

**INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA**

**INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE PSIQUIATRIA EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICARIOS ADSCRITOS A UNISALUD, ASI COMO LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LAS UNIVERSIDADES ESTATALES CON QUIEN SE TIENE CONVENIO**

**INTRODUCCIÓN**

La invitación fue publicada en la página Web de Unisalud Sede Bogotá de la Universidad Nacional de Colombia el 01 de abril de 2014, con fecha de cierre 07 de abril de 2014

El 07 de abril de 2014, se presentó 1 propuesta según se relacionan a continuación:

Hora de entrega	Razón Social del Proponente	Original	No. de Copias	Garantía de seriedad de la propuesta	No. folios
12:09.M.	CLINICA SANTO TOMAS	1	0	N/A	49 folios + 1CD

**EVALUACIÓN DE LA(S) PROPUESTA(S)**

Una vez revisada la propuesta, se requiere al proponente para que subsane documentación de tipo jurídico y técnico, al respecto allega la documentación en tiempo y se determina que cumple.

De conformidad con lo establecido en el Numeral 10. Criterios de Evaluación, se procedió a consolidar las evaluaciones: jurídica, y técnica-económica efectuadas por las instancias designadas para tal fin, así:

FACTORES	CALIFICACIÓN	CLINICA SANTO TOMAS														
Verificación de requisitos jurídicos	Cumple/ Rechazo	<b>CUMPLE</b>														
Verificación de requisitos técnico-económica	Cumple/ Rechazo	<b>CUMPLE</b>														
Se asignarán cuarenta (40) puntos al Proponente que acredite el mayor tiempo de experiencia, según las certificaciones allegadas conforme a lo dispuesto en el numeral tres (3) literal "c" de la presente invitación pública. A los demás se les asignaran los puntos que corresponden, aplicando regla de tres simple.	40 PUNTOS	40 PUNTOS														
Se tendrán en cuenta seis (6) criterios, cada uno de los cuales se les asignará diez (10) puntos. El proponente que oferte la menor tarifa en cada uno de los criterios se le asignara diez (10) puntos; a los demás se les otorgara puntaje aplicando la regla de tres inversa.	60 PUNTOS	60 PUNTOS														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CRITERIOS</th> <th>PUNTAJE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Internación hospitalaria habitación unipersonal</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Internación hospitalaria habitación bipersonal</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Internación parcial en Hospital (Hospital Día)</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Consulta especializada por Psiquiatría</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Psicoterapia individual por Psiquiatría</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Psicoterapia individual por Psicología</td> <td>10PUNTOS</td> </tr> </tbody> </table>			CRITERIOS	PUNTAJE	Internación hospitalaria habitación unipersonal	10PUNTOS	Internación hospitalaria habitación bipersonal	10PUNTOS	Internación parcial en Hospital (Hospital Día)	10PUNTOS	Consulta especializada por Psiquiatría	10PUNTOS	Psicoterapia individual por Psiquiatría	10PUNTOS	Psicoterapia individual por Psicología	10PUNTOS
CRITERIOS			PUNTAJE													
Internación hospitalaria habitación unipersonal			10PUNTOS													
Internación hospitalaria habitación bipersonal			10PUNTOS													
Internación parcial en Hospital (Hospital Día)			10PUNTOS													
Consulta especializada por Psiquiatría			10PUNTOS													
Psicoterapia individual por Psiquiatría	10PUNTOS															
Psicoterapia individual por Psicología	10PUNTOS															
<b>TOTAL</b>	<b>100 PUNTOS</b>	<b>100 PUNTOS</b>														

**28 DE ABRIL DE 2014**

**Informe de Evaluación Definitiva INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE PSIQUIATRIA EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A UNISALUD, ASI COMO LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LAS UNIVERSIDADES ESTATALES CON QUIEN SE TIENE CONVENIO**

Con base en lo anterior, se recomienda al Ordenador del Gasto la suscripción de la **Orden Contractual de Prestación de Servicios con el proponente CLINICA SANTO TOMAS**

El detalle de la evaluación se presenta en las páginas siguientes.

**CONSOLIDACIÓN EVALUACIÓN FINAL  
OFICINA DE CONTRATACIÓN**

**1. EVALUACIÓN JURÍDICA**

CRITERIOS DE EVALUACION JURIDICA / DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN ASIGNAR		CALIFICACIÓN OBTENIDA
			PROponente 1 CLINICA SANTO THOMAS
<b>Documentos a presentar con la oferta:</b>			
TODOS los exigidos en el Numeral 7 de la presente invitación (si aplican) y los demás solicitados con la publicación.			
7,1 Oferta escrita	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
7,3, (entre otros) Copia de Certificado de existencia y representación legal, de la Cámara de Comercio, con expedición inferior a 90 días contados a partir de la presentación de la oferta	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia de la Cédula de Ciudadanía o de Extranjería del Representante Legal	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia del certificado del Registro Único Tributario (RUT), expedido por la DIAN, con la información personal y tributaria actualizada.	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia del Certificado de Registro de Información Tributaria (RIT), expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda, con la información personal y tributaria actualizada (para el caso de órdenes contractuales que se ejecuten en la ciudad de Bogotá D.C.)	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Certificado expedido por el revisor fiscal (si está obligado a tenerlo) o en caso contrario por el representante legal, en el que conste que se encuentra al día en los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, con expedición inferior a 30 días, contados a partir de la presentación de la oferta	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Copia legible de la tarjeta profesional del revisor fiscal (si está obligado a tenerlo), expedida por la Junta Central de Contadores	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Autorización escrita para suscribir contratos, emitida por el órgano social respectivo, cuando exista limitación de cuantía, según Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio. (3)	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE
Certificado reciente expedido por entidad competente, en el que conste que es representante único o distribuidor autorizado en el país, del bien o servicio requerido, cuando sea el caso, con expedición menor a 90 días	CUMPLE	RECHAZO	N/A
Formato Carta de Presentación de Oferta (Obligatorio para contrataciones superiores a 160 SMLMV)	CUMPLE	RECHAZO	N/A
Formato Único de Hoja de Vida, con los documentos que soporten la información relacionada (Obligatorio para prestación de servicios)	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE

**28 DE ABRIL DE 2014**

2. EVALUACIÓN TÉCNICA-ECONÓMICA

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	CLINICA PSIQUIATRICA SANTO TOMAS	CALIFICACIÓN OBTENIDA	
Documentos a presentar con la Oferta:	<p><b>Documentos para acreditar experiencia:</b> Experiencia relacionada con el objeto a contratar, debidamente certificada, y que cumpla los siguientes lineamientos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio.</li> <li>Objeto del contrato: que se haya relacionado con la venta de servicios de salud, en concordancia con el objeto de la presente invitación.</li> <li>La certificación deberá indicar: (I) la fecha de inicio y la fecha de terminación de cada contrato; (II) En el caso de allegar certificaciones de contratos cuyo plazo sea indefinido deberá indicar dicha situación y el monto facturado en el año inmediatamente anterior.</li> <li>Nombre completo, cargo, teléfono y firma de la persona autorizada que expide la certificación.</li> <li>En caso que el contratista haya participado en el contrato como consorcio o unión temporal, indicar el porcentaje de participación de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal.</li> </ol>	<p>El proponente allega experiencia relacionada con el objeto a contratar, la cual se certifica con los siguientes contratos de los folios: 45- 47</p> <p><b>Fondo Financiero Distrital de Salud. Objeto:</b> Compraventa de servicios de rehabilitación de 25 pacientes farmacodependientes habitantes de la calle a la población no objeto de los subsidios a la demanda residente habitual en el Distrito Capital. <b>Fecha de inicio:</b> 1/10/2006. <b>Valor total del contrato:</b> \$1.745.654.298. <b>Fecha de terminación:</b> 30/04/2011. La certificación fue expedida el 9 de diciembre de 2011, por Carlos Augusto Rodríguez Sarmiento, Profesional especializado - Garantía de Calidad (E ), Dirección de aseguramiento en Salud. <b>(Tiempo de experiencia relacionada de CUATRO (4) AÑOS Y SIETE (7) MESES.</b></p> <p><b>CAFAM, NIT: 860.001.475-1. Objeto:</b> Servicios Contratados por prestación de evento: servicios hospitalarios: hospitalización en psiquiatría o Unidad mental, Hospital día, Farmacodependencia, psiquiatría, psicología, terapia ocupacional, nutrición y dietética y servicio farmacéutico. <b>Fecha de inicio:</b> 1 de junio de 2012. A la fecha de la expedición de la certificación el contrato se encontraba vigente. La certificación fue expedida a los 13 días del mes de enero de 2014 y firmada por Nubia Sofía Fernández, Coordinador Contratación Red de prestadores, CAFAM EPS-S. <b>(Tiempo de experiencia relacionada de un (1) año, siete (7) meses y trece (13) días.</b></p> <p><b>TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA:SEIS (6) AÑOS, DOS (2) MESES Y TRECE (13) DÍAS</b></p>	CUMPLE CON EL REQUISITO	
	<b>CERTIFICADO DE HABILITACIÓN:</b> Copia certificado de habilitación vigente, expedido por la secretaría o ente territorial de salud pertinente y/o Invima	Anexa constancia de renovación de habilitación con vigencia hasta el 17 de Mayo de 2014. FOLIO 26		CUMPLE
	Copia Póliza de Responsabilidad Civil de las clínicas y hospitales vigente	La póliza vence 26/06/2014 FOLIO 51		CUMPLE
	Lugar de Ejecución:	Bogotá, Transversal 3 # 51 A 46		CUMPLE

**Informe de Evaluación Definitiva INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE PSIQUIATRIA EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A UNISALUD, ASI COMO LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LAS UNIVERSIDADES ESTATALES CON QUIEN SE TIENE CONVENIO**

	La propuesta a presentar debe contener como mínimo lo siguiente: Lugar de la Prestación del Servicio, oportunidad en el servicio, recurso humano, y anexar relación de los servicios a ofertar con códigos CUPS y tarifas en pesos colombianos, las cuales deben remitirse en medio magnético en un formato de archivo editable (Excel).	CAPACIDAD INSTALADA (FOLIO 19-20, 29) OFERTA ECONÓMICA (Folio 17) OPORTUNIDAD DEL SERVICIO	<b>CUMPLE</b>	
<b>CRITERIO DE CALIFICACIÓN OBTENIDA</b>		<b>CUMPLE/ RECHAZO</b>		
<b>ASIGNACIÓN DE PUNTAJE (Aplicable cuando se invite a más de un oferente)</b>	Se asignarán cuarenta (40) puntos al Proponente que acredite el mayor tiempo de experiencia, según las certificaciones allegadas conforme a lo dispuesto en el numeral tres (3) literal "c" de la presente invitación pública. A los demás se les asignaran los puntos que corresponden, aplicando regla de tres simple.	TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA:SEIS (6) AÑOS, DOS (2) MESES Y TRECE (13) DÍAS	<b>40 PUNTOS</b>	
	Se tendrán en cuenta seis (6) criterios, cada uno de los cuales se les asignará diez (10) puntos. El proponente que oferte la menor tarifa en cada uno de los criterios se le asignara diez (10) puntos; a los demás se les otorgara puntaje aplicando la regla de tres inversa.	Internación hospitalaria habitación unipersonal	10PUNTOS	<b>60 PUNTOS</b>
		Internación hospitalaria habitación bipersonal	10PUNTOS	
		Internación parcial en Hospital (Hospital Día)	10PUNTOS	
		Consulta especializada por Psiquiatría	10PUNTOS	
		Psicoterapia individual por Psiquiatría	10PUNTOS	
		Psicoterapia individual por Psicología	10PUNTOS	
<b>MÁXIMO PUNTAJE TOTAL A ASIGNAR</b>		<b>100 PUNTOS</b>	<b>100</b>	