

EVALUACIÓN JURÍDICA PROCESO

N° 0004.I.P.A.P.2021

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL PROCESO DE GESTIÓN AMBIENTAL QUE COMPRENDE, LAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES, MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS, MANTENIMIENTO, FORTALECIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE ZONAS VERDES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. INCLUYE MANO DE OBRA Y SUMINISTRO DE INSUMOS BIODEGRADABLES TALES COMO: PRODUCTOS DE ASEO, ELEMENTOS DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y JARDINERÍA

OFERENTE: BRILLADORA EL DIAMANTE S.A - NIT: 890300327

REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
4.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.	X		
4.1.2. CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL y/o REGISTRO MERCANTIL	X		
4.1.3 COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA	X		
4.1.4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (Formato 4)			NA
4.1.5. GARANTÍA DE SERIEDAD:	X		Presente garantía de seriedad expedida por aseguradora Seguros del Estado No. 45-44-101124639, con fecha de vigencia de 03 de mayo de 2021 y hasta 15 de agosto de 2021 por valor asegurado de \$131.918.282,80



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



4.1.6 CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES.	X		
4.1.7 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO.	X		
4.1.9. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		
4.1.10. ANTECEDENTES FISCALES	X		
4.1.11. ANTECEDENTES JUDICIALES	X		
4.1.12. ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS	X		
4.1.13. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	X		
4.1.14. OFICINA PRINCIPAL, AGENCIA O SUCURSAL	X		Presenta agencia en la ciudad de Pasto
FORMATO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	X		
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
ANEXO DISPONIBILIDAD DE PERSONAL	X		

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES						
<p>El oferente deberá acreditar una experiencia, mediante presentación de máximo 5 certificaciones (entre 1 y 5 contratos) indicando calidad y cumplimiento en contratos para la prestación de servicios de aseo y/o desinfección en sector salud. Este debe corresponder al servicio prestado en los últimos 5 años. La experiencia requerida debe ser en Entidades Prestadoras de servicios de Salud de mediana y/o alta complejidad y el valor de los contratos acreditados a través de las certificaciones deberá corresponder, en su sumatoria, MÍNIMO al 100% del presupuesto oficial de esta convocatoria. Las certificaciones de experiencia deben encontrarse en su conjunto codificadas en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con la totalidad de los códigos señalados a continuación:</p> <table border="1" data-bbox="240 1602 815 1885"> <thead> <tr> <th>CODIGO UNSPSC</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>761015</td> <td>DESINFECCION</td> </tr> <tr> <td>761115</td> <td>SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS</td> </tr> </tbody> </table>	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION	761015	DESINFECCION	761115	SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS		X	<p>Presenta 3 contratos:</p> <p>Consecutivo RUP 54 celebrado con el Hospital Departamental Psiquiátrico del Valle, valor 1204,66 smmlv. Contrato que de conformidad con el certificado de cumplimiento aportado, aún se encuentra en ejecución, motivo por el cual no cumple con la experiencia exigida.</p> <p>Consecutivo RUP 33 celebrado con la Entidad promotora de salud Servicio</p>
CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION								
761015	DESINFECCION								
761115	SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS								



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



761215	RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN DE BASURAS			Occidental de Salud SA, valor 671,62 smmlv (salario mínimo 2020). Contrato erróneamente inscrito en el RUP con 604.93 smmlv. No es una entidad de prestación de servicios de alta o mediana complejidad
761216	DISPOSICIÓN DE DESECHOS NO PELIGROSOS			
761219	DISPOSICIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS			

La entidad únicamente evaluará contratos ejecutados a satisfacción, es decir terminado y/o liquidados y verificado en el RUP.

Contrato consecutivo RUP 42 Fundación Clínica Valle Del Lili, valor 6.230,49

Al no encontrarse debidamente acreditada la experiencia, no se encuentra acreditado el cumplimiento de los Códigos UNSPS exigidos.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<p>DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE</p> <p>Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la copia del contrato u orden de compra respectiva acompañada de una de las siguientes opciones:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Acta de Entrega y/o Recibo a satisfacción y/o Acta de liquidación, debidamente diligenciada y suscrita por las partes involucradas.2. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en el presente Pliego de Condiciones. <p>La acreditación de la experiencia con cualquiera de las opciones señaladas debe contener en su conjunto la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Objeto del Contrato.• Número del Contrato.• Entidad Contratante.• El Porcentaje de Participación, si El Contrato se suscribió en Consorcio o Unión Temporal.• La Fecha de Iniciación del Contrato.• La Fecha de Terminación del Contrato.• El Tiempo Total de Suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses.• Valor total del Contrato incluyendo Adiciones.• El Valor Total ejecutado del Contrato.• Cumplido		X	<p>-No acredita experiencia mediante la presentación del contrato u orden de compra. Únicamente presenta contrato</p>
<p>4.2.2 EQUIPO MÍNIMO Y EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA:</p> <ul style="list-style-type: none">• Listado del personal con el cual se ejecutará el contrato en caso de ser adjudicatario.• El 90% del personal debe tener entrenamiento mínimo de 40 horas y certificaciones de capacitación en temas relacionados con el manejo integral de residuos hospitalarios con entidad		X	<p>No acredita 2 supervisores en su equipo de trabajo.</p> <p>No acredita 2 operarios autoclave</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<p>reconocida y certificada.</p> <ul style="list-style-type: none">• Certificación de contar con un profesional, gestor (a) ó tecnólogo en salud ocupacional que visitará las instalaciones del hospital para identificar el perfil de riesgo del trabajador de aseo.• El oferente deberá presentar el protocolo Covid- 19 de conformidad con lo dispuesto en la resolución No. 0000737 del 09 de mayo del 2020 y Resolución 155 de 2020; en virtud del cual el ministerio de protección social dispuso: El protocolo de bioseguridad para las actividades empresariales y de apoyo limpieza, aprobado.			
--	--	--	--

5.1 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

REQUISITOS PONDERABLES REVISIÓN JURÍDICA:

PUNTAJE MAXIMO	CONDICION	PUNTAJE OBTENIDO
100	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL. CIEN (100) PUNTOS	CUMPLE 100 PUNTOS
10	PERSONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	0 PUNTOS NO APORTA REQUISITO

UNION TEMPORAL ALIADOS



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
4.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.		X	<p>Señala que el nombre del proponente plural, es Unión temporal aliados SERVICE, y en el documento de conformación se observa que el proponente es Unión temporal aliados SERVICE.</p> <p>En el numeral 21 tipo de proponente, marca con una equis (X) en CONSORCIO, cuando la conformación del proponente plural es UNIÓN TEMPORAL.</p> <p>NO CUMPLE</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



4.1.2. CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL y/o REGISTRO MERCANTIL		X	<p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL ALIADOS SERVICES, DENOMINADO CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL, NO CUMPLE CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN.</p> <p>POR OTRA PARTE, EN LAS FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL, EL NUMERAL 6 SEÑALA: “CELEBRAR CONTRATOS Y ORDENAR GASTOS HASTA POR LA CUANTÍA QUE LE SEÑALE LA ASAMBLEA DE ASOCIADOS”. DEBERÁ APORTAR ACTA DE ASAMBLEA DE ASOCIADOS EN DONDE INFORME LA CUANTÍA AUTORIZADA PARA CONTRATAR.</p>
4.1.3 COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA		X	<p>APORTA FOTOCOPIAS DE CÉDULA DE CIUDADANÍA DE LAS DOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL</p> <p>CUMPLE</p>
4.1.4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL		X	<p>APORTA DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PLIEGO DE CONDICIONES.</p> <p>CUMPLE</p>
4.1.5. GARANTÍA DE SERIEDAD: Cada proponente deberá constituir a favor del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. Nariño, una		X	<p>APORTA GARANTÍA DE SERIEDAD VIGENTE HASTA EL 11/08/2021,</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<p>garantía de seriedad expedida por una entidad bancaria o una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz haya sido aprobada debidamente por la Superintendencia Financiera</p>			<p>NÚMERO DE PÓLIZA 12-44-101207139, VALOR ASEGURADO \$131.918282,80, PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE 50% DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL, DE CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL.</p> <p>CUMPLE.</p>
--	--	--	--



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<p>4.1.6 CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES.</p>		X	<p>APORTA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES POR PARTE DEL REVISOR FISCAL DE POWER SERVICES LTDA, ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD DE LOS 3 MESES ANTERIORES AL CIERRE DEL PROCESO.</p> <p>CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL, NO APORTA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, ASÍ COMO PLANILLAS DE PAGO.</p> <p>NO CUMPLE.</p>
<p>4.1.7 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO.</p>	X		<p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL POWER SERVICES LTDA APORTA RUP EXPEDIDO EL DÍA 19/04/2021, PRESENTA FECHA DE RENOVACIÓN DE 29/03/2021; EL DOCUMENTO SE ENCUENTRA RENOVADO, VIGENTE Y EN FIRME.</p> <p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL APORTA RUP EXPEDIDO EL DÍA 30 DE ABRIL DE 2021, PRESENTA FECHA DE RENOVACIÓN DE 22/02/2021; EL DOCUMENTO SE ENCUENTRA RENOVADO, VIGENTE Y EN FIRME.</p> <p>CUMPLE.</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



4.1.9. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		<p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL POWER SERVICES LTDA APORTA COPIA DE ANTECEDENTE DE REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA JURÍDICA EXPEDIDAS EL 30/04/2021</p> <p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL APORTA COPIA DE ANTECEDENTE DE REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA JURÍDICA EXPEDIDAS EL 02/05/2021</p> <p>CUMPLE</p>
4.1.10. ANTECEDENTES FISCALES	X		<p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL POWER SERVICES LTDA APORTA COPIA DE ANTECEDENTE DE REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA JURÍDICA EXPEDIDAS EL 02/05/2021</p> <p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL APORTA COPIA DE ANTECEDENTE DE REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA JURÍDICA EXPEDIDAS EL 02/05/2021</p> <p>CUMPLE</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<p>4.1.11. ANTECEDENTES JUDICIALES</p>		X	<p>APORTA ANTECEDENTE JUDICIAL DE DIANA MARCELA CASTRO PAZ, CUMPLE.</p> <p>LA REPRESENTANTE LEGAL DE POWER SERVICES LTDA DINA MARCELA DIAZ ESTEVEZ APORTA ANTECEDENTE JUDICIAL, SIN EMBARGO, EL NOMBRE QUE ARROJA EL CERTIFICADO ES UBALDINA DIAZ ESTEVEZ. ACLARAR NO CUMPLE.</p>
<p>4.1.12. ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS</p>	X		<p>LAS REPRESENTANTES LEGALES DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO APORTAN COPIA DE ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS.</p> <p>CUMPLE.</p>
<p>4.1.13. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT</p> <p>El proponente debe allegar fotocopia de la inscripción en el Registro Único Tributario debidamente actualizado, de la persona jurídica, natural, o de cada uno de los miembros del Consorcio o Unión temporal, según el caso.</p>	X		<p>POWER SERVICES LTDA APORTA RUT CON FECHA DE EXPEDICIÓN 21/01/2021</p> <p>CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL APORTA RUT CON FECHA DE EXPEDICIÓN 16/03/2021</p> <p>CUMPLE.</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<p>4.1.14. OFICINA PRINCIPAL, AGENCIA O SUCURSAL</p> <p>El oferente deberá contar con oficina principal, agencia o sucursal en la ciudad de Pasto, requisito que se verificará en el certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil del oferente. En caso de oferentes plurales, cualquiera de sus integrantes podrá acreditar este requisito.</p>	X		<p>EL INTEGRANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL CÍRCULO DEL SOL CORPORACIÓN SOCIAL APORTA CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO, QUE CERTIFICA EL DOMICILIO DEL INTEGRANTE EN LA CIUDAD DE PASTO.</p> <p>CUMPLE.</p>
<p>FORMATO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES</p>		X	<p>NO APORTA DOCUMENTO DE NINGUNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL</p>
<p>COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN</p>		X	<p>NO APORTA DOCUMENTO DE NINGUNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL</p>
<p>ANEXO DISPONIBILIDAD DE PERSONAL</p>		X	<p>NO APORTA DOCUMENTO DE NINGUNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL</p>

EXPERIENCIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>El oferente deberá acreditar una experiencia, mediante presentación de máximo 5 certificaciones (entre 1 y 5 contratos) indicando calidad y cumplimiento en contratos para la prestación de servicios de aseo y/o desinfección en sector salud. Este debe corresponder al servicio prestado en los últimos 5 años. La experiencia requerida debe ser en Entidades Prestadoras de servicios de Salud de mediana y/o alta complejidad y el valor de los contratos acreditados a través de las certificaciones deberá corresponder, en su sumatoria, MÍNIMO al 100% del presupuesto oficial de esta convocatoria. Las certificaciones de experiencia deben encontrarse en su conjunto codificadas en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con la totalidad de los códigos señalados a continuación:</p>	X		<p>PRESENTA CONTRATO, CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA Y CUMPLIMIENTO ENTRE POWER SERVICE LTDA Y LA SOCIEDAD N.S.D.R SAS, POR VALOR DE \$1.862.575.358, CON OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, DESINFECCIÓN Y SERVICIO DE LAVANDERÍA RELACIONADOS CON</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION			EL AREA DE LA SALUD,
761015	DESINFECCION			
761115	SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS			
761215	RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN DE BASURAS			
761216	DISPOSICIÓN DE DESECHOS NO PELIGROSOS			
761219	DISPOSICIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS			
<p>La entidad únicamente evaluará contratos ejecutados a satisfacción, es decir terminado y/o liquidados y verificado en el RUP.</p>				<p>CONTRATADOS PARA LAS INSTALACIONES DE CLÍNICA NUESTRA EN LAS DIFERENTES SEDES..."; NÚMERO 16 CONSECUTIVO EN EL RUP Y 2.524,78 SMLMV DEL AÑO 2017, CLASIFICADOR UNSPSC 761015 - 761115 - 761215 - 761216 - 761219.</p>
<p>DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA</p> <p>DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE</p> <p>Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la copia del contrato u orden de compra respectiva acompañada de una de las siguientes opciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Acta de Entrega y/o Recibo a satisfacción y/o Acta de liquidación, debidamente diligenciada y suscrita por las partes involucradas. 2. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en el presente Pliego de Condiciones. <p>La acreditación de la experiencia con cualquiera de las opciones señaladas debe contener en su conjunto la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objeto del Contrato. • Número del Contrato. • Entidad Contratante. • El Porcentaje de Participación, si El Contrato se suscribió en Consorcio o Unión Temporal. • La Fecha de Iniciación del Contrato. 		X		<p>APORTA CONTRATO, CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA Y CUMPLIMIENTO ENTRE SOCIEDAD N.S.D.R. SAS Y POWER SERVICES LTDA.</p>



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<ul style="list-style-type: none">• La Fecha de Terminación del Contrato.• El Tiempo Total de Suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses.• Valor total del Contrato incluyendo Adiciones.• El Valor Total ejecutado del Contrato.• Cumplido			
--	--	--	--

5.1 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

PUNTAJE MAXIMO	CONDICION	PUNTAJE OBTENIDO
100	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL. CIEN (100) PUNTOS	0 PUNTOS NO APORTA DOCUMENTACIÓN No Se Otorga Puntos
100	PERSONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	0 PUNTOS No acredita requisito

PROPONENTE: UNIÓN TEMPORAL CLEAN HUDN 2021

REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
4.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.	X		
4.1.2. CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL y/o REGISTRO MERCANTIL	X		
4.1.3 COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA	X		
4.1.4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	X		
4.1.5. GARANTÍA DE SERIEDAD: Cada proponente deberá constituir a favor del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. Nariño, una garantía de seriedad expedida por una entidad bancaria o una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz haya sido aprobada debidamente por la Superintendencia Financiera	X		



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



4.1.6 CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES.	X		
4.1.7 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO.	X		
4.1.9. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		
4.1.10. ANTECEDENTES FISCALES	X		
4.1.11. ANTECEDENTES JUDICIALES	X		
4.1.12. ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS	X		
4.1.13. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	X		
4.1.14. OFICINA PRINCIPAL, AGENCIA O SUCURSAL	X		Domicilio en la ciudad de Pasto.
FORMATO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	X		
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
ANEXO DISPONIBILIDAD DE PERSONAL	X		

EXPERIENCIA:

EXPERIENCIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES												
<p>El oferente deberá acreditar una experiencia, mediante presentación de máximo 5 certificaciones (entre 1 y 5 contratos) indicando calidad y cumplimiento en contratos para la prestación de servicios de aseo y/o desinfección en sector salud. Este debe corresponder al servicio prestado en los últimos 5 años. La experiencia requerida debe ser en Entidades Prestadoras de servicios de Salud de mediana y/o alta complejidad y el valor de los contratos acreditados a través de las certificaciones deberá corresponder, en su sumatoria, MÍNIMO al 100% del presupuesto oficial de esta convocatoria. Las certificaciones de experiencia deben encontrarse en su conjunto codificadas en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con la totalidad de los códigos señalados a continuación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO UNSPSC</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>761015</td> <td>DESINFECCION</td> </tr> <tr> <td>761115</td> <td>SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS</td> </tr> <tr> <td>761215</td> <td>RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN DE BASURAS</td> </tr> <tr> <td>761216</td> <td>DISPOSICIÓN DE DESECHOS NO PELIGROSOS</td> </tr> <tr> <td>761219</td> <td>DISPOSICIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS</td> </tr> </tbody> </table> <p>La entidad únicamente evaluará contratos ejecutados a satisfacción, es decir terminado y/o liquidados y verificado en el RUP.</p>	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION	761015	DESINFECCION	761115	SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS	761215	RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN DE BASURAS	761216	DISPOSICIÓN DE DESECHOS NO PELIGROSOS	761219	DISPOSICIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS	X		Cumple en cuantía, inscripción en el RUP y cuenta con la codificación UNSPSC requerida
CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION														
761015	DESINFECCION														
761115	SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS														
761215	RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN DE BASURAS														
761216	DISPOSICIÓN DE DESECHOS NO PELIGROSOS														
761219	DISPOSICIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS														
<p>DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA</p> <p>DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE</p> <p>Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la copia del contrato u orden de compra respectiva acompañada de una de las siguientes opciones:</p>			Contrato 160 de 2018, con dos adiciones, con fecha de finalización en 2019 por valor de 2.422.541.647.												



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<p>1. Acta de Entrega y/o Recibo a satisfacción y/o Acta de liquidación, debidamente diligenciada y suscrita por las partes involucradas.</p> <p>2. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en el presente Pliego de Condiciones.</p> <p>La acreditación de la experiencia con cualquiera de las opciones señaladas debe contener en su conjunto la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objeto del Contrato. • Número del Contrato. • Entidad Contratante. • El Porcentaje de Participación, si El Contrato se suscribió en Consorcio o Unión Temporal. • La Fecha de Iniciación del Contrato. • La Fecha de Terminación del Contrato. • El Tiempo Total de Suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses. • Valor total del Contrato incluyendo Adiciones. • El Valor Total ejecutado del Contrato. • Cumplido 			<p>Hospital universitario de Santander.</p> <p>Contrato 174 de 2017, contiene tres adiciones, con fecha de finalización 2018 por valor de 2.088.708.635 Hospital universitario de Santander.</p> <p>Los dos contratos se encuentran registrados en el RUP, y coinciden los valores reportados.</p>
CAPACIDAD FINANCIERA			
INDICE DE LIQUIDEZ : MAYOR O IGUAL A 1.40	X		
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO: MENOR O IGUAL 0.60	X		
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES: MAYOR O IGUAL A 1 O INDETERMINADO	X		
CAPITAL DE TRABAJO MAYOR O IGUAL AL 30% DEL PRESUPUESTO OFICIAL	X		
<p>Para obtener los indicadores cuando el proponente sea consorcio, unión temporal, promesa de sociedad futura o está organizado en cualquier forma de asociación, se calcularán ponderando los componentes de cada indicador de acuerdo a la metodología establecida por Colombia Compra Eficiente en el Manual para la Determinación y Verificación de Requisitos Habilitantes en Procesos de Contratación, Sección VII, punto 1 “Ponderación de los componentes de los indicadores”.</p> <p>Los proponentes cuyos gastos de intereses sean cero (0) y no se pueda calcular el indicador de</p>			



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



cobertura de interés, será calificado como habilitado, salvo que su utilidad operacional sea negativa, caso en el cual no se habilitara con el indicador de razón de cobertura de intereses.			
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	X		
RENTABILIDAD PATRIMONIO MAYOR O IGUAL A 0	X		
RENTABILIDAD DEL ACTIVO MAYOR O IGUAL A 0	X		

5.1 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

PUNTAJE MAXIMO	CONDICION	PUNTAJE OBTENIDO
10	DISCAPACIDAD	10
100	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL. CIEN (100) PUNTOS	100

ORIGINAL FIRMADA

AMANDA LUCERO ERASO
Jefe Oficina Jurídica

Proyectó: Gerson Peña Villota
Abogado contratista Oficina Jurídica HUDN