

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                          |          |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|------|
| IDENTIFICACION DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                | PN-DIRAF SA                                              | 172      | 2020 |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                | MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS A NIVEL NACIONAL      |          |      |
| PRESUPUESTO OFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                          |          |      |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                | \$ 162.952.000,00                                        |          |      |
| Codigo de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                | 72151200                                                 | 40101500 |      |
| Fecha de Entrega de Propuesta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 16/09/2020                                               |          |      |
| DATOS DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                          |          |      |
| Nombre del Oferente - Unión Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | ELECTROMECAÁNICA GARCÍA SAS                              |          |      |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | 901.078.218-2                                            |          |      |
| Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | HARVEY RIANO CASTELLANOS                                 |          |      |
| Documento de Identificación Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                | 79.047.099                                               |          |      |
| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                          |          |      |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                             | SI                                                       |          |      |
| Suscrita por el Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             |                                                          |          |      |
| Datos completo y acorde con lo exigido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                             |                                                          |          |      |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRÍCULA MERCANTIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                             | SI                                                       |          |      |
| Fecha de Expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 23/09/2020                                     |                                                          |          |      |
| Renovación de matrícula mercantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                             |                                                          |          |      |
| Capacidad del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                             |                                                          |          |      |
| Objeto Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                             |                                                          |          |      |
| Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INDEFINIDO                                     |                                                          |          |      |
| Acta Junta de Socios o su Equivalente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO APLICA                                      |                                                          |          |      |
| Poder (Requiere - No requiere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO APLICA                                      |                                                          |          |      |
| BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REPORTA SI / NO                                | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO                                             | SI                                                       |          |      |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REPORTA SI / NO                                | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO                                             | SI                                                       |          |      |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REPORTA SI / NO                                | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB - APODERADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO                                             | SI                                                       |          |      |
| REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REPORTA SI / NO REGISTRO INTERNO DE VALIDACIÓN | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO # 16607715                                  | SI                                                       |          |      |
| CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                             | OBSERVACIÓN 1                                            |          |      |
| Pago Últimos 6 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                             |                                                          |          |      |
| Planilla de Pago a los Aportes Parafiscales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO                                             |                                                          |          |      |
| Suscrita por Representante Legal y/o Revisor Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             |                                                          |          |      |
| COPIA DOCUMENTO IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                             | SI                                                       |          |      |
| PERFIL DEL PROponente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar o verificación en el vuce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO APLICA                                      | NO APLICA                                                |          |      |
| Vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO APLICA                                      |                                                          |          |      |
| REGISTRO UNICO DE PROponentes - Decreto 1082 de 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                             | SI                                                       |          |      |
| FIRMEZA DEL ACTO DE INSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN O ACTUALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                             |                                                          |          |      |
| CLASIFICACIÓN UNSPSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                             |                                                          |          |      |
| GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                             | SI                                                       |          |      |
| Beneficiario Policía Nacional Dirección Administrativa y Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             |                                                          |          |      |
| Firmado por Tomador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             |                                                          |          |      |
| Valor (Valor asegurado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 16.295.200,00                               |                                                          |          |      |
| Vigencia (Fecha final de la cobertura)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 28/02/2021                                     |                                                          |          |      |
| COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                             | SI                                                       |          |      |
| Suscrito por el representante legal de la Persona Jurídica o por todos los integrantes del Consorcio o Unión Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                             |                                                          |          |      |
| SISTEMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                             | SI                                                       |          |      |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                          |          |      |
| NO CUMPLE JURIDICAMENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                          |          |      |
| OBSERVACIÓN 1: Dentro de la oferta no reposa la planilla del último pago de aportes a salud y pensiones requeridos en el numeral 1.1.11. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES del pliego de condiciones. El evaluador jurídico verificará que para la fecha de su presentación, de hacerse en el PERÍODO DE SUBSANACIÓN, el oferente se encuentre al día conforme a las fechas de pago estipuladas en el Decreto 1670 DE 2007 |                                                |                                                          |          |      |
| NOTA: Los evaluadores jurídicos informan que no participan en la elaboración de los estudios previos, Pliego de Condiciones, manejo plataforma SECOP escogencia del contratista, estudio de mercado ni viabilidad jurídica del mismo, los cuales deberán estar acorde con la Ley, Manual de Contratación y Guías de Colombia Compra Eficiente.                                                                                              |                                                |                                                          |          |      |
| EVALUADORES JURIDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                          |          |      |
| Abogada JAKELINE ORTEGA VALENCIA<br>EVALUADORA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | Teniente JOHN ANDRES PORRAS MORENO<br>EVALUADOR JURIDICO |          |      |
| FECHA VERIFICACIÓN OFERTA 16/11/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                          |          |      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                            |          |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | PN-DIRAF- SA                                                                               | 172      | 2020     |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS A NIVEL NACIONAL                                        |          |          |
| PRESUPUESTO OFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                            |          |          |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | \$ 162.952.000,00                                                                          |          |          |
| Codigo de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | 72151200                                                                                   | 40101500 | 40101700 |
| Fecha de Entrega de Propuesta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                | 16/09/2020                                                                                 |          |          |
| DATOS DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                            |          |          |
| Nombre del Oferente - Unión Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | HELIODORO HERNANDEZ SANCHEZ PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE HHS SUMINISTROS Y SERVICIOS |          |          |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | 19374690-6                                                                                 |          |          |
| Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | HELIODORO HERNANDEZ SANCHEZ                                                                |          |          |
| Documento de Identificación de extranjería Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                | 19.374.690                                                                                 |          |          |
| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                            |          |          |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| Suscriba por el Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| Datos completo y acorde con lo exigido                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRÍCULA MERCANTIL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| Fecha de Expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 29/09/2020                                     |                                                                                            |          |          |
| Renovación de matrícula mercantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| Capacidad del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| Actividad Comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO APLICA                                      |                                                                                            |          |          |
| Acta Junta de Socios o su Equivalente                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO APLICA                                      |                                                                                            |          |          |
| Poder (Requiere - No requiere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO APLICA                                      |                                                                                            |          |          |
| BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REPORTA SI / NO                                | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO                                             | SI                                                                                         |          |          |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REPORTA SI / NO                                | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO                                             | SI                                                                                         |          |          |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REPORTA SI / NO                                | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Consulta Página WEB - APODERADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO                                             | SI                                                                                         |          |          |
| REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REPORTA SI / NO REGISTRO INTERNO DE VALIDACIÓN | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Consulta Página WEB -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO # 16702833                                  | SI                                                                                         |          |          |
| CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| Pago Últimos 6 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| Planilla de Pago a los Aportes Parafiscales                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO APLICA                                      |                                                                                            |          |          |
| Suscriba por Representante Legal y/o Revisor Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| COPIA DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| PERFIL DEL PROponente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexar o verificación en el vuce                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO APLICA                                      | NO APLICA                                                                                  |          |          |
| Vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO APLICA                                      |                                                                                            |          |          |
| REGISTRO ÚNICO DE PROponentes - Decreto 1082 de 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| FIRMEZA DEL ACTO DE INSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN O ACTUALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| CLASIFICACIÓN UNSPSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| Beneficiario Policía Nacional Dirección Administrativa y Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| Firmado por Tomador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| Valor (Valor asegurado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 16.295.200,00                               |                                                                                            |          |          |
| Vigencia (Fecha final de la cobertura)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 01/03/2021                                     |                                                                                            |          |          |
| COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| Suscrito por el representante legal de la Persona Jurídica o por todos los integrantes del Consorcio o Unión Temporal                                                                                                                                                                                                                          | SI                                             |                                                                                            |          |          |
| SISTEMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                            |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXA SI / NO                                  | VERIFICACIÓN                                                                               |          |          |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                             | SI                                                                                         |          |          |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                            |          |          |
| CUMPLE JURIDICAMENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                            |          |          |
| NOTA: Los evaluadores jurídicos informan que no participan en la elaboración de los estudios previos, Pliego de Condiciones, manejo plataforma SECOP escogencia del contratista, estudio de mercado ni viabilidad jurídica del mismo, los cuales deberán estar acorde con la Ley, Manual de Contratación y Guías de Colombia Compra Eficiente. |                                                |                                                                                            |          |          |
| EVALUADORES JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                            |          |          |
| Abogada JAKELINE ORTIZ VALENCIA<br>EVALUADORA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | Teniente JOHN ANDRES PORRAS MORENO<br>EVALUADOR JURÍDICO                                   |          |          |
| FECHA VERIFICACIÓN OFERTA 16/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                            |          |          |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                                                          |          |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------|----------|------|
| IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  | PN-DIRAF-SA                                              | 172      | 2020 |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  | MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS A NIVEL NACIONAL      |          |      |
| PRESUPUESTO OFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                                          |          |      |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | \$ 162.952.000.00                                        |          |      |
| Código de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  | 72151200                                                 | 40101500 |      |
| Fecha de Entrega de Propuesta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  | 16/09/2020                                               |          |      |
| DATOS DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                                          |          |      |
| Nombre del Oferente - Unión Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | ABCONTROL INGENIERIA S.A.S.                              |          |      |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | 830.108.265-1                                            |          |      |
| Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | HARVEY RIANO CASTELLANOS                                 |          |      |
| Documento de Identificación de extranjería Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | 79.047.099                                               |          |      |
| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                                          |          |      |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI               | SI                                                       |          |      |
| Suscrita por el Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI               |                                                          |          |      |
| Datos completo y acorde con lo exigido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI               |                                                          |          |      |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRÍCULA MERCANTIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI               | SI                                                       |          |      |
| Fecha de Expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 18/09/2020       |                                                          |          |      |
| Renovación de matrícula mercantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI               |                                                          |          |      |
| Capacidad del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI               |                                                          |          |      |
| Objeto Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI               |                                                          |          |      |
| Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INDEFINIDO       |                                                          |          |      |
| Acta Junta de Socios o su Equivalente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO APLICA        |                                                          |          |      |
| Poder (Requiere - No requiere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO APLICA        |                                                          |          |      |
| BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REPORTA SI / NO  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO               | SI                                                       |          |      |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REPORTA SI / NO  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO               | SI                                                       |          |      |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REPORTA SI / NO  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB - APODERADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO               | SI                                                       |          |      |
| REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REPORTA SI / NO  | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Consulta Página WEB -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO               | SI                                                       |          |      |
| CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI               | OBSERVACIÓN 1                                            |          |      |
| Pago Últimos 6 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI               |                                                          |          |      |
| Planilla de Pago a los Aportes Parafiscales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO               |                                                          |          |      |
| Suscrita por Representante Legal y/o Revisor Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI               |                                                          |          |      |
| COPIA DOCUMENTO IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI               | SI                                                       |          |      |
| PERFIL DEL PROPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar o verificación en el vuce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO APLICA        | NO APLICA                                                |          |      |
| Vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO APLICA        |                                                          |          |      |
| REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES - Decreto 1062 de 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI               | SI                                                       |          |      |
| FIRMEZA DEL ACTO DE INSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN O ACTUALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI               |                                                          |          |      |
| CLASIFICACIÓN UNSPSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI               |                                                          |          |      |
| GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI               | SI                                                       |          |      |
| Beneficiario Policía Nacional Dirección Administrativa y Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI               |                                                          |          |      |
| Firmado por Tomador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI               |                                                          |          |      |
| Valor (Valor asegurado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 16.295.200.00 |                                                          |          |      |
| Vigencia (Fecha final de la cobertura)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 28/02/2021       |                                                          |          |      |
| COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI               | SI                                                       |          |      |
| Suscrito por el representante legal de la Persona Jurídica o por todos los integrantes del Consorcio o Unión Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI               |                                                          |          |      |
| SISTEMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                          |          |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXA SI / NO    | VERIFICACIÓN                                             |          |      |
| Anexar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI               | SI                                                       |          |      |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                                          |          |      |
| NO CUMPLE JURIDICAMENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                          |          |      |
| OBSERVACIÓN 1: Dentro de la oferta NO REPOSA la planilla del último pago de aportes a salud y pensiones de la firma oferente donde conste la fecha de pago anterior al cierre, requisito exigido en el numeral 1.1.11. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES del pliego de condiciones. El evaluador jurídico verificará que para la fecha de su presentación, el oferente se encuentre al día conforme a las fechas de pago estipuladas en el Decreto 1990 de 2016. |                  |                                                          |          |      |
| NOTA 1: Pese a que no fue allegado el RUP dentro de los documentos contentivos en la oferta, el comité jurídico lo evidencia en la respectiva plataforma SECOP II, donde consta el cumplimiento de los requisitos exigidos                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                                          |          |      |
| NOTA: Los evaluadores jurídicos informan que no participan en la elaboración de los estudios previos, Pliego de Condiciones, manejo plataforma SECOP escogencia del contratista, estudio de mercado ni viabilidad jurídica del mismo, los cuales deberán estar acorde con la Ley, Manual de Contratación y Guías de Colombia Compra Eficiente.                                                                                                                                    |                  |                                                          |          |      |
| EVALUADORES JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                          |          |      |
| Abogada JAKELYN ORTEGA VALENCIA<br>EVALUADORA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  | Teniente JOHN ANDRÉS PORRAS MORENO<br>EVALUADOR JURIDICO |          |      |
| FECHA VERIFICACIÓN OFERTA 16/ 09/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                          |          |      |





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
OFICINA DE TELEMÁTICA



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

Unidad \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

No. S-2020 - 008111

/ OFITE-GARTE- 29.25

Bogotá D.C., 20 de octubre de 2020

Mayor  
ROCIÓ CUBILLOS RODRÍGUEZ  
Jefe Área de Contratos DIRAF  
Carrera 59 No. 59-26 CAN PI 2  
Bogotá D.C.

Asunto: evaluación técnica proceso PN DIRAF SA 172 2020

De manera atenta me permito enviar a mi Mayor la evaluación técnica al proceso PN DIRAF SA 172 2020, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS A NIVEL NACIONAL", realizada por el Comité Técnico designado para la verificación dentro del proceso del asunto, así:

Resumen Evaluación Técnica

| OFERENTE                      | Especificaciones técnicas | Acuerdo de Confidencialidad | Experiencia del Proponente. | Experiencia Personal. | Resumen Evaluación Técnica. |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ELECTROMECHANICA GARCIA S.A.S | NO CUMPLE                 | CUMPLE                      | NO CUMPLE                   | NO CUMPLE             | NO CUMPLE<br>NO SE HABILITA |
| HHS SUMINISTROS Y SERVICIOS   | NO CUMPLE                 | NO CUMPLE                   | CUMPLE                      | NO CUMPLE             | NO CUMPLE<br>NO SE HABILITA |
| ABCONTROL INGENIERIA S.A.S    | NO CUMPLE                 | NO CUMPLE                   | NO CUMPLE                   | NO CUMPLE             | NO CUMPLE<br>NO SE HABILITA |

Atentamente,

IT. JOHN EDISON TRIANA LOPEZ  
Evaluador Técnico

IT. JORGE ELIECER VELOZA ROMERO  
Evaluador Técnico

CT. MAURICIO OCAMPO SERNA  
Evaluador Técnico

Anexo:1 evaluación técnica

Elaborado por: IT. Jorge Eliecer Veloza Romero  
Elaborado por: IT. John Edison Triana López  
Revisado Por: CT. Mauricio Ocampo Serna  
Fecha de elaboración: 20-10-2020  
Ubicación: Z 12020/mantenimiento aires 2020

Carrera 59 - 26 - 21 CAN Bogotá  
Teléfonos: 515 9140  
ofite.jefal@policia.gov.co  
www.policia.gov.co



SC-6545-1-11-NE SI-CER276589 CO-SC-6545-1-11-NE

INFORMACIÓN PÚBLICA



## Evaluación Técnica

### ELECTROMECAÁNICA GARCÍA S.A.S

#### Ítem 2.11. **NO CUMPLE**,

- No presenta certificación en su propuesta en la que manifieste que suministrará los repuestos originales y partes necesarias para el óptimo funcionamiento de los aires acondicionados.

#### Ítem 3.1. **NO CUMPLE**,

- No presenta certificación en su propuesta en la que cuente con experiencia en gestión y administración en Helpdesk vigente (Mesa de ayuda) expedida por la empresa suministradora del software.

#### Ítem 8.18. **NO CUMPLE**.

- El oferente no presenta declaración juramentada en el que exprese que el personal designado tiene las competencias laborales para la realización del mantenimiento preventivo y/o correctivo en el sector refrigeración y aire acondicionado 280501022 "Manejo ambiental de las sustancias refrigerantes de los sistemas de refrigeración y aire acondicionado según la normatividad nacional e internacional".

#### Ítem 11. **NO CUMPLE**. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.

- El oferente adjunta certificaciones de contratos celebrados y ejecutados con entidades públicas y/o privadas, pero el objeto no es igual o similar al objeto de la presente contratación (MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS).

#### Ítem 13. **NO CUMPLE**, EXPERIENCIA DEL PERSONAL

- El oferente dentro de su propuesta **NO presenta** cinco (5) técnicos electricistas y/o tecnólogos en electromecánica y/o electromecánica industrial y/o electricidad industrial, con experiencia general de tres (3) años a partir de la expedición de la matricula profesional antes del cierre del presente proceso de contratación. los cuales deberán contar con experiencia específica en instalaciones eléctricas interiores, mantenimiento e instalación de sistemas de refrigeración y/o aires acondicionados, lo anterior se tendrá en cuenta, presentando máximo dos (2) certificaciones expedidas por una entidad pública y/o privada, en la cual se acredite su participación
- Deberán adjuntar fotocopia diploma y/o acta de grado avalada por el Ministerio de Educación y/o matricula profesional expedida por el Consejo Nacional de Técnicos Electricistas CONTE o Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecánica, Electrónica y Afines CONALTEL.
- Los técnicos electricistas presentarán matricula profesional en las clases **T3, T4 y T5**, así mismo, todo el personal presentado de técnicos y tecnólogos deberán contar con certificación de trabajo seguro en alturas.

## HHS SUMINISTROS Y SERVICIOS

### Ítem 2.11 **NO CUMPLE,**

- No presenta certificación en su propuesta en la que manifieste que suministrará los repuestos originales y partes necesarias para el óptimo funcionamiento de los aires acondicionados.

### Ítem 3.1 **NO CUMPLE,**

- No presenta certificación en su propuesta en la que cuente con experiencia en gestión y administración en Helpdesk vigente (Mesa de ayuda) expedida por la empresa suministradora del software.

### Ítem 7.1 **NO CUMPLE,**

- El oferente debe firmar un acuerdo de confidencialidad y no revelación de la información para lo cual deberá diligenciar el FORMULARIO No. 6

### Ítem 7.2 **NO CUMPLE,**

- El oferente debe firmar un acuerdo de confidencialidad y no revelación de la información para lo cual deberá diligenciar el FORMULARIO No. 6

### Ítem 8.18 **NO CUMPLE.**

- El oferente no presenta declaración juramentada en el que exprese que el personal designado tiene las competencias labores para la realización del mantenimiento preventivo y/o correctivo en el sector refrigeración y aire acondicionado 280501022 "Manejo ambiental de las sustancias refrigerantes de los sistemas de refrigeración y aire acondicionado según la normatividad nacional e internacional".

### Ítem 9.3 **NO CUMPLE.**

- no presenta certificado para trabajo seguro en alturas de acuerdo a Resolución No. 1409 de 2012 expedida por el Ministerio de Trabajo, donde se evidencie que el personal designado tiene las competencias labores.

### Ítem 13 **NO CUMPLE, EXPERIENCIA DE PERSONAL**

- El oferente no anexa documentación solicitada en el presente ítem, las cuales se exigen en las Especificaciones Técnicas Mínimas.
  - El oferente dentro de su propuesta **NO presenta:** un (1) ingeniero electricista y/o eléctrico, y/o electromecánico, y/o de distribución y redes eléctricas y/o mecánico, con experiencia profesional de tres (3) años a partir de la expedición de la tarjeta profesional por el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones afines, Inspector RETIE vigente y/o Diplomado en el reglamento técnico de instalaciones eléctricas RETIE 2013, y/o Diplomado NEC 2017, para lo cual deberá anexar fotocopia de diploma profesional, tarjeta profesional, constancia inspector RETIE vigente y/o Diplomado RETIE 2013, y/o Diplomado NEC 2017 expedida por institución educativa legalmente constituida.
  - Experiencia específica en instalaciones eléctricas, mantenimiento e instalación de sistemas de refrigeración y/o aires acondicionados e instalación de equipos en baja tensión, lo anterior se acreditará con la presentación en su propuesta de máximo dos (2) certificaciones expedidas por entidades públicas y/o privadas en las cuales el personal acredite su participación en dichas actividades.

- El oferente dentro de su propuesta **NO presenta** cinco (5) técnicos electricistas y/o tecnólogos en electromecánica y/o electromecánica industrial y/o electricidad industrial, con experiencia general de tres (3) años a partir de la expedición de la matricula profesional antes del cierre del presente proceso de contratación. los cuales deberán contar con experiencia específica en instalaciones eléctricas interiores, mantenimiento e instalación de sistemas de refrigeración y/o aires acondicionados, lo anterior se tendrá en cuenta, presentando máximo dos (2) certificaciones expedidas por una entidad pública y/o privada, en la cual se acredite su participación
- Deberán adjuntar fotocopia diploma y/o acta de grado avalada por el Ministerio de Educación y/o matricula profesional expedida por el Consejo Nacional de Técnicos Electricistas CONTE o Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecánica, Electrónica y Afines CONALTEL.
- Los técnicos electricistas presentarán matricula profesional en las clases **T3, T4 y T5**, así mismo, todo el personal presentado de técnicos y tecnólogos deberán contar con certificación de trabajo seguro en alturas.
- el oferente **NO presenta** personal (Ingeniero, tecnólogos y/o técnicos) con experiencia en el mantenimiento preventivo, correctivo y operación de equipos de precisión Liebert, - Vertiv, certificado por el fabricante y/o distribuidor autorizado de Liebert - Vertiv, para el desarrollo de estas actividades.

## ABCONTROL INGENIERIA SAS

### Ítem 3.1 **NO CUMPLE**,

- No presenta certificación en su propuesta en la que cuente con experiencia en gestión y administración en Helpdesk vigente (Mesa de ayuda) expedida por la empresa suministradora del software.

### Ítem 7.1 **NO CUMPLE**,

- El oferente debe firmar un acuerdo de confidencialidad y no revelación de la información para lo cual deberá diligenciar el FORMULARIO No. 6

### Ítem 7.2 **NO CUMPLE**,

- El oferente debe firmar un acuerdo de confidencialidad y no revelación de la información para lo cual deberá diligenciar el FORMULARIO No. 6

### Ítem 8.18 **NO CUMPLE**.

- El oferente no presenta declaración juramentada en el que exprese que el personal designado tiene las competencias labores para la realización del mantenimiento preventivo y/o correctivo en el sector refrigeración y aire acondicionado 280501022 "Manejo ambiental de las sustancias refrigerantes de los sistemas de refrigeración y aire acondicionado según la normatividad nacional e internacional".

### Ítem 9.3 **NO CUMPLE**.

- no presenta certificado para trabajo seguro en alturas de acuerdo a Resolución No. 1409 de 2012 expedida por el Ministerio de Trabajo, donde se evidencie que el personal designado tiene las competencias labores.

### Ítem 10. **NO CUMPLE**.

- no anexa Registro Único de Proponentes RUP, por lo anterior no es posible verificar si el oferente cumple o no los requisitos habilitantes.

Ítem 11. **NO CUMPLE.**

- no anexa Registro Único de Proponentes RUP, por lo anterior no es posible verificar si el oferente cumple o no los requisitos habilitantes.

Ítem 13. **NO CUMPLE, EXPERIENCIA DEL PERSONAL**

- El oferente no anexa documentación solicitada en el presente ítem, las cuales se exigen en las Especificaciones Técnicas Mínimas.
  - El oferente dentro de su propuesta presenta un (1) ingeniero de distribución y redes eléctricas, con experiencia profesional de tres (3) años a partir de la expedición de la tarjeta profesional, pero **NO anexa** constancia inspector RETIE vigente y/o Diplomado RETIE 2013, y/o Diplomado NEC 2017 expedida por institución educativa legalmente constituida
  - El oferente dentro de su propuesta **NO presenta** cinco (5) técnicos electricistas y/o tecnólogos en electromecánica y/o electromecánica industrial y/o electricidad industrial, con experiencia general de tres (3) años a partir de la expedición de la matrícula profesional antes del cierre del presente proceso de contratación, los cuales deberán contar con experiencia específica en instalaciones eléctricas interiores, mantenimiento e instalación de sistemas de refrigeración y/o aires acondicionados, lo anterior se tendrá en cuenta, presentando máximo dos (2) certificaciones expedidas por una entidad pública y/o privada, en la cual se acredite su participación
  - Deberán adjuntar fotocopia diploma y/o acta de grado avalada por el Ministerio de Educación y/o matrícula profesional expedida por el Consejo Nacional de Técnicos Electricistas CONTE o Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecánica, Electrónica y Afines CONALTEL.
  - Los técnicos electricistas presentarán matrícula profesional en las clases **T3, T4 y T5**, así mismo, todo el personal presentado de técnicos y tecnólogos deberán contar con certificación de trabajo seguro en alturas.
  - el oferente **NO presenta** personal (Ingeniero, tecnólogos y/o técnicos) con experiencia en el mantenimiento preventivo, correctivo y operación de equipos de precisión Liebert, - Vertiv, certificado por el fabricante y/o distribuidor autorizado de Liebert - Vertiv, para el desarrollo de estas actividades



| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA POLICIA NACIONAL                                |                                                 |                                         |                                         |                                 |                                           |                                                           |                                                   |                                                 |                |                           |                        |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PN DIRAF SA 172 2020, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS A NIVEL NACIONAL". |                                                 |                                         |                                         |                                 |                                           |                                                           |                                                   |                                                 |                |                           |                        |                                                                                                                                                                 |
| PRESUPUESTO OFICIAL                                                                         |                                                 | 1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR |                                         |                                 |                                           |                                                           |                                                   |                                                 |                |                           |                        |                                                                                                                                                                 |
|                                                                                             |                                                 | \$ 162.952.000.00                       | >=1,44                                  | <=0,69                          | 1.2.1.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR |                                                           | >=100,00% PRESUPUESTO                             |                                                 | >=1,03         |                           | >=0,08                 |                                                                                                                                                                 |
| N.                                                                                          | NOMBRE DEL PROPONENTE                           |                                         | Liquidez                                | Nivel de Endeudamiento          | Capital de Trabajo                        | Razón de cobertura de intereses                           | Utilidad operacional dividida por el activo total | Utilidad operacional dividida por el patrimonio | ESTADO DEL RUP | IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA | CERTIFICACIÓN BANCARIA | RESULTADO EVALUACIÓN                                                                                                                                            |
|                                                                                             |                                                 |                                         | Activo corriente sobre pasivo corriente | Pasivo total sobre activo total | Activo corriente menos pasivo corriente   | Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses | Utilidad operacional dividida por el activo total | Utilidad operacional dividida por el patrimonio |                |                           |                        |                                                                                                                                                                 |
| 1                                                                                           | AB CONTROL INGENIERIA SAS NIT 830108265-1       |                                         | 2.12                                    | 0.47                            | 2.029.068.000.00                          | 6.96                                                      | 0.16                                              | 0.30                                            | CUMPLE         | CUMPLE                    | CUMPLE                 | CUMPLE                                                                                                                                                          |
| 2                                                                                           | ELECTROMECHANICA GARCIA. SAS NIT. 901.078.218-2 |                                         | 1.70                                    | 0.52                            | 138.951.282.00                            | INDEFINIDO                                                | 0.65                                              | 1.37                                            | CUMPLE         | CUMPLE                    | CUMPLE                 | NO CUMPLE, toda vez que el capital de trabajo es inferior al requerido de acuerdo al numeral 1.2.1 Indicadores financieros a evaluar del pliego de condiciones. |
| 2                                                                                           | HERNANDEZ SANCHEZ HELIODORO NIT. 19374690-6     |                                         | 6.30                                    | 0.13                            | 811.901.876.00                            | 20.33                                                     | 0.11                                              | 0.13                                            | CUMPLE         | CUMPLE                    | CUMPLE                 | CUMPLE                                                                                                                                                          |

TE. JOHAN RICARDO VILLAMIZAR ORTEGA  
Evaluador Económico

IT. XIMEN RINCON LIZARAZO  
Evaluador Económico

PRO 03 JERRY ALEJANDRO CAÑON GALINDO  
Evaluador Económico

