FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

FECHA**: 26 DE FEBRERO DE 2026**

ENTIDAD: **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ**

PROCESO: **CONVOCATORIA PÚBLICA No. 011 DE 2026 MODALIDAD: CONVOCATORIA PÚBLICA.**

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, ULTRASONIDO, MAMOGRAFÍAS, TAC ESTUDIOS VASCULARES (DOPPLER ARTERIAL Y VENOSOS), RADIOLOGÍA CONVENCIONAL Y PORTÁTIL DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL POS, IMÁGENES DE APOYO EN CIRUGÍA CON ARCO EN LA C EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ.

PRESUPUESTO OFICIAL: DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES ($10.350.000.000) M/CTE.

EVALUADOR JURÍDICO: ALDO FERNANDO RODRIGUEZ DELGADO /SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

APOYO A LA EVALUACIÓN DE LOS REQUISITOS JURIDICOS: DANIELA GUEVARA SERRANO / COORDINADOR OFICINA DE CONTRATACIÓN.

EVALUADOR FINANCIERO: ALDO FERNANDO RODRIGUEZ DELGADO /SUBGERENTE ADMINISTRATIVO.

APOYO A LA EVALUACIÓN FINANCIERA: YINA LIZET JIMENEZ PANCHE / CONTADORA

EVALUADOR ECONOMICO: DAVID ALBERTO ROJAS FLOREZ /SUBGERENTE CIENTIFICO.

APOYO A LA EVALUACIÓN ECONOMICA: JUAN JOSE ORTEGON GARAVITO / PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO SUBGERENCIA CIENTÍFICA

EVALUADOR TÉCNICO: DAVID ALBERTO ROJAS FLOREZ /SUBGERENTE CIENTIFICO

APOYO A LA EVALUACIÓN TÉCNICA: HEIDY PAOLA RUBIANO SÁNCHEZ- INGENIERA BIOMÉDICA Y VIVIANA PAOLA PIÑEROS GUTIÉRREZ/TALENTO HUMANO

El comité evaluador en cumplimiento de lo dispuesto en el Manual de Contratación Resolución 319 de 2023, ciñéndose a las reglas contenidas en los términos de referencia, presenta el informe final de evaluación de propuesta, de la siguiente manera:

RELACIÓN DE OFERENTES O PROPONENTES QUE PRESENTARON PROPUESTA EN OPORTUNIDAD.

Se deja constancia que se recibió una (01) oferta en términos de cronograma de la convocatoria pública de la siguiente manera:

UNICO OFERENTE:

SERVIMED SAS	**NIT: 808003827-9**	
DOCUMENTO		
	CUMPLE	
	SI	**NO**
Carta de presentación de la oferta	✓	
Certificado de existencia y representación legal	✓	
cédula de ciudadanía del proponente.	✓	
Garantía de seriedad de la propuesta	✓	
Certificación de pago de aportes parafiscales y seguridad social.	✓	

Certificación cumplimiento del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	✓	
Compromiso de transparencia.	✓	
Antecedentes fiscales, disciplinarios, judiciales y medidas correctivas.	✓	
Manifestación de apoyo a la industria nacional	✓	
Registro único de proponentes RUP	✓	
Registro único tributario RUT	✓	
Certificación de no encontrarse en curso en inhabilidades e incompatibilidades.	✓	
Declaración de Bienes y Rentas persona jurídica o natural según sea el caso	✓	
Hoja de vida de la función pública persona jurídica o natural según sea el caso	✓	

EVALUACIÓN JURÍDICA

Se realizó la verificación de los documentos presentados por el oferente o proponente, con el fin de determinar si los mismos cumplen con los requisitos señalados en la Ley y en los Términos de referencia, esta evaluación solo comprende la evaluación de los requisitos habilitantes jurídicos y se concluye que CUMPLE-la oferta se encuentra **HABILTADA JURIDICAMENTE.**

VERIFICACIÓN DOCUMENTAL

De acuerdo con lo establecido en el **CAPÍTULO 4. REQUISITOS HABILITANTES,** la propuesta **SERVIMED SAS, CUMPLE** con las condiciones establecidas en la CONVOCATORIA PUBLICA N° 011-2026.

RESULTADO DE LOS CONCEPTOS EVALUACION JURIDICA

OFERENTE	RESULTADO
SERVIMED SAS	**CUMPLE- HABILITADO**

EVALUACIÓN FINANCIERA

Se realizó la verificación de los documentos habilitantes en lo financiero y/o económico presentados por los oferentes o proponentes en el Registro Único de Proponentes, con el fin de determinar si los mismos cumplen con los requisitos determinados en la Ley, en los Términos de Condiciones.

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

N.I.T. 890.680.025-1
CERTIFICACIÓN DE EVALUACIÓN DE INDICADORES FINANCIEROS
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 011-2026

Fusagasugá, febrero de 2026

INFORMACIÓN DEL RUP A DICIEMBRE DE 2024	SERVIMED S.A.S.
ACTIVO CORRIENTE	20.791.684.636
ACTIVO NO CORRIENTE	1.175.143.558
ACTIVO TOTAL	21.966.828.194
PASIVO CORRIENTE	5.331.562.190
PASIVO NO CORRIENTE	1.353.171.080
PASIVO TOTAL	6.684.733.270
PATRIMONIO	15.282.094.924
PASIVO+PATRIMONIO	21.966.828.194
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	11.419.784.008
GASTOS DE INTERESES	214.080.148

RESULTADO REQUERIDO	INDICADOR	FORMULA	SERVIMED S.A.S.	EVALUACIÓN
>=2	Índice de liquidez	Activo Corriente/Pasivo Corriente	3,90	CUMPLE
<=0,50	Índice de endeudamiento	Pasivo Total/Activo Total	0,30	CUMPLE
>=3	Razón de cobertura de Intereses	Utilidad operacional/intereses pagados	53,34	CUMPLE
>=0,10	Rentabilidad sobre el patrimonio	Utilidad operacional/ Patrimonio	0,75	CUMPLE
>=0,10	Rentabilidad sobre los activos	Utilidad operacional/ Activo	0,52	CUMPLE
>=30% del valor de la convocatoria $10.350.000.000	Capital de trabajo	Activo Corriente - Pasivo Corriente	15.460.122.446,00	CUMPLE

RESULTADO DE LOS CONCEPTOS EVALUACION FINANCIERA

OFERENTE	RESULTADO
SERVIMED SAS	**CUMPLE- HABILITADO**

REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS HABILITANTES:

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE. (Habilitante)

SERVIMED S.A.S

El proponente manifiesta mediante la presentación del Formulario N° 8, visto a folio 75, donde se relacionan los contratos 1011-2021, por valor de $5.900.000.000 correspondientes a 6494,035 S.M.L.M.V y el contrato 907-2022 por valor de $5.850.000.000 correspondientes a 5850,50 S.M.L.M.V, mismos que se encuentran registrados en el según formulario en el RUP que se encuentra en consecutivos 36 y 37 visto en folio 96 el certificado se encuentra vistos en folios 76 al 85 emitido por la **E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ**, y que la suma de estos dos contratos resulta el valor de $ 11.750.000.000 y expresado en S.M.L.M.V, resulta el total de 12.344.04, que si bien se CUMPLE con la experiencia requerida.

CONCLUSIÓN: El oferente **CUMPLE** con la experiencia mínima exigida.

ASPECTOS TÉCNICOS.

Se procede a realizar la verificación de los aspectos Técnicos mínimos requeridos, como lo son PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO y EQUIPOS BIOMÉDICOS., de lo cual se realizó la revisión de la oferta y se obtuvo el siguiente resultado:

RECURSO HUMANO MÍNIMO REQUERIDO:

PERSONAL

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

PERFIL	CANTIDAD MÍNIMA	FORMACIÓN ACADÉMICA	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA ESPECIFICA	PORCENTAJE DEDICACIÓN
MEDICO RADIÓLOGO	Uno (1)	Deberá acreditar Título profesional en medicina y acreditar Especialización en radiología y/o salud familiar – ultrasonido médico	Experiencia profesional mínima de dos (2) años contados a partir de la expedición de Rethus.	Deberá contar con experiencia específica certificada de mínimo dos (2) años como médico radiólogo y/o en imágenes diagnósticas en instituciones de salud Públicas o privadas.	Disponibilidad Según necesidad del servicio
TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS	Tres (3)	Deberá acreditar Título de Tecnólogo en Imágenes Diagnosticas, y aportar Certificado de protección radiológica.	Experiencia como tecnólogo mínimo de dos (2) años contados a partir de la expedición del Rethus.	Deberá contar con experiencia específica certificada de mínimo dos (2) años como tecnólogo de imágenes diagnosticas en instituciones de salud públicas o privadas.	Disponibilidad de 24 horas De dos técnicos diurnos y uno Nocturno, según necesidad del servicio.
COORDINADOR DEL SERVICIO	Uno (1)	Deberá acreditar Título de enfermería, deberá contar con Especialización en Auditoria en salud.	Experiencia mínima de dos (2) años contados a partir de la expedición del Rethus.	Experiencia certificada de mínimo dos (2) años en instituciones públicas o privadas en manejo en unidades de Imágenes diagnosticas	Disponibilidad Según necesidad del servicio
TRANSCRIPTOR(A)	Uno (1)	Deberá acreditar Título de auxiliar de enfermería.	Experiencia mínima de seis (06) meses contados a partir de la expedición del Rethus.	Experiencia certificada de mínimo seis (06) meses en instituciones públicas o privadas como auxiliar de en enfermería	Disponibilidad Según necesidad del servicio
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Uno (1)	Deberá acreditar Título de Auxiliar de Enfermería	Experiencia mínima de seis (06) meses contados a partir de la expedición del Rethus.	Deberá contar con experiencia específica certificada de mínimo seis (06) meses como auxiliar de enfermería en instituciones de salud públicas o privadas.	Disponibilidad Según necesidad del servicio

Frente a la necesidad de Recurso humano el OFERENTE allega el siguiente personal:

MEDICO RADIÓLOGO

INGRID ESPERANZA SÁNCHEZ GARZÓN

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	**Cumple (Sí/No/No aplica)**
Documento de identificación (Nacionales o Extranjeros)	SI
Libreta militar (Cuando aplique)	NO APLICA
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Procuraduría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Contraloría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Policía.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Medidas Correctivas.	SI

Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Delitos Sexuales	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): ética Medica	SI
Certificado Redam (≤ 30 días)	SI
Carné de vacunas: Hepatitis y titulaciones, Toxoide tetánico, Difteria, Sarampión y Rubeola.	SI
Carné de vacunación COVID 19	SI
Hoja de Vida SIGEP (Diligenciada en Plataforma)	SI
CARTA DE COMPROMISO	SI

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	**Cumple (Sí/No/No aplica)**
Diploma y/o acta de grado Bachiller	No APLICA
Diploma y acta de grado profesional.	SI
Diploma y acta de grado posgrado	SI
Tarjeta Profesional	SI
RETHUS	SI
Resolución de Convalidación de títulos	NO APLICA

CURSO MÍNIMO REQUERIDO	**Cumple (Sí/No/No aplica)**
Dengue	SI
Lucha contra la corrupción - EVA	SI
MIPG – Módulo General, 8 módulos del curso y Auditoria - EVA	SI
Soporte vital avanzado (vigente)	SI
Cuidado del donante	SI

TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA CERTIFICADA					
1. INGRID ESPERANZA SÁNCHEZ GARZÓN					
CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	AÑOS	MES	DÍAS
SANAR SERVICIOS SAS	23/09/2014	13/01/2026	11	3	21
TOTAL, EXPERIENCIA			11	3	21
		11 años, 3 meses, 21 días			

Nota: Se evidencia que el profesional cumple con la experiencia mínima requerida, al ser un total de 11 años, 3 meses, 21 días, soportado también en el certificado anexo en folio 140, se advierte que la certificación allegada de CEDI SOACHA no será tenida en cuenta toda vez que la experiencia se sobrepone en fechas con la aportada de SANAR SERVICIOS SAS Y tampoco cumple con las condiciones requeridas que es debe expresar día, mes y año de inicio.

CONCLUSIÓN: El profesional CUMPLE con la experiencia y CUMPLE con la totalidad de documentación requerida

TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS

FAUSTINO ALBEIRO MURCIA MORA

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	**Cumple (Sí/No/No aplica)**
Documento de identificación (Nacionales o Extranjeros)	SI
Libreta militar (Cuando aplique)	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Procuraduría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Contraloría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Policía.	SI

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Medidas Correctivas.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Delitos Sexuales	SI
Certificado Redam (≤ 30 días)	SI
Carné de vacunas: Hepatitis y titulaciones, Toxoide tetánico, Difteria, Sarampión y Rubeola.	SI
Carné de vacunación COVID 19	SI
Hoja de Vida SIGEP (Diligenciada en Plataforma)	SI
CARTA DE COMPROMISO	SI

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	**Cumple (Sí/No/No aplica)**
Diploma y/o acta de grado Bachiller	SI
Diploma y acta de grado Técnico o tecnólogo	SI
Diploma y acta de grado posgrado	SI
Curso de Protección radiológica	SI
RETHUS	SI
Resolución Convalidación de Títulos (si aplica)	NO APLICA

CURSO MÍNIMO REQUERIDO	**Cumple (Sí/No/No aplica)**
Dengue	SI
Lucha contra la corrupción - EVA	SI
MIPG – Módulo General, 8 módulos del curso y Auditoria - EVA	SI
Soporte vital básico	SI

EXPERIENCIA MÍNIMA REQUERIDA:

TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA CERTIFICADA					
FAUSTINO ALBEIRO MURCIA MORA					
CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	AÑOS	MES	DÍAS
SERVIMED	1/07/2021	2/01/2026	4	6	1
CAFUR	1/03/2014	31/12/2015	1	9	30
CAFUR	1/01/2016	31/12/2016	0	11	30
CAFUR	1/01/2017	31/12/2017	0	11	30
CAFUR	1/01/2018	31/12/2018	0	11	30
CAFUR	1/01/2019	31/12/2019	0	11	30
CAFUR	1/01/2020	31/12/2020	0	11	30
CAFUR	1/01/2021	30/06/2021	0	5	29
TOTAL, EXPERIENCIA			5	75	210
		11 años, 10 meses			

Nota: Se evidencia que el profesional cumple con la experiencia mínima requerida, al ser un total de 11 años, 10 meses, soportado también en el certificado y contrato anexo en folios 174 y 210.

CONCLUSIÓN: El profesional CUMPLE con la experiencia y CUMPLE con la totalidad de documentación requerida.

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

EDGAR JESÚS RAMOS CANTOR

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Documento de identificación (Nacionales o Extranjeros)	SI
Libreta militar (Cuando aplique)	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Procuraduría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Contraloría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Policía.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Medidas Correctivas.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Delitos Sexuales	SI
Certificado Redam (≤ 30 días)	SI
Carné de vacunas: Hepatitis y titulaciones, Toxoide tetánico, Difteria, Sarampión y Rubeola.	SI
Carné de vacunación COVID 19	SI
Hoja de Vida SIGEP (Diligenciada en Plataforma)	SI
CARTA DE COMPROMISO	SI

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Diploma y/o acta de grado Bachiller	SI
Diploma y acta de grado Técnico o tecnólogo	SI
Diploma y acta de grado posgrado	SI
Curso de Protección radiológica	SI
RETHUS	SI
Resolución Convalidación de Títulos (si aplica)	NO APLICA

CURSO MÍNIMO REQUERIDO	Cumple (Sí/No/No aplica)
Dengue	SI
Lucha contra la corrupción - EVA	SI
MIPG – Módulo General, 8 módulos del curso y Auditoria - EVA	SI
Soporte vital básico	SI

EXPERIENCIA MÍNIMA REQUERIDA:

TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA CERTIFICADA					
2. EDGAR JESÚS RAMOS CANTOR					
CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	AÑOS	MES	DÍAS
SERVIMED	1/03/2021	2/01/2026	4	10	1
CLÍNICA BELÉN	1/04/2018	28/02/2021	2	10	27
CAFUR IPS	1/03/2014	3/12/2015	1	9	2
CAFUR IPS	1/06/2015	30/12/2015	0	6	29
CAFUR IPS	1/01/2016	31/01/2016	0	0	30
CAFUR IPS	1/05/2017	31/12/2017	0	7	30
CAFUR IPS	1/01/2018	31/03/2018	0	2	30
TOTAL, EXPERIENCIA			7	44	149
		7 años, 8 meses, 28 días			

Nota: Se evidencia que el profesional cumple con la experiencia mínima requerida, al ser un total de 7 años, 8 meses, 28 días, soportado también en el certificado y contrato anexo en folios 242 al 278.

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

CONCLUSIÓN: El profesional CUMPLE con la experiencia y CUMPLE con la totalidad de documentación requerida.

GERMAN RICARDO BAQUERO PÉREZ

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Documento de identificación (Nacionales o Extranjeros)	SI
Libreta militar (Cuando aplique)	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Procuraduría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Contraloría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Policía.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Medidas Correctivas.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Delitos Sexuales	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): ética Medica	SI
Certificado Redam (≤ 30 días)	SI
Carné de vacunas: Hepatitis y titulaciones, Toxoide tetánico, Difteria, Sarampión y Rubeola.	SI
Carné de vacunación COVID 19	SI
Hoja de Vida SIGEP (Diligenciada en Plataforma)	SI
CARTA DE COMPROMISO	SI

NOTA: Se evidencia a folio 285 y 286 medidas correctivas sin embargo al verificar la medida Correctiva impuesta recae sobre el menor de edad BAQUERO SERRATO DANIEL SANTIAGO, motivo por el cual no genera inhabilidad sobre el personal propuesto.

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Diploma y/o acta de grado Bachiller	SI
Diploma y acta de grado Técnico o tecnólogo	SI
Diploma y acta de grado posgrado	SI
Curso de Protección radiológica	SI
RETHUS	SI
Resolución Convalidación de Títulos (si aplica)	NO APLICA

CURSO MÍNIMO REQUERIDO	Cumple (Sí/No/No aplica)
Dengue	SI
Lucha contra la corrupción - EVA	SI
MIPG – Módulo General, 8 módulos del curso y Auditoria - EVA	SI
Soporte vital básico	SI

TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA CERTIFICADA					
GERMAN RICARDO BAQUERO PÉREZ					
CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	AÑOS	MES	DÍAS
SERVIMED	1/03/2021	2/01/2026	4	10	1
MEDSALUD SAS	2/09/2005	31/12/2005	0	3	29
MEDSALUD SAS	2/01/2006	31/12/2006	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2007	31/12/2007	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2008	31/12/2008	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2009	31/12/2009	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2010	31/12/2010	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2011	31/12/2011	0	11	29

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

MEDSALUD SAS	2/01/2012	31/12/2012	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2013	31/12/2013	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2014	31/12/2014	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2015	31/12/2015	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2016	31/12/2016	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2017	31/12/2017	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2018	31/12/2018	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2019	31/12/2019	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2020	31/12/2020	0	11	29
MEDSALUD SAS	2/01/2021	28/02/2021	0	1	26
TOTAL, EXPERIENCIA			4	179	491
		20 años, 3 meses, 11 días			

Nota: Se evidencia que el profesional cumple con la experiencia mínima requerida, al ser un total de 20 años, 3 meses, 11 días soportado también en el certificado y contrato anexo en folios 310 y 345

CONCLUSIÓN: El profesional CUMPLE con la experiencia y CUMPLE con la totalidad de documentación requerida.

COORDINADOR SERVICIO. - JEFE DE ENFERMERÍA.

OLGA MARITZA PARRA VÉLEZ

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Documento de identificación (Nacionales o Extranjeros)	SI
Libreta militar (Cuando aplique)	NO APLICA
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Procuraduría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Contraloría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Policía.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Medidas Correctivas.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Delitos Sexuales	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): ética Medica	SI
Certificado Redam (≤ 30 días)	SI
Carné de vacunas: Hepatitis y titulaciones, Toxoide tetánico, Difteria, Sarampión y Rubeola.	SI
Carné de vacunación COVID 19	SI
Hoja de Vida SIGEP (Diligenciada en Plataforma)	SI
CARTA DE COMPROMISO	SI

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Diploma y/o Acta de Bachiller	SI
Diploma y acta de grado profesional.	SI
Diploma y acta de grado posgrado	SI
Tarjeta Profesional	SI
RETHUS	SI
Resolución de Convalidación de títulos	NO APLICA

CURSO MÍNIMO REQUERIDO	Cumple (Sí/No/No aplica)
Dengue	SI
Lucha contra la corrupción - EVA	SI

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

MIPG – Módulo General, 8 módulos del curso y Auditoria - EVA	SI
Soporte vital avanzado (vigente)	SI

EXPERIENCIA MÍNIMA REQUERIDA.

TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA CERTIFICADA					
OLGA MARITZA PARRA VÉLEZ					
CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	AÑOS	MES	DÍAS
SERVIMED	1/08/2022	2/01/2026	3	5	1
SERVIMED	19/04/2021	31/07/2022	1	3	12
TOTAL, EXPERIENCIA			4	8	13
		4 años, 8 meses, 13 días			

Nota: Se evidencia que el profesional cumple con la experiencia mínima requerida, al ser un total de 4 años, 8 meses, 13 días soportado también en el certificado y contrato anexo en folios 419 y 456

CONCLUSIÓN: El profesional CUMPLE con la experiencia y CUMPLE con la totalidad de documentación requerida.

TRANSCRIPTOR

DEISY TATIANA RÍOS GARZÓN.

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Documento de identificación (Nacionales o Extranjeros)	SI
Libreta militar (Cuando aplique)	NO APLICA
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Procuraduría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Contraloría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Policía.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Medidas Correctivas.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Delitos Sexuales	SI
Certificado Redam (≤ 30 días)	SI
Carné de vacunas: Hepatitis y titulaciones, Toxoide tetánico, Difteria, Sarampión y Rubeola.	SI
Carné de vacunación COVID 19	SI
Hoja de Vida SIGEP	SI
CARTA DE COMPROMISO	SI

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Diploma y/o acta de grado Bachiller	SI
Diploma y acta de grado Técnico o tecnólogo	SI
RETHUS	SI
Resolución Convalidación de Títulos (si aplica)	NO APLICA

CURSO MÍNIMO REQUERIDO	Cumple (Sí/No/No aplica)
Dengue	SI
Lucha contra la corrupción - EVA	SI
MIPG – Módulo General, 8 módulos del curso y Auditoria - EVA	SI
Soporte vital básico	SI

EXPERIENCIA – TRANSCRIPTOR

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA CERTIFICADA					
DEISY TATIANA RÍOS GARZÓN					
CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	AÑOS	MES	DÍAS
SERVIMED	5/02/2025	13/01/2026	0	11	8
ASTEMPRO	6/02/2024	24/01/2025	0	11	18
CAFUR	1/01/2020	19/12/2020	0	11	18
SALUD MÉDICOS ESPECIALISTAS	1/07/2018	5/06/2019	0	11	4
TOTAL, EXPERIENCIA			0	44	48
		3 años, 9 meses, 18 días			

Nota: Se evidencia que el profesional cumple con la experiencia mínima requerida, al ser un total de 4 años, 8 meses, 13 días soportado también en el certificado y contrato anexo en folios 374 al 382

CONCLUSIÓN: El profesional CUMPLE con la experiencia y CUMPLE con la totalidad de documentación requerida.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ORFANERY GUTIÉRREZ PALACIO

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Documento de identificación (Nacionales o Extranjeros)	SI
Libreta militar (Cuando aplique)	NO APLICA
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Procuraduría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Contraloría.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Policía.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Medidas Correctivas.	SI
Antecedentes judiciales (≤ 30 días): Delitos Sexuales	SI
Certificado Redam (≤ 30 días)	SI
Carné de vacunas: Hepatitis y titulaciones, Toxoide tetánico, Difteria, Sarampión y Rubeola.	SI
Carné de vacunación COVID 19	SI
Hoja de Vida SIGEP	SI
CARTA DE COMPROMISO	SI

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA	Cumple (Sí/No/No aplica)
Diploma y acta de grado Bachiller	SI
Diploma y acta de grado Técnico o tecnólogo	SI
RETHUS	SI
Resolución Convalidación de Títulos (si aplica)	NO APLICA

CURSOS MÍNIMOS REQUERIDOS	Cumple (Sí/No/No aplica)
Dengue	SI
Lucha contra la corrupción - EVA	SI
MIPG – Módulo General, 8 módulos del curso y Auditoria - EVA	SI
Soporte vital básico (vigente)	SI

TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA CERTIFICADA
ORFANERY GUTIÉRREZ PALACIO

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	AÑOS	MES	DÍAS
SERVIMED	2/12/2022	2/01/2026	3	1	0
TOTAL, EXPERIENCIA			3	1	0
		3 años, 1 meses, 0 días			

Nota: Se evidencia que el profesional cumple con la experiencia mínima requerida, al ser un total de 3 años, 1 meses, soportado también en el certificado y contrato anexo en folios 487 al 515

CONCLUSIÓN: El profesional CUMPLE con la experiencia y CUMPLE con la totalidad de documentación requerida, por lo que deberá subsanar la documentación en debida forma.

EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DOTACIÓN.

Que, el oferente **SERVIMED S.A.S** mediante oficio allegado garantiza los Ítems mínimos requeridos para la prestación del servicio estará disponible en todo momento, por lo cual de ser adjudicado deberá allegar los insumos mínimos requerido al área de almacén para su recepción e inclusión en KARDEX, en donde se verificará el estado y funcionalidad del mismo y el cual será requisito para el inicio de la actividad.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN A TÉCNICA:

De Acuerdo con la oferta presentada por parte del comité técnico evaluador se realizó la verificación de los requisitos de los equipos biomédicos mínimos habilitantes de lo cual se obtuvo el siguiente resultado:

EQUIPOS BIOMÉDICOS:

Se procede verificar los aspectos técnicos, EQUIPOS BIOMÉDICOS:

IMAGENOLOGÍA											
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**	**FICHA TÉCNICA**	**REGISTRO INVIMA**	**MANUAL (ESPAÑOL)**	**HOJA DE VIDA**	**MANTENIMIENTO**	**CALIBRACIÓN**	**ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO**	**OBSERVACIONES**
TOMÓGRAFO	SIEMENS	SOMATON GO UP	(21) 177518	SI	SI (2018EBC-0001864-R1)	SI	SI	SI	NO REQUIERE	3 AÑOS Y 2 MESES	EL REPORTE DE MANTENIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS
MAMÓGRAFO	GENORAY	MX 600	GMA-C18001-50324	SI	SI (2018EBC-0017705)	SI	SI	NO APLICA	NO REQUIERE	10 MESES	NINGUNA
ECÓGRAFO FIJO	VINNO	G55	U0302LV004	SI	SI (2016DM-0014716)	SI	SI	SI	SI	2 AÑOS Y 6 MESES	EL REPORTE DE MANTENIMIENTO DE DICIEMBRE CUMPLE CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS
ECÓGRAFO PORTÁTIL	SONOSCAPE	X3	488619435	SI	SI (2023DM-	SI	SI	SI	SI	4 AÑOS Y 11 MESES	EL REPORTE DE MANTENIMIENTO CUMPLE

					0027788)						CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS
RAYOS X PORTÁTIL	BMI	JOLLY 20 PLUS	JPR21-2203	SI	SI (2019EBC-0020792)	SI	SI	SI	NO REQUIERE	4 AÑOS Y 10 MESES	EL REPORTE DE MANTENIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS
EQUIPO DE RAYOS X FIJO	ECOTRON	EXS-52R	E-EXS-52R3X-2404b01	SI	SI (2023EBC-0027196)	SI	SI	SI	NO REQUIERE	1 AÑO Y 7 MESES	EL REPORTE DE MANTENIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS
FLAT PANEL	PIXXGEN	PIXX1417	A620211A5	SI	SI (2022DM-0025781)	SI	SI	SI	NO REQUIERE	4 AÑOS	EL REPORTE DE MANTENIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS
PAC'S RIS	EDX RIS PACS V2.2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI (2018DM-0018498)	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO REQUIERE	NO APLICA	NINGUNA
ARCO EN C	GENERAL ELECTRIC	BRIVO OEC 785	B3SS18000373	SI	SI (2019EBC-0003260-R1)	SI	SI	SI	NO REQUIERE	4 AÑOS Y 11 MESES	EL REPORTE DE MANTENIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS

NOTA: Teniendo en cuenta lo solicitado en el pliego de condiciones y la documentación presentada por el oferente, CUMPLE con los requisitos exigidos en los términos de la convocatoria.

En virtud a lo expuesto anteriormente, la OFERTA presentada por la sociedad **SERVIMED S.A.S** se encuentra HABILITADA, razón por la cual se procede a realizar la evaluación conforme a los criterios establecidos en los términos de condiciones.

EVALUACIÓN Y PONDERACIÓN A LOS CRITERIOS DE LOS TERMINOS DE CONDICIONES

Que una vez revisada la información, documentación y soportes de la oferta se procede en consecuencia calificar cada uno de los **CRITERIOS DE PONDERACIÓN, asì:**

CONCEPTO	PUNTAJE MÁXIMO
FACTOR ECONÓMICO	250
FACTOR TÉCNICO (EXPERIENCIA PROFESIONALES)	200
FACTOR TÉCNICO (ANTIGÜEDAD EQUIPOS BIOMÉDICOS)	300
CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACREDITAR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0,25
CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACREDITAR MIPYME	0,25
VALORES AGREGADOS	99,5

TOTAL	**850**

Que de lo anterior se realizara la asignación de puntaje de acuerdo a los criterios establecidos en los Estudios previos y términos de condiciones, así:

1. **FACTOR ECONÓMICO:**

Que, de acuerdo a la propuesta económica presentada por el oferente, se procede a evaluar, así:

ÍTEM	SUBPROCESO	% HOSPITAL	PUNTAJE
1	Ultrasonido, Mamografías, TAC, Estudios Vasculares (Doppler arterial y venosos), radiología convencional y portátil, digitalización de imágenes.	30%	50
2	Imágenes Diagnósticas básicas, incluidas en Contratos de Capitación con la Institución, correspondiente a UPC discriminada para imagen diagnóstica.	30%	50
3	Mamografías	35%	50
4	Actividades de apoyo de imágenes con ARCO EN C hasta por un valor de:	$9.000.000	50
5	Para los eventos y procedimientos por Capitación y por Py	$15.000.000	50
TOTA, PUNTAJE			**250**

EXPERIENCIA ADICIONAL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO:

Que, de acuerdo al personal propuesto, y una vez revisada la experiencia máxima presentada y certificado por el oferente se procede a evaluar así:

MEDICO RADIÓLOGO	TOTAL, EXPERIENCIA	PUNTAJE
INGRID ESPERANZA SÁNCHEZ GARZÓN	11 años, 3 meses, 21 días	60

TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS	TOTAL, EXPERIENCIA	PUNTAJE
EDGAR JESÚS RAMOS CANTOR	**7 años, 8 meses, 28 días**	60
GERMAN RICARDO BAQUERO PÉREZ	**20 años, 3 meses, 11 días**	
FAUSTINO ALBEIRO MURCIA MORA	**11 años, 10 meses, 0 días**	

COORDINADOR DEL SERVICIO	TOTAL, EXPERIENCIA	PUNTAJE
OLGA MARITZA PARRA VÉLEZ	**4 años, 8 meses, 13 días**	0

Nota: La experiencia total es de 4 años, 8 meses, 13 días, al restar la experiencia mínima de 3 años, resulta en 1 año, 8 meses, y 13 días, según los criterios de ponderación no se encuentra en ningún rango para otorgar puntaje adicional por tal motivo se asigna 0 puntos.

TRANSCRIPTOR	TOTAL, EXPERIENCIA	PUNTAJE
DEISY TATIANA RÍOS GARZÓN.	**3 años, 9 meses, 18 días**	25

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	TOTAL, EXPERIENCIA	PUNTAJE
ORFANERY GUTIÉRREZ PALACIO	**4 años, 4 meses, 12 días**	25

CRITERIO	TOTAL
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO	170

ANTIGÜEDAD EQUIPOS BIOMÉDICOS: al proponente que oferte la antigüedad de los equipos así:

Se verifica la antigüedad de acuerdo con los documentos requeridos y se obtiene el siguiente resultado:

IMAGENOLOGÍA	
EQUIPO	**ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO**
TOMÓGRAFO	3 AÑOS Y 2 MESES
MAMÓGRAFO	10 MESES
ECÓGRAFO FIJO	2 AÑOS Y 6 MESES
ECÓGRAFO PORTÁTIL	4 AÑOS Y 11 MESES
RAYOS X PORTÁTIL	4 AÑOS Y 10 MESES
EQUIPO DE RAYOS X FIJO	1 AÑO Y 7 MESES
FLAT PANEL	4 AÑOS
PAC'S RIS	NO APLICA
ARCO EN C	4 AÑOS Y 11 MESES

De lo anterior se evidencia un porcentaje de antigüedad de acuerdo a la cantidad de equipos biomédicos evaluados, así:

CANTIDAD EQUIPOS A VERIFICAR	PORCENTAJE
9	100%
9	100%
PUNTAJE	**300 PUNTOS**

EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES CON DOMICILIO EN EL TERRITORIO NACIONAL (DECRETO 1860 DE 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.15 - 2.2.1.2.4.2.14)

NOTA: Se evidencia que se allega, Certificación vista a folio 776 donde se menciona que MARCELA MORALES HERRERA, cuenta con el 100% de las acciones, por lo cual se otorga el puntaje de 0,25.

CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACREDITAR MIPYME (DECRETO 1860 DE 2021 ARTÍCULO - 2.2.1.2.4.2.18 (0.25 PUNTOS)

NOTA: El oferente, no presenta certificación de clasificación de tamaño empresarial para personas jurídicas, por lo cual no acredita como MiPymes Por lo cual la asignación en este criterio es 0.

VALORES AGREGADOS PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ:

Se establece como puntaje los 100 puntos toda vez que fue el único oferente que allego oferta y presento valores agregados conforme a los criterios de la entidad.

FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

PONDERACIÓN FINAL:

CONCEPTO	PUNTAJE MÁXIMO
FACTOR ECONÓMICO	250
FACTOR TÉCNICO (EXPERIENCIA PROFESIONALES)	170
FACTOR TÉCNICO (ANTIGÜEDAD EQUIPOS BIOMÉDICOS)	300
CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACREDITAR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0,25
CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACREDITAR MIPYME	0
VALORES AGREGADOS	99,5
TOTAL	**819,75**

CONCLUSIÓN: Que al presente proceso se presentó una sola oferta y conforme a las evaluaciones anteriormente relacionadas, el oferente **SERVIMED SAS** identificado **con el NIT 808.003.827-9, se otorga un puntaje total por la suma de 819,75 Puntos.** Por lo anterior, se recomienda a la gerencia adjudicar el proceso al referido oferente.

En constancia firma;

ORIGINAL FIRMADO
ALDO FERNANDO RODRIGUEZ DELGADO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

ORIGINAL FIRMADO
DAVID ALBERTO ROJAS FLÓREZ
SUBGERENTE CIENTIFICO

ORIGINAL FIRMADO
JUAN JOSE ORTEGON GARAVITO
PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO
SUBGERENCIA CIENTÍFICA.

ORIGINAL FIRMADO
YINA LIZET JIMENEZ PANCHE
CONTADORA

ORIGINAL FIRMADO
HEIDY PAOLA RUBIANO SÁNCHEZ
INGENIERA BIOMÉDICA

ORIGINAL FIRMADO
VIVIANA PAOLA PIÑEROS GUTIÉRREZ
TALENTO HUMANO

ORIGINAL FIRMADO
DANIELA GUEVARA SERRANO
COORDINADORA OFICINA DE CONTRATACIÓN