

FECHA: 22 de enero de 2013

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SOCORRO - SANTANDER

OBJETO:
"CONTRATAR LOS SUBPROCESOS DE ENFERMERÍA, AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CAMILLEROS PARA LOS PROCESOS DE QUIRÓFANOS, CONSULTA EXTERNA, REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO, Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO, EN CONCORDANCIA CON SUS PROCESOS INSTITUCIONALES."

EMPRESA: SINTRASANDER			
VALOR PROPUESTA :	\$ 1.262.148.071	LÍMITE MÍNIMO:	\$ 1.262.148.071
PRESUPUESTO:	1.265.311.349	-0,25%	\$ 3.163.278
VIGENCIA: 1 febrero a 30 septiembre de 2013			

REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR LOS PROPONENTES PARA SER ADJUDICATARIOS DEL CONTRATO					
CONTENIDO DE LAS INVITACIONES	CUMPLE SI /NO			OBSERVACION	
No encontrarse dentro del regimen de inhabilidades e incompatibilidades		CUMPLE			
Ser Organizaciones Sindicales del área de la salud (Sindicatos de Industria)		NO CUMPLE			
En caso de ser union temporal o consorcio cada uno de sus integrantes debe ser organización sindical del area de la salud (sindicatos de Industria)					

OBSERVACION. Se aclara que las caratulas de los procesos de enfermeria y camilleros esta cruzada con el medicina general.

EVALUACION JURIDICA Y LEGAL

CONTENIDO DE LAS INVITACIONES	CUMPLE SI/ NO	OBSERVACIONES
1. Carta de presentación de la oferta: Deberá ser suscrita por el proponente, la cual debe ser firmada por el Representante Legal o su apoderado, debidamente facultado para ello.		
2. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.		
3. Certificado de Existencia y Representación Legal: Expedido por la Autoridad competente, vigente.		
4. Póliza de seriedad de la oferta equivalente al diez (10%) del valor total de la propuesta o del presupuesto oficial estimado y su vigencia por el término de tres meses contados a partir de la fecha de la presentación de la propuesta; Recibo de Cancelación de la misma.		
5. Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.		
6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría		
7. Fotocopia del RUT (si no se encuentra actualizado de acuerdo a la Resolución 00139 del 21 de noviembre de 2012 DIAN,		
8. Certificación firmada por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal según el caso donde informa que se encuentra al día en pago de aportes parafiscales y al sistema de Seguridad Social Integral.		
9. Copia del acta de fundación de conformidad con el Art. 361 del C.S.T., junto con su constancia de depósito ante el Ministerio de Trabajo.		
10. Copia del acta de la elección de la junta directiva de conformidad con el Art. 365 del C.S.T. junto con su constancia de depósito ante el Ministerio de Trabajo		
11. Copia del acta de Asamblea a través de la cual se aprobaron los estatutos.		
12. Copia de los estatutos autenticados por el secretario, junto con su constancia de depósito ante el Ministerio de Trabajo.		
13. Nómina de la junta directiva de la organización sindical con sus documentos de identidad.		
14. Nómina completa del personal afiliado con su correspondiente documento de identidad.		
15. Autorización para contratar. En el caso que el Representante Legal, conforme a los estatutos no tenga facultades para		

ELABORO: _____


REVISO: _____

APROBO _____

CUMPLE / NO CUMPLE _____

FECHA: 22 de enero de 2013

ESE HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SOCORRO - SANTANDER



OBJETO:
“CONTRATAR LOS SUBPROCESOS DE ENFERMERÍA, AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CAMILLEROS PARA LOS PROCESOS DE QUIRÓFANOS, CONSULTA EXTERNA, REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO, Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO, EN CONCORDANCIA CON SUS PROCESOS INSTITUCIONALES.”

EMPRESA: SINTRASANDER

VALOR PROPUESTA : 1.262.148.071

PRESUPUESTO: 1.265.311.349

VIGENCIA: 1 febrero a 30 septiembre de 2013

EVALUACION FINANCIERA

DOCUMENTOS DE CARÁCTER FINANCIERO	CUMPLE SI/ NO	OBSERVACIONES
Estados Financieros (Balance General y Estados de Ganancias y Pérdidas con corte a Diciembre 31 de 2012, o Iniciales si la Empresa está constituida recientemente) certificados por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador Público Titulado, según corresponda, quienes allegarán su Tarjeta Profesional y el Certificado vigente de Antecedentes Disciplinarios de la Junta Central de Contadores.	CUMPLE	

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

NO

EMPRESA A

EMPRESA B

% PARTICIPACION

0%

MINIMO DE PARTICIPACION

NO APLICA

NO APLICA

1.265.311.349

25 % del PO

316.327.837,25

CONDICION	CRITERIO	RESULTADO	CUMPLE
>=\$316327837,25	CAPITAL TRABAJO	-	
>= 1	LIQUIDEZ		
>=\$316327837,25	PATRIMONIO		
<= 55	ENDEUDAMIENTO		

SI SE TRATA DE CONSORCIOS DILIGENCIE EN EL SIGUIENTE CUADRO LA CASILLA PARA LA EMPRESA A Y LA EMPRESA B DE LO CONTRARIO SOLO DILIGNENCIE LA EMPRESA A

CONCEPTO	EMPRESA A	EMPRESA B	TOTAL
ACTIVO			#¡VALOR!
ACTIVO CORRIENTE			#¡VALOR!
PASIVO			#¡VALOR!
PASIVO CORRIENTE			#¡VALOR!

CUMPLE / NO CUMPLE


ELABORO:

REVISO:

APROBO

FECHA: 22 de enero de 2013

ESE HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SOCORRO - SANTANDER



OBJETO:
“CONTRATAR LOS SUBPROCESOS DE ENFERMERÍA, AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CAMILLEROS PARA LOS PROCESOS DE QUIRÓFANOS, CONSULTA EXTERNA, REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO, Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO, EN CONCORDANCIA CON SUS PROCESOS INSTITUCIONALES.”

EMPRESA: SINTRASANDER

VALOR PROPUESTA : 1.262.148.071

PRESUPUESTO: 1.265.311.349

VIGENCIA: 1 febrero a 30 septiembre de 2013

EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA

EXPERIENCIA

CRITERIO	CUMPLE SI/ NO
Se exige experiencia en esta clase de contratación, es decir, que se haya suscrito contratos con Entidades del Sector Salud cuyo objeto sea igual o similar al de la presente Convocatoria y que su presupuesto sea mínimo el valor equivalente al 50% de la presente Invitación.	
Los contratos que se acrediten como Experiencia pueden ser ejecutados o que se encuentren en ejecución: Cuando se trate de contratos ejecutados se deberá presentar el Acta de Recibo final donde conste la Entidad, el objeto del contrato y su valor. Cuando se trate de contratos en Ejecución se deberá presentar Certificación de la Entidad donde se está desarrollando el contrato y que contenga estas mismas especificaciones.	

50% del P.O

632.655.674,50

OBJETO	PRESUPUESTO	EJECUTADO	EN EJECUCIÓN
Conforme a los folios 062 al 191			
Se debe solicitar certificacion de los siguientes contratos, del Hospital Regional de San Gil por valor			

0

EVALUACION TECNICA

DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA	CUMPLE SI/ NO	OBSERVACIONES
1. Compromiso suscrito por el Representante Legal donde manifieste que responderá por los daños ocasionados por mal uso a		
2. Relación/Descripción de los perfiles de los Afiliados Partícipes que ejecutarán las actividades descritas en el Proceso.		
3. Compromiso suscrito por el Representante Legal donde manifieste que se compromete a dar cumplimiento a los perfiles y		
4. Certificación suscrita por el Representante Legal de que posee la capacidad jurídica, financiera y técnica para adelantar la		
5.EXPERIENCIA. Listado de Entidades, a quienes hayan prestado sus servicios donde conste la dirección y el teléfono de las		
1. El proponente deberá acreditar documentado su proceso de selección del personal que prestará los servicios, para ello		

3. Suministro, dotación y dosímetros: La empresa contratista se obliga a garantizar una excelente presentación personal de sus		
4. El afiliado participe deberá presentarse al interventor específico con el respectivo carné de identificación, el cual debe ser		
5. Allegar Certificación suscrita por el Representante Legal de la Entidad Proponente sobre la existencia y Constitución		
Reglamento Interno de Trabajo.		

CUMPLE /NO CUMPLE


RESULTADO EVALUACION TECNICA Y EXPERIENCIA	
	CUMPLE/NO CUMPLE
EXPERIENCIA	
EVALUACION TECNICA	

ELABORO: _____

REVISO: _____

APROBO _____

ESE HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SOCORRO - SANTANDER


NOVA IMAGEN EN SALUD

EVALUACION ECONOMICA

LIMITE MAX\$ 1.265.311.349

LIMITE MIN\$ 1.262.148.071

SI EL VALOR DE LA PROPUESTA ESTA DENTRO DE LOS LIMITES SE CONTINUA CON LA EVALUACION

PM=	VALOR PROPUESTA MENOR VALOR
PAE=	VALOR PROPUESTA A EVALUAR
PF=	PROPUESTA FAVORABLE PARA LA ESE
PUNTAJE MAXIMO =	

PF=#iDIV/0!

PM=	VALOR PROPUESTA MENOR VALOR
PAE=	VALOR PROPUESTA A EVALUAR
PF=	PROPUESTA FAVORABLE PARA LA ESE
PUNTAJE MAXIMO =	

PF=#iDIV/0!

TOTAL PUNTA

#iDIV/0!


ELABORO: _____

REVISO: _____

APROBO _____

FECHA: 22 de enero de 2013

ESE HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN
III NIVEL
SOCORRO - SANTANDER


NOVA IMAGEN EN SALUD

OBJETO:
“CONTRATAR LOS SUBPROCESOS DE ENFERMERÍA, AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CAMILLEROS PARA LOS PROCESOS DE QUIRÓFANOS, CONSULTA EXTERNA, REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO, Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO, EN CONCORDANCIA CON SUS PROCESOS INSTITUCIONALES.”

EMPRESA: SINTRASANDER

VALOR PROPUESTA :1.262.148.071

PRESUPUESTO:1.265.311.349

VIGENCIA: 1 febrero a 30 septiembre de 2013

RESUMEN DE LA EVALUACION	
CONCEPTOS	CUMPLE / NO CUMPLE
EVALUACION JURIDICA Y LEGAL	0
EVALUACION FINANCIERA	0
EXPERIENCIA	0
EVALUACION TECNICA	0
EVALUACION ECONOMICA	0

TOTAL PUNTAJE

0

APROBO _____

Gerencia