



## SERVICIO DE ALIMENTACION A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CAFETERIA

23 DE DICIEMBRE 2013

CRITERIO DE EVALUACION	NUTRISALUD SAS						NUTRINAR ANDRADE SAS					UNI-SERVICE LTDA					OBSERVACIONES	
	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE		SUBSANABLE
<b>Aspectos Jurídicos del Proponente</b>																		
Carta de presentación de la propuesta -Tener la calidad de representante del consorcio o unión temporal	X		X				X		X				X		X			
Copia de la cedula de ciudadanía	X		X				X		X				X		X			
<b>Acreditación de la existencia y la representación legal</b>																		
Autorización del órgano societario al Representante Legal para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá adjuntarse el documento de autorización expresa del órgano competente, documento este que para los efectos del presente proceso es insubsanable	X		X				X		X				X		X			
Documento de constitución del consorcio o unión temporal	NA						NA						NA					
Certificado de Inscripción en el Registro Único de Proponentes fecha de expedición no mayor CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO	X		X				X		X				X		X			
<b>Garantía de seriedad de la propuesta</b>																		
BENEFICIARIO: HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E. NIT. No. 8000843623	X		X				X		X				X		X			
valor equivalente, como mínimo, al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor del presupuesto oficial estimado	X		X				X		X				X		X			
Vigencia de la Propuesta La propuesta deberá permanecer vigente por un período mínimo de NOVENTA (90) días calendario, contados a partir de la fecha prevista para el cierre del término para presentar propuestas	X		X				X		X				X		X			



SERVICIO DE ALIMENTACION A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CAFETERIA

23 DE DICIEMBRE 2013

CRITERIO DE EVALUACION	NUTRISALUD SAS						NUTRINAR ANDRADE SAS					UNI-SERVICE LTDA					OBSERVACIONES		
	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE		SUBSANABLE	FOLIOS
La garantía debe ser tomada, en formato para entidades estatales	X		X				X		X				X		X				
Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, deberá tomarse la garantía a nombre de todos y cada uno de los integrantes y deberá indicarse su respectivo porcentaje de participación en la forma asociativa correspondiente	NA		NA				NA		NA				NA		NA				
Caratula de Riegos y amparos		X			X		X		X				X		X				
Recibo de Pago		X			X		X		X					X			X		
<b>Certificación de pagos al sistema de seguridad social y de aportes parafiscales</b>																			
Persona natural deberá adjuntar certificación que manifieste y demuestre estar afiliado al sistema de seguridad social en salud y en pensiones o fotocopia de las planillas de pago en donde conste el valor cancelado	NA		NA				NA		NA										
En el caso de personas jurídicas, deberán presentar certificación de estar al día en el pago de obligaciones parafiscales y con el sistema de seguridad social en los términos del artículo 50 de la ley 789 de 2002. Dicho certificado deberá ser expedido por el Contador o por el Revisor Fiscal, según el caso, quienes deberán acreditar dicha condición mediante los siguientes documentos soporte: matrícula profesional, certificado de la Junta Central de Contadores de antecedentes disciplinarios y acto de designación de revisor fiscal.	X		X					X		X			X		X				





## SERVICIO DE ALIMENTACION A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CAFETERIA

23 DE DICIEMBRE 2013

CRITERIO DE EVALUACION	NUTRISALUD SAS						NUTRINAR ANDRADE SAS					UNI-SERVICE LTDA					OBSERVACIONES		
	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE		SUBSANABLE	FOLIOS
	\$ 24.800						\$ 24.500					\$ 20.272							
Reglamento de higiene y seguridad industrial	x		x				x		x				x		x				
Declaración de renta	x		x				x		x				x		x				
estructura administrativa del operador externo	x		x					x		x			x		x				
Aspectos Bienestar y mejoramiento de la productividad del recurso humano	x		x					x		x				x		x			
Valores agregados		x		x			x		x					x		x			
La propuesta deberá presentarse en original, una (1) copia y un CD	x		x				x		x				x		x				
Manifestación bajo la gravedad de juramento, de encontrarse a paz y salvo con la administración de impuestos nacionales por cualquier clase de tributo.	x		x				x		x										
Manifestación bajo la gravedad del juramento, de no hallarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución y la Ley para contratar.	x		x				x		x				x		x				



## SERVICIO DE ALIMENTACION A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CAFETERIA

23 DE DICIEMBRE 2013

CRITERIO DE EVALUACION	NUTRISALUD SAS						NUTRINAR ANDRADE SAS					UNI-SERVICE LTDA					OBSERVACIONES		
	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	FOLIOS	PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	NO CUMPLE		SUBSANABLE	FOLIOS
Estados financieros 2012	X		X				X			X			X		X				
Fotocopia de las tarjetas profesionales del Contador y/o del Revisor Fiscal o del Contador Público	X		X				X		X				X		X				
Poliza de responsabilidad civil extracontractual		X		X				X		X				X		X			
Organigrama	X		X					X		X			X		X				