



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
NIT 890.501.019-9



EVALUACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA

PROCESO SA22CPMEC-036

28-06-2022

PROPONENTE 1: SERVISUMINISTROS

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATO DE COMPRAVENTA PARA LA ADQUISICION DE PORCIONES ALIMENTICIAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS.

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia y con fundamento en el artículo 45, Numeral 1, de la Resolución No. 218 del 04 de septiembre de 2014 -Manual de Contratación, se procede a evaluar la propuesta recepcionada oportunamente, tal como consta en la respectiva acta de cierre.

REQUISITOS HABILITANTES

No:	PROPONENTE	EXPERIENCIA		CAPACIDAD FINANCIERA	CAPACIDAD ORGANIZ.
		GENERAL	ESPECIFICA		
1	SERVISUMINISTROS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES:		Único oferente			

EVALUACION

Se evalúan las propuestas conforme los criterios de selección contemplados en los términos de condiciones:

EVALUACION FINANCIERA

La evaluación financiera se realizara mediante el Registro Único de Proponentes de la empresa.

No :	CRITERIOS	SERVISUMINISTROS	
		CUMPLE	NO CUMPLE
1	CAPITAL DE TRABAJO	X	
2	LIQUIDEZ	X	
3	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	X	
5	PATRIMONIO	X	
6	RENT. DEL PATRIMONIO	X	
7	RENT. DEL ACTIVO	X	

EVALUACION FINANCIERA SEGÚN RUP

INDICADOR FINANCIERO	EXIGIDO	FORMULA	DATOS EMPRESA		INDICADOR RUP EMPRESA	SMMLV: \$ 1.000.000
Capital de trabajo	≥180 SMMLV	ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE	198.170.465,00	8.750.000	189.420.465	189,42
Liquidez	≥ 3	ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	198.170.465,00	8.750.000	22,64805314	
Nivel de endeudamiento.	≤ 30%	(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL) * 100	8.750.000	376.436.200	0,023244311	2,324431072
Patrimonio	≥250 SMMLV	PATRIMONIO EN SMMLV	367.686.200			367,69
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL						
Rentabilidad del Patrimonio	≥ 10 %	UTILIDAD OPERACIONAL/PATRIMONIO	65.704.200	367.686.200	0,178696399	17,86963993
Rentabilidad del Activo	≥ 10 %	(UTILIDAD OPERACIONAL/ACTIVO TOTAL	65.704.200	376.436.200	0,174542725	17,45427246

EVALUACIÓN EXPERIENCIA

La evaluación de experiencia se realiza mediante el Registro Único de Proponentes y se acredita mediante certificación.

Experiencia: la calificación de las propuestas de acuerdo con el criterio técnico tendrá un puntaje máximo de **100 puntos** así;

EVALUACIÓN TÉCNICA

A	Experiencia específica: contratos ejecutados registrados en el RUP	70
B	Hojas de vida del personal	30
TOTAL		100

EXPERIENCIA:

DATOS TOMADOS DEL RUP Y CERTIFICACIÓN ADJUNTA DE LA EMPRESA.			
NOMBRE DEL CONTRATANTE	EXPERIENCIA N°	NUMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO	VALOR CONTRATADO EN SMMLV
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA	12	12	72,45
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA	13	13	108,68
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA	14	14	108,68
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA	15	15	108,68
TOTAL SMMLV			398,49
PRESUPUESTO OFICIAL		\$ 120.000.000	120,00
SMMLV 2022		\$ 1.000.000	

Respecto a la experiencia aportada, de acuerdo a los términos de referencia obtiene **70 PUNTOS**

COMPONENTE OPERATIVO

COMPONENTE OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN. Para la prestación del servicio el contratista aportara el siguiente personal:

COMPONENTE OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN					
ITEM	PERSONAL	CANTIDAD	NIVEL DE INSTRUCCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	COORDINADOR	1	Título profesional en áreas administrativas	X	
			Experiencia relacionada con el objeto.	X	
2	NUTRICIONISTA DIETISTA	1	Tituló profesional de nutricionista y dietista.	X	
			Tarjeta profesional	X	
			Experiencia mínima de un (01) año.	X	
3	AUXILIARES DE COCINA	4	Certificado de manipulación de alimentos	X	
			Examen de uñas y frotis de garganta expedido por un laboratorio clínico	X	
			Experiencia mínima de UN (01) año	X	

Las hojas de vida del componente operativo a portadas por el oferente se le asignan una puntuación de **30 puntos**.

En relación a lo anterior y al numeral 11. Criterios de selección, la experiencia se le asigna un total de **100 puntos**, por ser único oferente.

En relación a lo anterior el proponente cumple con el componente operativo requerido, en el pliego de condiciones.

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Los anteriores Ítem presentados en la oferta Cumplen los requerimientos técnicos para lo cual son solicitados. En relación a lo anterior y al numeral 11. Criterios de selección, la oferta económica, se le asigna un total de 200 puntos, por ser único oferente.

DESCRIPCION DIETA	CODIGO	DE	MM	AL	MT	CO	CN	TOTAL
DIETA NORMAL	N	6.500	-	11.000	-	7.500	-	\$ 25.000
DIETA NORMAL PEQUEÑA	NP	5.500	3.000	7.000	-	7.500	-	\$ 23.000
DIETA HIPERPROTEICA	HPR	7.500	3.000	11.000	3.000	8.500	3.000	\$ 36.000
DIETA HIPOSODICA	HS	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA HIPOCLUCIDA	HGL	7.500	3.000	11.000	3.000	7.500	3.000	\$ 35.000
DIETA HIPOGRASA	HGR	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA HIPOSODICA HIPOGRASA	HSHGR	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA HIPOGLUCIDA HIPOGRASA	HGLHGR	7.500	3.000	10.000	3.000	7.500	3.000	\$ 34.000
DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA	HSHGL	7.500	3.000	11.000	3.000	7.500	3.000	\$ 35.000
DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA HIPOGRASA	HSHGLHGR	7.500	3.000	11.000	3.000	7.500	3.000	\$ 35.000
DIETA ASTRINGENTE	AST	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA ASTRINGENTE COMBINADA 1	ASTCMB1	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA ASTRINGENTE COMBINADA 2	ASTCMB2	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA ASTRINGENTE COMBINADA 3	ASTCMB3	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA BLANDA	BL	6.500	-	9.000	-	7.500	-	\$ 23.000
DIETA BLANDA HIPERPROTEICA	BLHPR	7.500	3.000	11.000	3.000	8.500	3.000	\$ 36.000
DIETA BLANDA HIPOSODICA	BLHS	6.500	-	9.000	-	6.500	-	\$ 22.000
DIETA BLANDA HIPOGLUCIDA	BLHGL	7.500	3.000	11.000	3.000	7.500	3.000	\$ 35.000
DIETA BLANDA HIPOGRASA	BLHGR	6.500	-	10.000	-	7.500	-	\$ 24.000
DIETA BLANDA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA HIPOGRASA	BLHSHGLHGR	7.500	3.000	11.000	3.000	7.500	3.000	\$ 35.000
DIETA BLANDA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA	BLHSHGL	7.500	3.000	11.000	3.000	7.500	3.000	\$ 35.000
DIETA COMPLEMENTO I	CP1	4.500	3.000	5.000	-	4.500	-	\$ 17.000
DIETA COMPLEMENTO II	CP2	5.500	3.000	7.000	-	6.500	-	\$ 22.000
DIETA COMPLEMENTO III	CP3	6.500	3.000	7.000	-	6.500	-	\$ 23.000
DIETA LIQUIDA CLARA	LCL	4.500	-	5.000	-	4.500	-	\$ 14.000
DIETA LIQUIDA CLARA HIPOSODICA	LCLHS	4.500	-	5.000	-	4.500	-	\$ 14.000
DIETA LIQUIDA CLARA HIPOGLUCIDA	LCLHGL	4.500	3.000	5.000	3.000	4.500	3.000	\$ 23.000
DIETA LIQUIDA COMPLETA	LCP	5.500	-	6.000	-	5.500	-	\$ 17.000
DIETA LICUADO HIPERPROTEICO	LHPR	6.500	3.000	11.000	3.000	7.500	3.000	\$ 34.000
MEDIA MAÑANA	MM	-	3.000	-	-	-	-	
MEDIA TARDE	MT	-	-	-	3.000	-	-	
CENA	CN	-	-	-	-	-	3.000	
NADA VIA ORAL	-	0	0	0	0	0	0	

CRITERIOS DE SELECCIÓN

No:	CRITERIOS	SERVISUMINISTROS
		PUNTAJE
1	PRECIO	200
2	EXPERIENCIA	100

ORDEN DE ELEGIBILIDAD



Gobernación
de Norte de
Santander

**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA**
NIT 890.501.019-9



ORDEN DE ELEGIBILIDAD	PROPONENTE	PRECIO	EXPERIENCIA	PUNTAJE TOTAL
Primer Lugar	SERVISUMINISTROS	200	100	300

Con base en lo anterior, se recomienda al comité de compras de la ESE la propuesta presentada por la empresa **SERVISUMINISTROS**, es viable financieramente, mediante experiencia y económicamente, por tanto CUMPLE, con lo estipulado en los términos de condiciones para la convocatoria pública de menor cuantía N° **SA22CPMEC-036**.


EDITH JOHANNA ROJAS VILLAMIZAR
Subdirectora Administrativa


CARLOS ERNESTO ROZO TOLOZA
P.U. Talento Humano

Proyecto: Diana Hernández