



**Hospital
San Juan Bautista E.S.E.**

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

INVITACIÓN A CONTRATAR No. 001 DE 2024

PROCESO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN

El día veintinueve (29) del mes de enero de 2024, siendo las (08:30 a.m.), se procede a evaluar las ofertas presentadas dentro de la Invitación a contratar 001-2024 cuyo objeto es **“PRESTAR EL SERVICIO DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, JARDINERÍA Y MODISTERÍA, INCLUIDO LOS INSUMOS Y PERSONAL HUMANO – A TODO COSTO, DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E. DE CHAPARRAL TOLIMA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN INSTITUCIONAL EN CONDICIONES DE CALIDAD.”**

Se reunieron en la oficina de contratación del Hospital San Juan Bautista, el siguiente equipo evaluador designado por la ordenadora del gasto así:

- **Gerente:** SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA
- **Técnica Almacenista:** OLGA ELOISA CASTAÑEDA
- **Profesional Universitaria Recursos Financieros y Recursos Físicos:** YENNY PAOLA SUÁREZ PADILLA
- **Asesor Control Interno:** RUBY LILIANA PORTELA HUERTAS
- **Asesora Jurídica Externa:** JOHANNA MILENA GARZÓN BLANCO
- **Profesional Área Contratación:** EDWIN ANDRÉS VALDERRAMA BONILLA
- **Auxiliar Administrativa área Contratación:** TATIANA PAOLA VALENCIA DIAZ
- **Auxiliar Administrativa:** ALBA LORENA GARRIDO DUCUARA
- **Profesional Universitaria SST :** YURI KATHERINE CULMA VANEGAS

1. OFERTAS PRESENTADAS

Al cierre de la invitación a contratar, se presentó la siguiente oferta en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, dispuesto para recibir las ofertas de la invitación a contratar 001-2024:

OFERENTE	JASSOFOUR SAS
PRESENTACIÓN	26/01/2024 10:46 AM
OFERTA	479.999.993 COP


VIGILADO
Por la defensa de los derechos de los usuarios
Supersalud


Supersalud

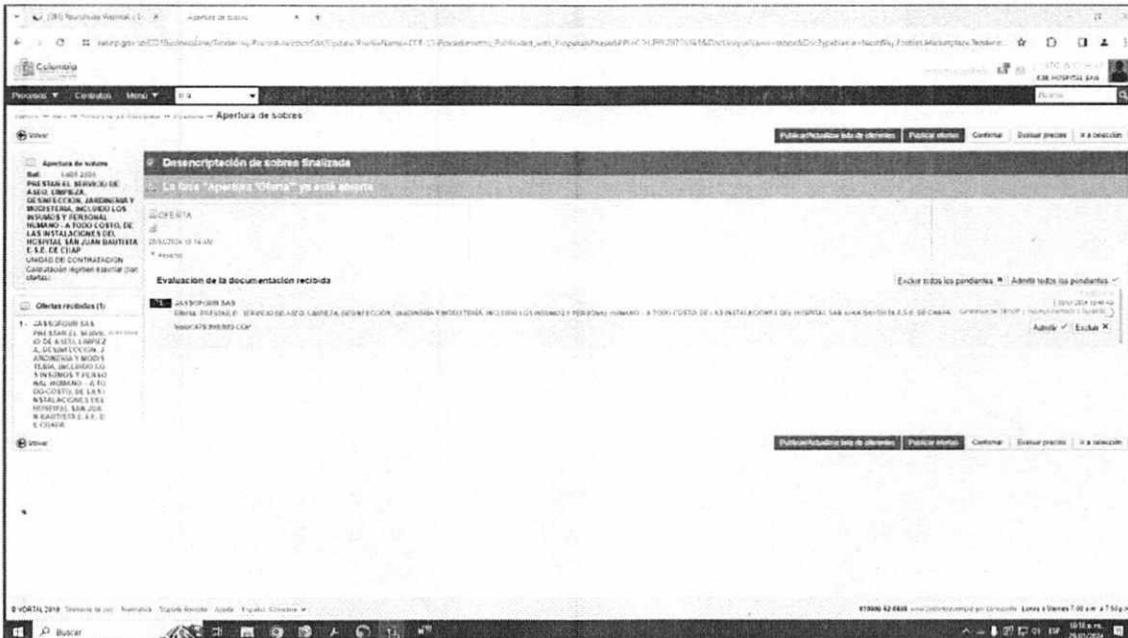
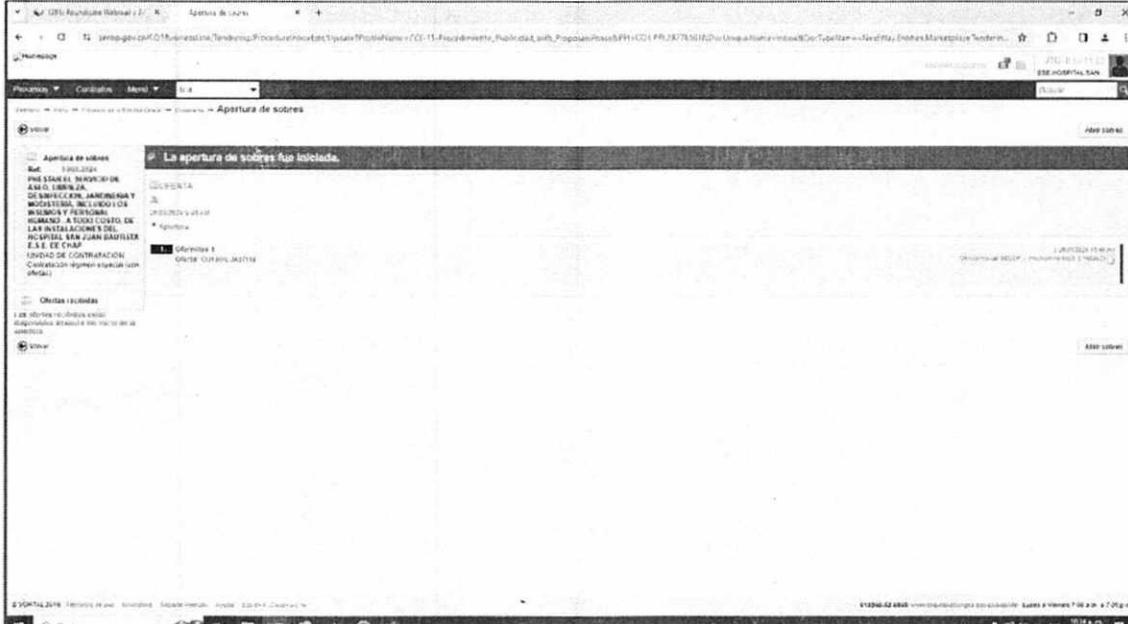
VIGILADO Por la defensa de los derechos de los usuarios

“LA SALUD DE LOS GRANDES, NOS UNE”

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 – Teléfono 2460077 ext. 157 www.hospitalsanjuanbautista.com –
Correos: gerencia@hospitalsanjuanbautista.gov.co contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co -
ventanillaunica@hospitalsanjuanbautista.gov.co



Soporte documental extraído de la plataforma digital



VIGILADO
 Por la calidad de los servicios de los usuarios
Supersalud

↗

La Salud de los Grandes Nos Une



Hospital San Juan Bautista E.S.E.
Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 3 de 15

Acción ejecutada

Evaluación de la documentación recibida

Información general

Nombre de la oferta: PRESTAR EL SERVICIO DE ASESORÍA LIMPIEZA, DE INFECCIÓN, JARDINERÍA Y MODISTERIA, INCLUIDO LOS...

Nombre del proveedor: J&S FOUR SAS

Proveeduría: J&S FOUR SAS

Apoyadora: Centro Integral de Salud

Nombre del sobre	Situación de estado	Estado	Fecha y hora de entrega
Oferta	Centro del proceso	Abierta	2 días de tiempo habilitado...

Cuestionario


Supersalud
 Por lo calidad de los servicios de los usuarios
VIGILADO

K



Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 Teléfono: 2460077 Ext. 157
 www.hospitalsanjuanbautista.gov.co – Correos: gerencia@hospitalsanjuanbautista.gov.co
 contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co - ventanillaunica@hospitalsanjuanbautista.gov.co



**Hospital
San Juan Bautista E.S.E.**

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 4 de 15

2. EVALUACIÓN DE LA OFERTA

VERIFICACIÓN REQUISITOS

	CAPACIDAD JURÍDICA			OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	
1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	X			
2. PROPUESTAS CONJUNTAS			X	
3. HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA – PERSONA NATURAL O JURÍDICA	X			
4. CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL PROPONENTE	X			
5. LIBRETA MILITAR DEL PROPONENTE			X	
6. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	X			
7. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES -RUP	X			
8. RUES – REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL	X			
9. CERTIFICACIÓN BANCARIA	X			
10. DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS		X		Ingresos de la R.L no corresponden a la realidad debieron presentar declaración de Renta de la empresa
11. SOPORTE EXPERIENCIA	X			

VIGILADO
Supersalud
Por la defensa de los derechos de los usuarios

La Salud de los Grandes Nos Une

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 Teléfono: 2460077 Ext. 157

www.hospitalsanjuanbautista.gov.co – Correos: gerencia@hospitalsanjuanbautista.gov.co
contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co - ventanillaunica@hospitalsanjuanbautista.gov.co



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 5 de 15

12. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	X			
13. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL	X			
14. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	X			
15. CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	X			
16. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EN EL SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC	X			
17. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	X			
18. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES		X		Certifican el cumplimiento del pago de seguridad social (realizada verificación aleatoria) en la planilla del mes de enero no aparece la señora Elina Cárdenas la cual se encuentra vinculada actualmente a la empresa y aparece la Señora Yineth Mohete quien a la fecha no la han reportado laborando dentro de las instalaciones de la E.S.E., así como inconsistencias en los pagos de algunos funcionarios

VIGILADO
Supersalud
Por el cumplimiento de los deberes de los usuarios

La Salud de los Grandes Nos Une

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 Teléfono: 2460077 Ext. 157

www.hospitalsanjuanbautista.gov.co – Correos: gerencia@hospitalsanjuanbautista.gov.co
contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co - ventanilla@hospitalsanjuanbautista.gov.co



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 6 de 15

19. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES LEGALES	X		
20. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
REQUISITOS TÉCNICOS DE HABILITACIÓN			
CLASIF. UNSPCS	SI	Información registrada en el Registro Único de proponentes	
42 28 17 00			
47 12 15 00			
47 12 18 00			
47 12 19 00			
47 13 17 00			
47 13 18 00			
72 15 35 00			
76 10 15 00			
76 11 15 00			
EXPERIENCIA:	SI	Relaciona contratos, actas y certificaciones para acreditar la experiencia.	
Cada proponente sea persona natural o jurídica individualmente considerada, o en consorcio o unión temporal, deberá acreditar su experiencia, la cual debe estar debidamente soportada en el RUP. El Proponente debe acreditar la experiencia utilizando la siguiente tabla:			
CLASIFICACIÓN UNSPCS	SEGMENTO		
42 28 17 00	SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE-ESTERILIZACIÓN		
47 12 15 00	CARRITOS Y ACCESORIOS PARA LIMPIEZA		
47 12 18 00	EQUIPO DE LIMPIEZA		
47 12 19 00	ACCESORIOS DE EQUIPO DE LIMPIEZA		
47 13 17 00	SUMINISTROS PARA ASEOS		
47 13 18 00	SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		
72 15 35 00	SERVICIOS DE LIMPIEZA ESTRUCTURAL EXTERNA		
76 10 15 00	DESINFECCIÓN		
76 11 15 00	SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS		


Supersalud
 Por la defensa de los derechos de los usuarios
VIGILADO

La Salud de los Grandes Nos Une 



La experiencia deberá acreditarse con un **(1) CONTRATO** de los códigos en mención, que esté contenido en el RUP, con la copia de la certificación expedida por la entidad contratante y/o el acta de liquidación y/o el acta de terminación y/o el acta de recibo final. Para efectos de la acreditación de experiencia no se aceptarán subcontratos.

Cuando el contrato que se pretende acreditar como experiencia haya sido ejecutado en consorcio o unión temporal, solo se tendrá en cuenta el porcentaje de participación del integrante en la ejecución del contrato que se quiera hacer valer dentro del proceso.

Cuando en la revisión se encuentren errores de transcripción en cifras, en fechas, en números o en letras, prevalecerá la información contenida en los soportes que acompañan dicho formulario.

El proponente de conformidad con lo establecido para el criterio de evaluación "Experiencia", deberá acreditar mediante relación de la contratación, respecto de los cuales se requiere la siguiente información:

- Objeto del contrato
- Número del contrato
- Entidad Contratante

- El porcentaje de participación, si el contrato se suscribió en consorcio o unión temporal.

- Plazo de ejecución del contrato (meses)
- La fecha de iniciación de la ejecución del contrato.
- La fecha de terminación de la ejecución del contrato.

- El tiempo total de suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses

- El valor total del contrato facturado. En el caso de haber sido suscrito en consorcio o unión temporal, deberá indicar el valor ejecutado correspondiente a cada uno de los integrantes.



<input type="checkbox"/> Si el contrato se ejecutó bajo la modalidad de Unión Temporal o Consorcio, aportar el Acta de constitución de este.			
CAPACIDAD FINANCIERA			INDICADORES
1. ÍNDICE DE LIQUIDEZ Igual o mayor a 5,00	Sí		50,00
2. ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO Igual o mayor a 0,3	Sí		0,02
3. RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES Igual o mayor a 20 – en caso de figurar INDETERMINADO en el RUP, se dará mayor puntaje o preferencia.	Sí		129,81
Observación: En el índice de endeudamiento en comité se reconoce que por error de digitación quedo Igual o mayor a 0.30 y es igual o menor a 0.30 Por lo cual SI Cumple.			
		CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	
4. RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO Igual o Mayor a 0,04	Sí		0,05
5. RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS Igual o Mayor a 0,04	Sí		0,05
6. PATRIMONIO El patrimonio deberá ser igual o superior al 70% el valor del presupuesto oficial (Activo Total – Pasivo).	Sí		\$ 3.356.789.000,00
7. PROPONENTES EXTRANJEROS			X



Soporte documental extraído de la plataforma digital

#	Nombre del Documento	Emisor	Fecha	Substitución de documentos	Comentarios
<input type="checkbox"/>	Cuestionario PDF	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PROPOSALAS CONSULTAS.pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	HOU-DE VOT DE LA FUNCION PUBLICA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DECLARACION DE CIDADANIA REPRESENTANTE LEGAL .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LIBRETA MULTA DEL PROPONENTE .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REGISTRO UNICO TRIBUTIVO - RUT .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REGISTRO UNICO DE PROYECTOS - RUP .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REGISTRO UNICO EMPRESARIAL - RUES .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION BANCARIA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DECLARACION DE BIENES Y DEBIDAS .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOportes experiencia CONTRATACION .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>

#	Nombre del Documento	Emisor	Fecha	Substitución de documentos	Comentarios
<input type="checkbox"/>	Cuestionario PDF	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PROPOSALAS CONSULTAS.pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	HOU-DE VOT DE LA FUNCION PUBLICA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DECLARACION DE CIDADANIA REPRESENTANTE LEGAL .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LIBRETA MULTA DEL PROPONENTE .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REGISTRO UNICO TRIBUTIVO - RUT .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REGISTRO UNICO DE PROYECTOS - RUP .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REGISTRO UNICO EMPRESARIAL - RUES .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION BANCARIA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DECLARACION DE BIENES Y DEBIDAS .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOportes experiencia CONTRATACION .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION DE ANTECEDENTES ADOLES .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EMPRESARIAL REPRESENTANTE LEGAL .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION ANTECEDENTES PROCELES EMPRESA REPRESENTANTE LEGAL .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION ANTECEDENTES RUC .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DECLARACION DE REMEDIACION E INCUMPLIMIENTOS .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CUMPLIMIENTO SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FORNITO SERVICIO LABORAL DE ACTIVIDAD Y FINANCIACION .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COMPROMISO ANTICORUPCION .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CONTRATOS - CERTIFICACION EXPERIENCIA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OPORTA TECNICA - ECONOMICAS .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EXPERIENCIA DEL PROYECTANTE ANEXO 3 .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CONTRATOS - CERTIFICACION EXPERIENCIA .pdf	Emisor	Fecha	No	<input type="checkbox"/>


Supersalud
 Por la diferencia de los servicios de las universidades
VIGILADO

Handwritten mark





Criterio	Evaluación	Opciones
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL ESPAÑA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL COLOMBIA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS COLOMBIA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL VENEZUELA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS VENEZUELA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PERU	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PERU	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL CHILE	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS CHILE	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL ARGENTINA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS ARGENTINA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL BRASIL	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS BRASIL	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL MEXICO	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS MEXICO	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL GUAYANA FRANCESA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS GUAYANA FRANCESA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL ECUADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS ECUADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PARAGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PARAGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL URUGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS URUGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL COSTA RICA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS COSTA RICA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL EL SALVADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS EL SALVADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL NICARAGUA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS NICARAGUA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PANAMA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PANAMA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL DOMINICANA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS DOMINICANA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL HONDURAS	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS HONDURAS	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL GUATEMALA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS GUATEMALA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL CUBA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS CUBA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PUERTO RICO	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PUERTO RICO	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL VENEZUELA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS VENEZUELA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL COLOMBIA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS COLOMBIA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PERU	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PERU	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL CHILE	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS CHILE	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL ARGENTINA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS ARGENTINA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL BRASIL	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS BRASIL	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL MEXICO	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS MEXICO	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL GUAYANA FRANCESA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS GUAYANA FRANCESA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL ECUADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS ECUADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PARAGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PARAGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL URUGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS URUGUAY	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL COSTA RICA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS COSTA RICA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL EL SALVADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS EL SALVADOR	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL NICARAGUA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS NICARAGUA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PANAMA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PANAMA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL DOMINICANA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS DOMINICANA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL HONDURAS	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS HONDURAS	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL GUATEMALA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS GUATEMALA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL CUBA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS CUBA	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCAL PUERTO RICO	0	No
CERTIFICADO ANTECEDENTES BANCARIOS PUERTO RICO	0	No

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y ADJUDICACIÓN:

La E.S.E Hospital San Juan Bautista de Chaparral Tolima, seleccionará la propuesta más favorable para la Entidad, teniendo en cuenta para el efecto lo dispuesto por el Acuerdo 06 de 2021, y en el Manual de Contratación, Resolución 1841 del 2021.

Se determinará la oferta más favorable teniendo en cuenta la relación costo-beneficio, los factores técnicos y económicos de escogencia y la ponderación precisa y detallada de los mismos contenida en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, lo que permite establecer la oferta más ventajosa para la E.S.E., sin que la favorabilidad la constituyan factores diferentes a los contenidos en dichos documentos.

Así mismo por parte del comité evaluador, se verificó la confiabilidad y veracidad de la información, en pro de la seguridad jurídica y de la prevención del daño antijurídico, por ello se revisó el cumplimiento de los requisitos, especialmente en lo que atañe a personal, cuyo riesgo se debe prevenir, siendo deber del contratista aportar soporte propio del cumplimiento de sus obligaciones legales como empleador, así como la cobertura de los riesgos en salud y laborales, para lo cual se determinó que no se tiene veracidad del certificado de paz y salvo de seguridad social lo cual es un requisito indispensable para aceptar la oferta.

Con el fin de garantizar la escogencia de la oferta más favorable y para los fines que se pretenda satisfacer con la contratación, se tendrán en cuenta los siguientes factores que serán evaluados siempre y cuando la propuesta cumpla con los requisitos habilitantes y las especificaciones técnicas requeridas:





Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 11 de 15

ASPECTOS	CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO
Jurídico	Para la evaluación jurídica se tendrá en cuenta el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en el pliego de Condiciones. Su incumplimiento acarrea el rechazo de la propuesta. A esta evaluación no se le asigna puntaje.	No Admitida
Financiero	Se analizará la capacidad económica y financiera de acuerdo con la información solicitada, con corte a 31 de diciembre de 2022. A esta evaluación no se le asigna puntaje.	
Experiencia	La experiencia deberá acreditarse con un (1) CONTRATO por un código en mención que esté contenido en el RUP.	
Factor económico	La propuesta económica debe corresponder estrictamente a lo establecido en las Especificaciones Técnicas a contratar y las obligaciones del contratista, con la presentación del presupuesto y el valor total.	
Factor de Calidad – técnico	La verificación de la experiencia Probable de cada proponente, para la actividad de proveedores solicitada, se determinará de acuerdo con la información establecida en el RUP.	
Incentivo a la industria Nacional	Los incentivos para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con ocasión de la existencia de trato nacional.	
	Total	

Lo anterior, dado que, a el equipo evaluador durante el desarrollo de la evaluación, le surgieron dudas que deben ser aclaradas por parte del Proponente, razón por la cual, los integrantes del comité evaluador advierten la discrepancia que se encuentra entre la certificación del pago de seguridad social y la planilla de seguridad social en lo siguiente:

- Certifican el cumplimiento del pago de seguridad social se realizada verificación aleatoria y en la planilla del mes de enero no aparece la señora Elina Cárdenas la cual se encuentra vinculada actualmente a la empresa y aparece la Señora Yineth Mohete quien a la fecha no la han reportado laborando dentro de las instalaciones de la E.S.E., así como inconsistencias en los pagos de algunos funcionarios.
- En la declaración de Bienes y Rentas entregan de la Representante Legal en la cual los ingresos de la R.L tiene ingresos anuales por diez millones de pesos (\$10.000.000) inferior a UN SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL VIGENTE, o en su defecto de acuerdo con el pliego de condiciones presentar declaración de Renta de la empresa.

2

La Salud de los Grandes Nos Une

VIGILADO Supersalud
Por los estándares de los estándares de los estándares



**Hospital
San Juan Bautista E.S.E.**

Nit 890.701.459-4

Chaparral - Tolima

Página 12 de 15

Que, siendo las 9:30 de la mañana del día 31 de enero de 2024, se presentaron observaciones a la evaluación por parte del proponente **JASSOFOUR S.A.S.**, representado legalmente por **SANDRA LILIANA FAJARDO OCHOA**.

Razón por la cual, mediante el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, la E.S.E., se permitió dar respuesta al proponente argumentando que, por parte del HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E DE CHAPARRAL, se rechazan las observaciones dadas por el único proponente JASSOFOUR S.A.S. representado legalmente por SANDRA LILIANA FAJARDO OCHOA, teniendo en cuenta que conforme a las recomendaciones iniciales del pliego de condiciones definitivo dadas en el numeral Noveno que reza:

“Cuando se presente inexactitud en la información suministrada por el proponente o en la de uno de los miembros del consorcio o de la unión temporal, la E.S.E Hospital San Juan Bautista de Chaparral Tolima podrá rechazar la propuesta y/o avisar a las autoridades competentes.”

Y por parte del **E.S.E Hospital San Juan Bautista de Chaparral Tolima** se mantiene el rechazo de la propuesta dada por el único proponente presentado a la Invitación a contratar 001 de 2024 JASSOFOUR S.A.S. teniendo en cuenta las inconsistencias presentadas en los documentos soporte de su oferta, así:

1. **Certificación de planilla integrada de liquidación de aportes:** Por parte del comité evaluador se observaron múltiples inconsistencias que hace ver el documento no posee la confiabilidad necesaria que como certificación dada por el contador debiera presentar, ya que se observó que existían funcionarios incluidos entre la planilla de pago que se encontraban no activas en el servicio, como también se incluían funcionarios que, estando activas, no se incluían en el mismo.

Por lo anterior, y sumada a la inconsistencia, y duda razonable que pone el documento en los miembros del comité, pues auditada la información del documento soporte, solamente se encontraban activas en servicios de salud en las funcionarias que se reportaron, pero, aparecen solo con un día de cotización, cuestión que se realizó dentro del desarrollo del comité evaluador.

Se adjuntan pantallazos de parte de la auditoria aleatoria realizada al pago de seguridad social reportado por parte de la entidad proponente.

La Salud de los Grandes Nos Une

2



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 13 de 15

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	28901534	CARDENAS	VARGAS	ELINA		2024-01	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
NUEVA E.P.S S.A.	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

122 Registros en 13 Páginas

VIGILADO
Supersalud
Por la calidad de los servicios de los usuarios

La Salud de los Grandes Nos Une



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 14 de 15

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	43381933	LOAIZA	OCAMPO	LUZ	MARINA	2024-01	NUEVA E.R.S S.A.	COTIZANTE
CC	43381933	LOAIZA	OCAMPO	LUZ	MARINA	2013-10	SALUDCOOP E.R.S	COTIZANTE
CC	43381933	LOAIZA	OCAMPO	LUZ	MARINA	2014-07	COOMEVA E.R.S S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
NUEVA E.R.S S.A.	01/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	12/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	11/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	07/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	05/2023	8	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.R.S S.A.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

132 Registros en 13 Páginas

Además de lo anterior se verificó uno a uno el personal en los compensados del Adres y el personal solo se reporta como compensado un día de los meses de noviembre, diciembre y enero, lo cual genera insatisfacción en la información y falta de confianza en el mismo, así como pone en duda la certificación soporte que se aporta en pro de hacer parte de la invitación a contratar 001 del 2024.

Respecto al soporte de ingresos de la representante legal dada por el contador, el hecho que inicialmente se aporte un certificado donde menciona que tiene como ingreso anual el valor de DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) y luego se trate de subsanar con un certificado similar donde diga que el ingreso mensual de la misma señora corresponda al mismo valor, no aporta seriedad en la oferta presentada, que sumado a los conceptos antes mencionados como pago irregular de aportes de seguridad social, deviene en el rechazo de la misma.

Si bien se entiende como subsanada la oferta por parte de JASSOFOUR S.A.S. en el entendido que, si aportaron el certificado de anticorrupción, esto no es suficiente para aceptar la oferta referida, por lo tanto, se mantiene lo sostenido por el comité evaluador y por parte del **E.S.E Hospital San Juan Bautista de Chaparral Tolima**, sosteniéndose el rechazo de la oferta, razón por la cual se declara desierta la misma teniéndose que realizar un nuevo proceso contractual o una nueva invitación a contratar conforme sea pertinente.

La Salud de los Grandes Nos Une

9

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 Teléfono: 2460077 Ext. 157

www.hospitalsanjuanbautista.gov.co – Correos: gerencia@hospitalsanjuanbautista.gov.co
contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co - ventanillaunica@hospitalsanjuanbautista.gov.co



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

Página 15 de 15

Dicho proceso consolidado de evaluación será remitido a través del usuario administrador de la E.S.E., y en virtud de dicha facultad, se publica en el microsítio de Contratación de la página web del Hospital San Juan Bautista y en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

Atendiendo a los criterios y factores de selección y en señal de apertura, verificación, evaluación e informe consolidado de evaluación, se suscribe por quienes en ella intervinieron.

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA	Gerente	
OLGA ELOISA CASTAÑEDA	Técnica Almacenista	
YENNY PAOLA SUÁREZ PADILLA	Profesional Área Financiera y Recursos Físicos	
JOHANNA MILENA GARZÓN BLANCO	Asesora Jurídica Externa (Invitada)	
EDWIN ANDRÉS VALDERRAMA BONILLA	Profesional Universitario área de contratación (Invitado)	
TATIANA PAOLA VALENCIA DÍAZ	Auxiliar Administrativa área de contratación (Invitada)	Tatiana P. Valencia P.
ALBA LORENA GARRIDO DUCUARA	Auxiliar Administrativa (Invitada)	Alba L. Garrido D.
YURI KATHERINE CULMA VANEGAS	Profesional Universitaria SST (Invitada)	

VIGILADO
Supersalud
Por la Atención de los Usuarios de los Servicios

La Salud de los Grandes Nos Une