyen UN PROPONENTE.	X		46-47-48	Archivo PDF.	
Certificación De Habilitación: Los oferentes deben estar inscritos en la Secretaría de Salud, y presentar la certificación de habilitación para el servicio de vacunación. Debe incluir prestar servicios extramurales	X		22	Archivo PDF.	
Garantía de la cadena de frío: Los oferentes deben presentar registros de control de la cadena de frío de las vacunas objeto del presente contrato.	X		50-51-52-53	Archivo PDF.	
Certificado de origen de las vacunas: Donde se relacione fecha de fabricación del biológico, fecha de expiración, número del lote y nombre del laboratorio fabricante	X		39-43-45	Archivo PDF.	
Catálogos: Descripción del biológico a aplicar por parte del laboratorio (componente activo del biológico, características, dosis recomendadas, vías de administración, efectos colaterales, reacciones adversas, manejo de complicaciones)	X		40-41-42-44	Archivo PDF.	
Inscripción en el registro especial Nacional del Ministerio de Salud o quien haga sus veces, de conformidad con la Ley 10 de 1990.	X		22-23	Archivo PDF.	
Garantía de Capacidad de Servicio Post – Venta: El oferente deberá describir el procedimiento con el cual prestará el servicio de vacunación, considerando que para su desarrollo requiere desplazamiento de personal para suministrar las dosis al personal de la UAECOB y deberá certificar disponibilidad de atención desde las 6 a.m. Debe Presentar además un protocolo para manejo de posibles reacciones alérgicas y post-vacúnales.	X		54-56	Archivo PDF.	
Personal Requerido					
1. Profesional en enfermería Jefe o Profesional en medicina Cantidad: uno (1) Requisitos: ENFERMERIA SUPERIOR O JEFE DE ENFEREMERA(O)S. Mínimo dos (2) años de experiencia profesional debidamente certificada con Tarjeta Profesional MEDICO(A) Mínimo Tres (3) años experiencia profesional debidamente certificada. NOTA: La experiencia se computará a partir de la expedición de la tarjeta profesional de conformidad con la normatividad vigente aplicable.	X		34	Archivo PDF	
2. Auxiliar de Enfermería. Cantidad: Tres (3) Requisitos: AUXILIAR(ES) DE ENFERMERIA. Mínimo dos (2) años de experiencia relacionada con el cargo, con licencia vigente expedida por la Secretaría de Salud y con Certificación de curso PAI (Programa Ampliado de Inmunizaciones). NOTA La experiencia se computará a partir de la expedición de la licencia de conformidad con la normatividad vigente aplicable.	X		35-36-37-38	Archivo PDF	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cambio Oportunidades</small>	INFORME DE EVALUACION PROPUESTA No. 2	Código: FOR-DE-25-05
		Versión: 01
		Vigente desde: 8/08/2017
		Página 4 de 4

El proponente **SUPLIMED HOSPITALARIO SAS** deberá enviar por Mensaje Interno de la plataforma del SECOP II, en el transcurso del día 09 de MAYO para subsanar lo requerido en el aspecto jurídico, poder llevar a cabo el correspondiente informe de evaluación definitivo.

Evaluador Técnico y Económico:	NOMBRE: WILLIAM JAVIER CABREJO GARCIA	FIRMA: 
Evaluador Jurídico:	NOMBRE: DIANA BARRERA MEDINA	FIRMA: 