

**EVALUACIÓN JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ECONÓMICA DEFINITIVA**

**CONVOCATORIA PÚBLICA NO. 39 DE 2022**

**OBJETO: "CONTRATAR LA REMODELACIÓN, AMPLIACIÓN Y DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO FIJO PARA LA OPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA – DEPARTAMENTO DE BOYACA, A PRECIOS FIJOS Y SIN FORMULA DE REAJUSTE"**

**FECHA: 18 DE ENERO DE 2023**

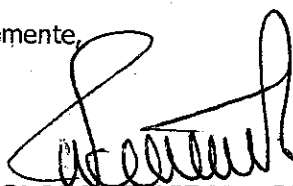
| INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ECONÓMICA DEFINITIVA |                               |           |          |         |            |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|----------|---------|------------|
| EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS                                               |                               |           |          |         |            |
| PROPONENTE                                                                 | VALOR PROPUESTA               | ECONOMICA | JURIDICA | TECNICA | FINANCIERA |
| CONSORCIO<br>UMI SAN<br>RAFAEL                                             | \$ 9.299.867.072,00<br>M/CTE. | CUMPLE    | CUMPLE   | CUMPLE  | CUMPLE     |

**RECOMENDACIÓN FINAL DEL COMITÉ**

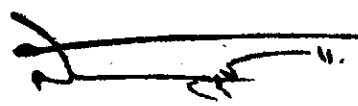
El comité de contratación recomienda la Gerencia de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja, adjudicar la Convocatoria Pública No 039 de 2022, cuyo objeto es **CONTRATAR LA REMODELACIÓN, AMPLIACIÓN Y DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO FIJO PARA LA OPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA – DEPARTAMENTO DE BOYACA, A PRECIOS FIJOS Y SIN FORMULA DE REAJUSTE**; la propuesta presentada por **CONSORCIO UMI SAN RAFAEL**, conformado por **DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE**, identificada con cedula de ciudadanía No. **43.341.527** y **GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC**, con Nit No. **901.340.726-5**, representada legalmente por **JESUS GIOVANNY INCIARTE LIZARAZO**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.122.810.44**, por un valor de **NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS (\$9.299.867.072) M/CTE** por ser la propuesta más favorable para los intereses del institución y por cumplir con los requisitos exigidos en la invitación pública.

La presente evaluación será publicada en la página WEB del Hospital y en el SECOP II, [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co)

Atentamente,



**OLGA NATALIE MANRIQUE ABRIL**  
Subgerente Administrativa y Financiera.



**NELSON J. ULLOA CALVO**  
Subgerente de Servicios de Salud.



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
**San Rafael**  
de Tunja



**EN EL SAN RAFA**  
TRABAJAMOS CON EL ALMA

  
**MONICA MARIA LONDOÑO FORERO**  
Asesora de Desarrollo de Servicios.

  
**HELKYN HERNAN RAMIREZ ALVAREZ**  
Coordinador Area Financiera

  
**SULMA CLEMENCIA TORRES GALLO**  
Asesor Jurídico

  
**LAURA CATHERINE RIVERA ECHENIQUE**  
Coordinadora Actividades de contratación.



Carrera 11 No. 27-27  
Tunja - Boyacá - Colombia



|                                                  |                                           |               |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |               |  |
| CÓDIGO: C-F-29                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>DEFINITIVA | Página 1 de 5 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021    |                                                                                     |

## INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA

### CONVOCATORIA PÚBLICA No. 39 DE 2022.

**OBJETO: "CONTRATAR LA REMODELACIÓN, AMPLIACIÓN Y DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO FIJO PARA LA OPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA – DEPARTAMENTO DE BOYACA, A PRECIOS FIJOS Y SIN FORMULA DE REAJUSTE"**

| INFORME DE EVALUACIÓN                                                                                        |                                          |                            |                  |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------|
| Dentro del término establecido en el cronograma de la Convocatoria Pública de la referencia, se presentaron: |                                          |                            |                  |                 |
| PROPONENTE                                                                                                   | TOTAL FOLIOS                             | VALOR PROPUESTA            | FECHA RADICACIÓN | HORA RADICACIÓN |
| CONSORCIO UMI SAN RAFAEL                                                                                     | Allega propuesta por plataforma SECOP II | \$ 9.299.867.072,00 M/CTE. | 10/01/2023       | 8:53 AM         |

| PROPUESTA DE                                                             | CONSORCIO UMI SAN RAFAEL                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS                                               | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                    | FOLIOS | CUMPLE/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA |
| CAPACIDAD JURÍDICA                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                    |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)                             | Anexa documento de carta de presentación diligenciado.                                                                                                                                                                                                           | 4      | CUMPLE.                            |
| COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA                                            | Anexa cedula de ciudadanía de:<br>DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE.<br>C.C. 43.341.527                                                                                                                                                                               | 1      | CUMPLE.                            |
|                                                                          | Anexa cedula de ciudadanía de:<br>JESUS GIOVANNY INCIARTE LIZARAZO<br>C.C. 1.122.810.440                                                                                                                                                                         | 1      | CUMPLE.                            |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL | Mediante mensaje de Subsanación anexa documento de certificado de existencia y representación legal de GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC:<br>Fecha de expedición: 07/01/2023.<br>Fecha de Matricula: 15/11/2019.<br>Actividad Económica: F4210. | 9      | CUMPLE.                            |
|                                                                          | DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE, no anexa documento de certificado de existencia y representación legal dado que es una profesión liberal                                                                                                                           | N/A    | CUMPLE.                            |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                                   |               |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO: C-F-29                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>DEFINITIVA</b> | Página 2 de 5 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                                   | 01/11/2021    |                                                                                     |

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |            |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| <b>AUTORIZACIÓN DEL<br/>ÓRGANO SOCIETARIO</b>                         | Sin restricciones o limitaciones para este tipo de proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A. | NO APLICA. |
| <b>PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA<br/>OFERTA</b>                            | Se anexa póliza de seriedad de la oferta<br>Póliza No. 3005366.<br>Fecha de expedición: 06/01/2023.<br>Valor asegurado: \$ 930.090.440.<br>Vigencia desde 09/01/2023 hasta<br>05/05/2023.<br>Aseguradora: Previsora Seguros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4    | CUMPLE.    |
| <b>RUT</b>                                                            | Anexa documento de registro único<br>tributario de DIANA DARLENE CAÑOLA<br>AGUIRRE:<br>Expedición del RUT: 26/05/2021<br>Actualización del RUT: 26/05/2021<br>Actividad Económica: 4220, 4290,<br>4210,4112.<br><br>Se aclara que mediante comunicado de prensa La<br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN<br>recuerda a la ciudadanía que la vigencia de la<br>inscripción del Registro Único Tributario -RUT es<br>indefinida y, en consecuencia, no se exigirá su<br>renovación según el Decreto 1625 de 2016 en su<br>artículo 1.6.1.2.7.; el inscrito solamente debe<br>realizar actualización en caso de tener una<br>modificación o adición en los datos que consignó<br>originalmente en el registro (elementos constitutivos<br>de identificación, ubicación o clasificación), esta<br>actualización se debe hacer a más tardar dentro del<br>mes siguiente al hecho que genera la actualización. | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                       | Anexa documento de registro único<br>tributario de GCI GRUPO DE<br>CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS<br>ZOMAC:<br>Expedición del RUT: 18/04/2022<br>Actualización del RUT: 18/04/2022<br>Actividad Económica: 4290, 4210, 4112.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO<br/>ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                        | Anexa documento antecedente penales y<br>requerimientos judiciales de DIANA<br>DARLENE CAÑOLA AGUIRRE:<br>Fecha de expedición: 06/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1    | CUMPLE.    |
|                                                                       | Anexa documento antecedente penales y<br>requerimientos judiciales de JESUS<br>GIOVANNY INCIARTE LIZARAZO:<br>Fecha de expedición: 06/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1    | CUMPLE.    |
| <b>CERTIFICADO DE SISTEMA<br/>NACIONAL DE MEDIDAS<br/>CORRECTIVAS</b> | Anexa documento medidas correctivas de<br>DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE:<br>Fecha de expedición: 06/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1    | CUMPLE.    |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                         |                                                   |                      |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                                   |                      |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-29</b>                                   | <b>INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br/>DEFINITIVA</b> | <b>Página 3 de 5</b> |                                                                                     |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                                   | <b>01/11/2021</b>    |                                                                                     |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |   |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|
|                                                                                                                     | Anexa documento medidas correctivas de JESUS GIOVANNY INCIARTE LIZARAZO:<br>Fecha de expedición: 06/01/2023                                                       | 1 | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO<br/>ANTECEDENTES FISCALES</b>                                                                        | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales de GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC:                                                       | 1 | CUMPLE. |
|                                                                                                                     | Del representante legal: Fecha de expedición: 06/01/2023                                                                                                          |   |         |
|                                                                                                                     | De la empresa: Fecha de expedición: 06/01/2023                                                                                                                    | 1 | CUMPLE. |
|                                                                                                                     | Anexa documento de certificado antecedentes fiscales de DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE:<br>Fecha de expedición: 06/01/2023                                          | 1 | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICADO<br/>ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                                                  | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios de GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC:                                                 | 1 | CUMPLE. |
|                                                                                                                     | Del representante legal: Fecha de expedición: 06/01/2023                                                                                                          |   |         |
|                                                                                                                     | De la empresa: Fecha de expedición: 06/01/2023                                                                                                                    | 1 | CUMPLE. |
|                                                                                                                     | Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios de DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE:<br>Fecha de expedición: 06/01/2023                                    | 1 | CUMPLE. |
| <b>LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS</b>                                                                   | Anexa libreta militar de JESUS GIOVANNY INCIARTE LIZARAZO                                                                                                         | 1 | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)</b> | Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.                                               | 1 | CUMPLE. |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)</b>                          | Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.                                                                        | 1 | CUMPLE. |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES</b>                                                             | Mediante mensaje de Subsanción anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales anexa planilla de seguridad | 4 | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                           |               |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |               |  |
| CÓDIGO: C-F-29                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>DEFINITIVA | Página 4 de 5 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021    |                                                                                     |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |         |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|
|                                                   | social periodo: diciembre 2022, Planilla No. 60057683.<br><br>Anexa cedula del contador JUAN GUILLERMO RAMIREZ CUARTAS, anexa tarjeta profesional No. 47437-T, anexa certificada de antecedentes profesionales expedido por la junta central de contadores de fecha 18 de noviembre de 2022.                                                                                                                          |   |         |
|                                                   | Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales de GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC suscrita por el representante legal y revisor fiscal: JOSE VICENTE LOZANO GUTIERREZ, del 10 de enero de 2023, quien anexa: Cedula de ciudadanía No. 77.023.752. Tarjeta profesional No. 91295-T Antecedentes junta central de contadores del 17/11/2022. | 5 | CUMPLE. |
| <b>KARDEX DE PROVEEDORES</b>                      | Se anexa pantallazo de estar inscrito y actualizado en el KARDEX.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 | CUMPLE. |
| <b>HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA</b> | GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC, mediante mensaje de subsanación anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada del DAFP, fecha diligenciamiento: 03/01/2023                                                                                                                                                                                                                        | 1 | CUMPLE. |
|                                                   | DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE, mediante mensaje de subsanación anexa documento hoja de vida de persona natural diligenciada del DAFP, fecha diligenciamiento: 02/01/2023                                                                                                                                                                                                                                               | 4 | CUMPLE. |
| <b>CERTIFICACIÓN BANCARIA</b>                     | DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE, mediante mensaje de subsanación anexa documento certificación bancaria: Expedida por Banco AV Villas, de fecha 25/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 | CUMPLE. |
|                                                   | GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC, mediante mensaje de subsanación anexa documento certificación bancaria: Expedida por Banco de Bogotá, de fecha 20/10/2022                                                                                                                                                                                                                                         | 1 | CUMPLE. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                           |               |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                           |               |  |
| CÓDIGO: C-F-29                                   | INFORME EVALUACIÓN JURIDICA<br>DEFINITIVA | Página 5 de 5 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                           | 01/11/2021    |                                                                                     |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|
| REGISTRO ÚNICO DE PROponentES | DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE, anexa registro único de proponentes -RUP<br>Fecha de expedición: 19/12/2022.<br>Fecha de inscripción: 27/06/2012.<br>Fecha de renovación: 20/04/2022.                                                       | 81  | CUMPLE. |
|                               | GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC, mediante mensaje de subsanación anexa registro único de proponentes -RUP<br>Fecha de expedición: 07/01/2023.<br>Fecha de inscripción: 15/11/2019.<br>Fecha de renovación: 27/04/2022. | 256 | CUMPLE. |
| FORMULARIO SARLAFT            | DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE, anexa documento formato debidamente diligenciado<br>Fecha de expedición: 02/01/2023                                                                                                                         | 2   | CUMPLE. |
|                               | GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC, anexa documento formato debidamente diligenciado.<br>Fecha de expedición: 02/01/2023                                                                                                  | 2   | CUMPLE. |

#### CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **CONSORCIO UMI SAN RAFAEL**, conformado por **DIANA DARLENE CAÑOLA AGUIRRE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 43.341.527 y **GCI GRUPO DE CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS ZOMAC**, con Nit No. 901.340.726-5, representada legalmente por **JESUS GIOVANNY INCIARTE LIZARAZO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.122.810.440, y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta **CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia de la Convocatoria Publica No. 039 de 2022.

**FECHA:** 16 DE ENERO DE 2023

  
**LAURA CATHERINE RIVERA ECHENIQUE**  
 Coordinadora Actividades de Contratación

Proyectó: Andrés Chacón 

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|                                                  |                                  |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                   |

### VERIFICACIÓN CAPACIDAD TÉCNICA

DOCTOR  
**GERMAN FRANCISCO PERTUZ**  
 GERENTE  
 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

Respetado Doctor

Con el presente escrito nos permitimos emitir concepto de la subsanación de las observaciones emitidas dentro de la evaluación técnica para la **CONVOCATORIA PUBLICA 039-2022** propuesta presentada, informando que:

#### MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONVOCATORIA PUBLICA 039-2022

**OBJETO DEL PROCESO:** CONTRATAR, LA REMODELACIÓN, AMPLIACIÓN Y DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO FIJO PARA LA OPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA -- DEPARTAMENTO DE BOYACA, A PRECIOS FIJOS Y SIN FORMULA DE REAJUSTE.

**PROPONENTE: CONSORCIO UMI SAN RAFAEL**

**FECHA:** 17/01/2023

### EVALUACIÓN PROFESIONALES

#### 1. DIRECTOR DE OBRA

##### 1.1. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE DOCUMENTOS DIRECTOR DE OBRA

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS                     |                                                    |                                                                                               |                    |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ÍTEM                                                                 | OBSERVACIÓN                                        | FOLIO                                                                                         | CUMPLE / NO CUMPLE |
| Tarjeta profesional                                                  | DIRECTOR DE OBRA: CARLOS MAURICIO BERNAL RODRIGUEZ | Carpeta subsanación carpeta personal mínimo carpeta director pdf matricula profesional pág. 1 | CUMPLE             |
| Cedula de Ciudadanía                                                 |                                                    | Carpeta subsanación carpeta personal mínimo carpeta director pdf cedula pág. 1                | CUMPLE             |
| Diploma de pregrado                                                  |                                                    | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 1 director pdf hoja de vida pág. 1                    | CUMPLE             |
| Diploma de especialización y/o maestría según aplique para el perfil |                                                    | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 1 director pdf diploma maestría pág. 1                | CUMPLE             |



|                                                  |                                  |                   |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 2 de 24    |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                    |

|                                        |  |                                                                                        |        |
|----------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Carta de compromiso.                   |  | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 1 director pdf carta de<br>intención pág. 1 | CUMPLE |
| certificado de vigencia<br>profesional |  | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 1 director pdf copia pág. 1                 | CUMPLE |

**1.2. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MINIMA DIRECTOR DE OBRA.**

El profesional deberá acreditar título académico de pregrado como Ingeniero Civil con estudios de maestría en Administración de Proyectos, que cuente con certificación Scrum Máster vigente.

| REQUISITO                                                                             | CUMPLE/ NO CUMPLE | # FOLIOS                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| INGENIERO CIVIL LA ESCUELA DE INGENIERIA DE ANTIOQUIA                                 | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 1 director pdf hoja de vida pág.         |
| MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE PROYECTOS UNIVERSIDAD PARA LA COOPERACION INTERNACIONAL | CUMPLE            | Carpeta subsanación carpeta personal mínimo carpeta director pdf maestría pág. 3 |
| CERTIFICACION EN SCRUM MASTER SCRUMSIUDY                                              | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 1 director certificado de scrum pág. 1   |

**1.3. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA DIRECTOR DE OBRA**

No menor de quince (15) años, contados entre la fecha de expedición de la tarjeta profesional y la fecha de cierre del plazo de la presente licitación pública.

| FECHA DE INICIO |    |      | FECHA FINAL |    |      | AÑOS |    |    | CUMPLE/<br>NO CUMPLE | FOLIO                                                                                         |
|-----------------|----|------|-------------|----|------|------|----|----|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| DD              | MM | AA   | DD          | MM | AA   | DD   | MM | AA |                      |                                                                                               |
| 21              | 2  | 1991 | 10          | 1  | 2023 | 20   | 10 | 31 | CUMPLE               | Carpeta subsanación carpeta personal mínimo carpeta director pdf matricula profesional pág. 1 |

**1.4. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA ESPECIFICA DIRECTOR DE OBRA**

Director o Coordinador en tres (3) contratos o proyectos de construcción de obras de infraestructura para entidades públicas.

|                                                  |                                  |                                                                                                                                           |                   |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |                   |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA |                                                                                                                                           | Página 3 de 24    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  |                                                                                                                                           | Fecha: 01/11/2021 |

| CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE/<br>NO<br>CUMPLE | # FOLIOS                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <b>COORDINADOR Y GERENCIA TECNICA DE OBRA</b> , PARA EL PROYECTO DISEÑO Y <b>CONSTRUCCION DE UN PROYECTO</b> PILOTO DEMOSTRATIVO DE ARQUITECTURA BIOCLIMATICA EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR, DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE APLICACIÓN DE TECNOLOGIAS LIMPIAS O PRODUCCION LIMPIA.                                         | CUMPLE                  | carpeta 22.23<br>personal mínimo 1<br>carpeta 1 director pdf<br>certificados laborales<br>pág. 1 |
| 2. <b>COORDINADOR DE OBRA</b> , PARA EL PROYECTO: DESARROLLO DE OBRAS DE MEJORAMIENTO O <b>CONSTRUCCION</b> DE ESCUELAS, CASAS COMUNITARIAS, PUESTOS DE SALUD, UNIDADES DEPORTIVAS, SEDES INDIGENAS, CASAS CULTURALES Y CENTROS TURISTICOS EN LAS COMUNIDADES EL VOLAO Y CAIMAN NUEVO EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. | CUMPLE                  | carpeta 22.23<br>personal mínimo 1<br>carpeta 1 director pdf<br>certificados laborales<br>pág. 1 |
| 3. <b>COORDINADOR DE PROYECTO</b> PARA EL CONTRATO MODERNIZACION DEL ALUMBRADO PUBLICO EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA.                                                                                                                                                                       | CUMPLE                  | carpeta 22.23<br>personal mínimo 1<br>carpeta 1 director pdf<br>certificados laborales<br>pág. 3 |

## 2. RESIDENTE DE OBRA

### 2.1. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE DOCUMENTOS RESIDENTE DE OBRA

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS                     |                                                |                                                                                                 |                       |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| ÍTEM                                                                 | OBSERVACIÓN                                    | FOLIO                                                                                           | CUMPLE /<br>NO CUMPLE |
| Tarjeta profesional                                                  | RESIDENTE DE OBRA:<br>FEDERICO ROMERO GONZALEZ | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 2 residente pdf soportes estudios realizados pág. 1  | CUMPLE                |
| Cedula de Ciudadanía                                                 |                                                | Carpeta subsanación carpeta personal mínimo carpeta residente pdf cedula pág. 1                 | CUMPLE                |
| Diploma de pregrado                                                  |                                                | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 2 residente pdf soportes estudios realizados pág. 5  | CUMPLE                |
| Diploma de especialización y/o maestría según aplique para el perfil |                                                | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 2 residente pdf soportes estudios realizados pág. 16 | CUMPLE                |
| Carta de compromiso.                                                 |                                                | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 2 residente pdf carta de Intención pág. 1            | CUMPLE                |

|                                                  |                                  |                                                                                        |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                                                                                        |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 4 de 24                                                                         |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                      |                                                                                    |
| certificado de vigencia profesional              |                                  | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 2 residente pdf certificado de vigencia pág. 1 | CUMPLE                                                                             |

## 2.2. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MINIMA RESIDENTE DE OBRA

El profesional deberá acreditar título académico de pregrado como Ingeniero Civil o Arquitecto con estudios de posgrado en Gerencia de proyectos de construcción.

| REQUISITO                                                                            | CUMPLE/ NO CUMPLE | # FOLIOS                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| ARQUITECTO DE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA                                     | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 2 residente pdf soportes estudios pág. 5  |
| ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 2 residente pdf soportes estudios pág. 16 |

## 2.3. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA RESIDENTE DE OBRA

No menor de quince (15) años, contados entre la fecha de expedición de la tarjeta profesional y la fecha de cierre del plazo de la presente licitación pública.

| FECHA DE INICIO |    |      | FECHA FINAL |    |      | AÑOS |    |    | CUMPLE/ NO CUMPLE | FOLIO                                                                                       |
|-----------------|----|------|-------------|----|------|------|----|----|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| DD              | MM | AA   | DD          | MM | AA   | DD   | MM | AA |                   |                                                                                             |
| 2               | 3  | 2007 | 10          | 1  | 2023 | 5    | 8  | 15 | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 2 residente pdf soportes estudios realizados pág. 1 |

## 2.4. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA ESPECIFICA RESIDENTE DE OBRA

Deberá acreditar experiencia como COORDINADOR, SUPERVISOR, DIRECTOR O RESIDENTE DE OBRA, en por lo menos tres (3) contratos o proyectos cuyo objeto o alcance incluyan la intervención de HOSPITALES y/o ESES.

| CONTRATOS                                                                                                                | CUMPLE/ NO CUMPLE | # FOLIOS                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| RESIDENTE DE OBRA PARA EL PROYECTO Y ADECUACION DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL NAVAL GUARNICION CARTAGENA ARC BOLIVAR | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 2 residente pdf soportes experiencia pág. 8 |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 5 de 24    |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SUPERVISOR DE OBRAS PARA EL CONTRATO</b><br>REVISION Y AJUSTE DE LOS DISEÑOS<br>PROTOTIPO, REALIZACION DE LOS ESTUDIOS<br>DE INGENIERIA Y LA CONSTRUCCION Y/O<br>ADECUACION Y/O AMPLIACION Y/O<br>REMODELACION Y DOTACION DE LAS<br><b>INSTITUCIONES DE SALUD DEL DISTRITO</b><br>DE CARTAGENA GRUPO III Y GRUPO IV:<br><b>PROYECTO HOSPITAL EL POZON</b> | CUMPLE | carpeta 22.23 personal<br>mínimo 1 carpeta 2<br>residente pdf soportes<br>experiencia pág. 17 |
| <b>SUPERVISOR DE OBRAS PARA EL CONTRATO</b><br>REVISION Y AJUSTE DE LOS DISEÑOS<br>PROTOTIPO, REALIZACION DE LOS ESTUDIOS<br>DE INGENIERIA Y LA CONSTRUCCION Y/O<br>ADECUACION Y/O AMPLIACION Y/O<br>REMODELACION Y DOTACION DE LAS<br><b>INSTITUCIONES DE SALUD DEL DISTRITO</b><br>DE CARTAGENA GRUPO III Y GRUPO IV:<br><b>PROYECTO HOSPITAL CANAPOTE</b> | CUMPLE | carpeta 22.23 personal<br>mínimo 1 carpeta 2<br>residente pdf soportes<br>experiencia pág. 17 |

Se realiza la verificación de todos los documentos aportados por el oferente donde se evidencia que no anexaron:

- ✓ Cedula de ciudadanía

### 3. ASESOR ESTRUCTURAL

#### 3.1. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE DOCUMENTOS ASESOR ESTRUCTURAL

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS                     |                                                                  |                                                                                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ÍTEM                                                                 | OBSERVACIÓN                                                      | FOLIO                                                                                            | CUMPLE / NO CUMPLE |
| Tarjeta profesional                                                  | ASESOR<br>ESTRUCTURAL<br>JUAN<br>SEBASTIAN<br>ADARRAGA<br>AREIZA | carpeta 22.23 personal mínimo<br>1 carpeta 3 estructural pdf<br>certificado estudios pág. 1      | CUMPLE             |
| Cedula de Ciudadanía                                                 |                                                                  | Carpeta subsanación carpeta<br>personal mínimo carpeta asesor<br>estructural pdf cedula pág. 1   | CUMPLE             |
| Diploma de pregrado                                                  |                                                                  | Carpeta subsanación carpeta<br>personal mínimo carpeta asesor<br>estructural pdf posgrado pág. 1 | CUMPLE             |
| Diploma de especialización y/o maestría según aplique para el perfil |                                                                  | Carpeta subsanación carpeta<br>personal mínimo carpeta asesor<br>estructural pdf pregrado pág. 1 | CUMPLE             |
| Carta de compromiso.                                                 |                                                                  | carpeta 22.23 personal mínimo<br>1 carpeta 3 estructural pdf<br>carta de intención pág. 1        | CUMPLE             |

|                                                  |                                  |                                                                                                |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                                                                                                |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 6 de 24                                                                                 |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021                                                                              |                                                                                    |
| certificado de vigencia profesional              |                                  | carpeta 22.23 personal mínimo<br>1 carpeta 3 estructural pdf<br>certificado de vigencia pág. 1 | CUMPLE                                                                             |

### 3.2. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MINIMA ASESOR ESTRUCTURAL.

El profesional deberá acreditar título académico de pregrado como Ingeniero Civil, con especialización o maestría en Estructuras.

| INGENIERO CIVIL                                                    | CUMPLE/ NO CUMPLE | # FOLIOS                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| INGENIERO CIVIL                                                    | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 3 estructural pdf<br>certificado estudios pág. 1  |
| ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1<br>carpeta 3 estructural pdf<br>certificados estudios pág. 1 |

### 3.3. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA ASESOR ESTRUCTURAL

No menor diez (10) años, contados entre la fecha de expedición de la tarjeta profesional y la fecha de cierre del plazo de la presente licitación pública.

| FECHA DE INICIO |    |      | FECHA FINAL |    |      | AÑOS |    |    | CUMPLE/ NO CUMPLE | FOLIO                                                                                 |
|-----------------|----|------|-------------|----|------|------|----|----|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| DD              | MM | AA   | DD          | MM | AA   | DD   | MM | AA |                   |                                                                                       |
| 13              | 2  | 2012 | 10          | 1  | 2023 | 28   | 10 | 10 | CUMPLE            | carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 3 estructural pdf certificado estudios pág. 1 |

### 3.4. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA ESPECIFICA ASESOR ESTRUCTURAL

Deberá acreditar experiencia como INGENIERO ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS, no menor a diez (10) años desde la obtención del título de posgrado o maestría, con experiencia certificada de mínimo 3 años en el cargo de Ingeniero Estructural.

| FECHA DE INICIO | FECHA FINAL | AÑOS | # FOLIOS |
|-----------------|-------------|------|----------|
|-----------------|-------------|------|----------|

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 7 de 24    |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

|    |    |      |    |    |      |    |    |    |                         |        |
|----|----|------|----|----|------|----|----|----|-------------------------|--------|
| DD | MM | AA   | DD | MM | AA   | DD | MM | AA | CUMPLE/<br>NO<br>CUMPLE |        |
| 19 | 12 | 2012 | 10 | 1  | 2023 | 22 | 0  | 10 | CUMPLE                  | CUMPLE |

#### 4. ASESOR ELECTRICO

##### 4.1. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE DOCUMENTOS ASESOR ELECTRICO

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS                     |                                                  |                                                                                     |                    |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ÍTEM                                                                 | OBSERVACIÓN                                      | FOLIO                                                                               | CUMPLE / NO CUMPLE |
| Tarjeta profesional                                                  | ASESOR ESTRUCTURAL REINALDO RODRIGUEZ VILLALOBOS | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf TP pág. 2                   | CUMPLE             |
| Cedula de Ciudadanía                                                 |                                                  | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf cc pág. 1                   | CUMPLE             |
| Diploma de pregrado                                                  |                                                  | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf diploma pág. 2              | CUMPLE             |
| Diploma de especialización y/o maestría según aplique para el perfil |                                                  | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf especialización pág. 2      | CUMPLE             |
| Carta de compromiso.                                                 |                                                  | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf carta de intención pág. 1   | CUMPLE             |
| certificado de vigencia profesional                                  |                                                  | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf certificado vigencia pág. 1 | CUMPLE             |

##### 4.2. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DE LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MINIMA ASESOR ELECTRICO.

El profesional deberá acreditar título académico de pregrado como Ingeniero Electricista o Ingeniero Electrónico, con maestría en Administración de Energías y Fuentes Renovables o Maestría en ingeniería Eléctrica.

| INGENIERO ELECTRICITA O INGENIERO ELECTRONICO                    | CUMPLE/ NO CUMPLE | # FOLIOS                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| INGENIERO ELECTRICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLIVAR     | CUMPLE            | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf diploma pág. 2         |
| MAESTRO EN ADMINISTRACION DE LA ENERGIA Y SUS FUENTES RENOVABLES | CUMPLE            | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf especialización pág. 2 |

##### 4.3. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA ASESOR ELECTRICO

No menor de quince (15) años, contados entre la fecha de expedición de la tarjeta profesional y la fecha de cierre del plazo de la presente licitación pública.

|                                                         |                                          |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                                          |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-31</b>                                   | <b>EVALUACIÓN TECNICA<br/>DEFINITIVA</b> |                                                                                    |
| <b>VERSIÓN: 02</b>                                      |                                          | <b>Página 8 de 24</b><br><br><b>Fecha: 01/11/2021</b>                              |

| FECHA DE INICIO |    |      | FECHA FINAL |    |      | AÑOS |    |    | CUMPLE/<br>NO CUMPLE |
|-----------------|----|------|-------------|----|------|------|----|----|----------------------|
| DD              | MM | AA   | DD          | MM | AA   | DD   | MM | AA |                      |
| 12              | 6  | 2007 | 10          | 1  | 2023 | 29   | 2  | 15 | CUMPLE               |

#### 4.4. VERIFICACIÓN EXPERIENCIA ESPECIFICA ASESOR ELECTRICO

Deberá acreditar experiencia como ESPECIALISTA o ASESOR ELECTRICO en contratos de uso institucional, no menor a tres (3) años.

|                                                  |                                     |                                                                                                                         |  |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                     | <br>HOSPITAL<br>San Rafael<br>de Tunja |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA       |                                                                                                                         |  |
| VERSIÓN: 02                                      | Fecha: 01/11/2021<br>Página 9 de 24 |                                                                                                                         |  |

| CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE INICIO |    | FECHA FINAL |    |    | AÑOS |    |    | CUMPLE/<br>NO CUMPLE | # FOLIOS                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|-------------|----|----|------|----|----|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DD              | MM | AA          | DD | MM | AA   | DD | MM | AA                   |                                                                              |
| ESPECIALISTA ELECTRICO PARA EL PROYECTO DISEÑO Y CONSTRUCCION DE UN PROYECTO PILOTO DEMOSTRATIVO DE ARQUITECTURA BIOCLIMATICA EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR, DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE APLICACIÓN DE TECNOLOGIAS LIMPIAS O PRODUCCION LIMPIA                                                            | 8               | 10 | 2009        | 8  | 10 | 2011 | 0  | 0  | 2                    | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf certificado 1 pág. 1 |
| ESPECIALISTA ELECTRICO PARA EL PROYECTO DESARROLLO DE OBRAS DE MEJORAMIENTO O CONSTRUCCION DE ESCUELAS, CASAS COMUNITARIAS, PUESTOS DE SALUD, UNIDADES DEPORTIVAS, SEDES INDIGENAS, CASAS CULTURALES Y CENTROS TURISTICOS EN LAS COMUNIDADES EL VOLAO Y CAIMAN NUEVO EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. | 13              | 1  | 2014        | 10 | 11 | 2015 | 28 | 9  | 1                    | Carpeta 22.23 personal mínimo 1 carpeta 4 eléctrico pdf certificado 2 pág. 1 |

Se realiza la verificación de todos los documentos aportados por el oferente donde se evidencia que cumple con los requisitos contractuales para el perfil de ASESOR ELECTRICO.

*[Handwritten signature]*



|                                                  |                                  |                   |                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 10 de 24   |                                                                                    |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                    |

## EVALUACIÓN EMPRESA EXPERIENCIA GENERAL

### 1. VERIFICACION DOCUMENTOS EXPERIENCIA GENERAL.

#### CONTRATO 1

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS                          |                                                                                                            |                                                               |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|
| ÍTEM                                                                      | OBJETO                                                                                                     | FOLIO                                                         | CUMPLE / NO CUMPLE |
| acta de liquidación y/o recibo final y/o certificación totalmente legible | MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA CONTRATISTA CONSORCIO SAN JERONIMO | CARPETA 20 EXPERIENCIA GENERAL PDF experiencia general pág. 1 | CUMPLE             |
| Nombre o razón social del contratante                                     |                                                                                                            | SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA GOBERNACION DE CORDOBA          | CUMPLE             |
| Nombre o razón social del contratista.                                    |                                                                                                            | CONSORCIO SAN JERONIMO                                        | CUMPLE             |
| Número del contrato                                                       |                                                                                                            | 897-2017                                                      | CUMPLE             |
| Valor del contrato.                                                       |                                                                                                            | 11.352.756.190                                                | CUMPLE             |
| Fecha de iniciación del contrato                                          |                                                                                                            | 11 DE DICIEMBRE DE 2017                                       | CUMPLE             |
| Fecha de terminación del contrato                                         |                                                                                                            | 19 DE NOVIEMBRE DE 2019                                       | CUMPLE             |
| Debe ser suscrita por el representante legal o persona autorizada         |                                                                                                            | R/L KATHLEEN DIAS HOYOS                                       | CUMPLE             |

#### CONTRATO 2

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS                          |                                                                                                                                                                              |                                                                 |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|
| ÍTEM                                                                      | OBJETO                                                                                                                                                                       | FOLIO                                                           | CUMPLE / NO CUMPLE |
| acta de liquidación y/o recibo final y/o certificación totalmente legible | CONTRATO: EJECUCION DE OBRAS COMPLEMENTARIAS Y TERMINADOS DE LOS SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO Y SISTEMAS DE CALDERAS DE INSTALACIONES DEL NUEVO HOSPITAL E YOPAL ESE SEGÚN | CARPETA 20 EXPERIENCIA GENERAL PDF experiencia general 2 pág. 1 | CUMPLE             |
| Nombre o razón social del contratante                                     |                                                                                                                                                                              | GOBERNACION DE CASANARE                                         | CUMPLE             |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 11 de<br>24 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                            |

|                                                                   |                                                                                                      |                                 |        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|
| Nombre o razón social del contratista.                            | CONVENIO<br>INTERADMINISTRATIVO<br>No FDS-0191-2010<br>CONTRATISTA UNION<br>TEMPORAL FRIO Y<br>CALOR | UNION TEMPORAL OME FRIO Y CALOR | CUMPLE |
| Número del contrato                                               |                                                                                                      | 039 DE 2011                     | CUMPLE |
| Valor del contrato.                                               |                                                                                                      | 8.107.757.158                   | CUMPLE |
| Fecha de iniciación del contrato                                  |                                                                                                      | 14 DE JUNIO DE 2011             | CUMPLE |
| Fecha de terminación del contrato                                 |                                                                                                      | 14 DE MARZO DE 2012             | CUMPLE |
| Debe ser suscrita por el representante legal o persona autorizada |                                                                                                      | R/L GABRIEL JIMENEZ FERNANDEZ   | CUMPLE |

## 2. EXPERIENCIA GENERAL DE LA EMPRESA.

- ✓ El proponente deberá adjuntar DOS (02) contratos celebrados por el oferente con entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales, cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del P.O. expresados en SMMLV equivalentes a 9.300 SMMLV.
- ✓

| CONTRATOS                                                                                                     | % PARTICIPACION CONSORCIAL                | FOLIO DOC CONSORCIAL                            | VALOR CONTRATO PARTICIPACION SMMLV | SUMATORIA | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|-------------------|
| MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA<br>CONTRATISTA CONSORCIO SAN JERONIMO | KATHLEEN DIAZ HOYOS 40%                   | Carpeta 20 experiencia general pdf 1.1 folios 4 | \$ 8.225                           | \$ 18.231 | CUMPLE            |
|                                                                                                               | OBRAS MAQUINARIA Y EQUIPOS TRES A SAS 60% |                                                 |                                    |           |                   |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 12 de 24   |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                |           |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|--|--|
| <b>CONTRATO:</b><br>EJECUCION DE OBRAS COMPLEMENTARIAS Y TERMINADOS DE LOS SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO Y SISTEMAS DE CALDERAS DE INSTALACIONES DEL NUEVO HOSPITAL DE YOPAL ESE SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No FDS-0191-2010 CONTRATISTA UNION TEMPORAL FRIO Y CALOR | <b>OBRAS MAQUINAS Y EQUIPOS TRES A SAS 70%</b> | Carpeta 20 experiencia general pdf 2.3folios 3 | \$ 10.005 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | AIRE CARIBE SA 30%                             |                                                |           |  |  |

CONTRATO 1: EL VALOR EN SMMLV SE ENCUENTRA EXPRESADO EN LA CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2 RUP GCI folio 213 EXPERIENCIA No.144 DENTRO DEL RUP

CONTRATO 2: EL VALOR EN SMMLV SE ENCUENTRA EXPRESADO EN LA CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2-RUP GCI folio 26 EXPERIENCIA No.11 DENTRO DEL RUP

### 3. VERIFICACION VALORES DE LA EMPRESA EXPERIENCIA GENERAL.

- ✓ Para uno de los contratos su objeto debe corresponder a la **REMODELACIÓN Y/O AMPLIACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE HOSPITALES**, cuyo valor debe ser igual o superior al 100% del componente de remodelación y ampliación de infraestructura física expresado en SMMLV equivalentes a 4.733,09 SMMLV.

| CONTRATO                                                                                                             | igual o superior al 100% del componente de remodelación y ampliación de infraestructura física expresado en SMMLV equivalentes a 4.733,09 SMMLV. | CUMPLE/<br>NO CUMPLE. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA</b><br>CONTRATISTA CONSORCIO SAN JERONIMO | \$ 8.225                                                                                                                                         | CUMPLE                |

CONTRATO 1: EL VALOR EN SMMLV SE ENCUENTRA EXPRESADO EN LA CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2 RUP GCI folio 213 EXPERIENCIA No.144 DENTRO DEL RUP

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 13 de<br>24 |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                           |

- ✓ Para el otro contrato su objeto y/o alcance debe incluir el **SUMINISTRO Y/O ADECUACIÓN DE EQUIPOS HIDRAULICOS, PLANTAS ELÉCTRICAS, AIRE ACONDICIONADO, Y QUE DENTRO DE SU ALCANCE SE ENCUENTREN ACTIVIDADES DE REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL**, cuyo valor debe ser igual o superior 2.366,54 SMMLV, que corresponde al 50% del componente de dotación de equipamiento fijo del PO del presente proceso.

| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ser igual o superior 2.366,54 SMMLV, que corresponde al 50% del componente de dotación de equipamiento fijo del PO del presente proceso | CUMPLE/<br>NO CUMPLE. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CONTRATO: EJECUCION DE OBRAS COMPLEMETARIAS Y TERMINADOS DE LOS SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO Y SISTEMAS DE CALDERAS DE INSTALACIONES DEL NUEVO HOSPITAL DE YOPAL ESE SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No FDS-0191-2010 CONTRATISTA UNION TEMPORAL FRIO Y CALOR<br>EQUIPOS HIDRAULICOS: <b>CAPITULO 2 SISTEMAS ADICIONALES</b><br><b>ALCANCE:</b> AIRE ACONDICIONADO SE ENCUENTRA EN EL CAPITULO 31 ITEM 31.5, 31.6, PLANTAS ELÉCTRICAS SE ENCUENTRA EN EL CAPITULO 31 ITEM 31.2<br><b>ACTIVIDADES:</b> REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL: CAPITULO OBRAS CIVILES ITEM 1.4 | 10.005                                                                                                                                  | CUMPLE                |

EL VALOR EN SMMLV SE ENCUENTRA EXPRESADO EN LA CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2 RUP GCI folio 26 EXPERIENCIA No.11 DENTRO DEL RUP

#### 4. VERIFICACION DE CODIGOS DE LA EMPRESA EXPERIENCIA GENERAL.

CONTRATO 1

| CONTRATO                                           | CODIGOS                    | CUMPLE/<br>NO CUMPLE. |
|----------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SAN | 1. 26121600<br>2. 39101800 | CUMPLE                |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>Universitario<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 14 de<br>24 |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                           |

|                                                                        |              |  |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| <b>JERONIMO DE MONTERIA<br/>CONTRATISTA CONSORCIO SAN<br/>JERONIMO</b> | 3. 40101600  |  |
|                                                                        | 4. 40101700  |  |
|                                                                        | 5. 40102000  |  |
|                                                                        | 6. 40141600  |  |
|                                                                        | 7. 40142200  |  |
|                                                                        | 8. 72101500  |  |
|                                                                        | 9. 72102900  |  |
|                                                                        | 10. 72103300 |  |
|                                                                        | 11. 72121400 |  |
|                                                                        | 12. 72151000 |  |
|                                                                        | 13. 72151100 |  |
|                                                                        | 14. 72151400 |  |
|                                                                        | 15. 72151500 |  |
|                                                                        | 16. 72151900 |  |
|                                                                        | 17. 72152000 |  |
|                                                                        | 18. 72152300 |  |
|                                                                        | 19. 72152400 |  |
|                                                                        | 20. 72152500 |  |
|                                                                        | 21. 72152600 |  |
|                                                                        | 22. 72152700 |  |
|                                                                        | 23. 72152900 |  |
|                                                                        | 24. 72153000 |  |
|                                                                        | 25. 72153900 |  |
|                                                                        | 26. 81101500 |  |
|                                                                        | 27. 95121700 |  |
|                                                                        | 28. 95122000 |  |
|                                                                        | 29. 95122300 |  |

Se realiza la verificación de los códigos en la CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2 RUP GCI folio 213, los cuales se encuentran en la EXPERIENCIA No.144 DENTRO DEL RUP

#### CONTRATO 2

| <b>CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CODIGOS</b>                                                                                                                                                                      | <b>CUMPLE/<br/>NO<br/>CUMPLE.</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CONTRATO: EJECUCION DE OBRAS<br/>COMPLEMENTARIAS Y TERMINADOS DE<br/>LOS SISTEMAS DE AIRE<br/>ACONDICIONADO Y SISTEMAS DE<br/>CALDERAS DE INSTALACIONES DEL<br/>NUEVO HOSPITAL E YOPAL ESE SEGÚN<br/>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO<br/>No FDS-0191-2010 CONTRATISTA<br/>UNION TEMPORAL FRIO Y CALOR<br/>EQUIPOS HIDRAULICOS: CAPITULO 2<br/>SISTEMAS ADICIONALES<br/>ALCANCE: AIRE ACONDICIONADO SE</b> | 1. 26121600<br>2. 40101600<br>3. 40101700<br>4. 40102000<br>5. 40141600<br>6. 40142200<br>7. 72101500<br>8. 72102900<br>9. 72103300<br>10. 72121400<br>11. 72151000<br>12. 72151100 | <b>CUMPLE</b>                     |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 15 de<br>24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|                               |              |  |
|-------------------------------|--------------|--|
| ENCUENTRA EN EL CAPITULO 31   | 13. 72151400 |  |
| ITEM 31.5, 31.6, PLANTAS      | 14. 72151500 |  |
| ELÉCTRICAS SE ENCUENTRA EN EL | 15. 72151900 |  |
| CAPITULO 31 ITEM 31.2         | 16. 72152000 |  |
| ACTIVIDADES: REFORZAMIENTO    | 17. 72152300 |  |
| ESTRUCTURAL: CAPITULO OBRAS   | 18. 72152400 |  |
| CIVILES ITEM 1.4              | 19. 72152500 |  |
|                               | 20. 72152600 |  |
|                               | 21. 72152700 |  |
|                               | 22. 72152900 |  |
|                               | 23. 72153000 |  |
|                               | 24. 72153900 |  |
|                               | 25. 81101500 |  |
|                               | 26. 81101700 |  |
|                               | 27. 95121700 |  |
|                               | 28. 95122000 |  |
|                               | 29. 95122300 |  |

Se realiza la verificación de los códigos en la CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2 RUP GCI folio 26 los cuales se encuentran en la EXPERIENCIA No.11 DENTRO DEL RUP.

Se realiza la verificación de los documentos de la empresa aportados, determinando que cumplen con los requerimientos contractuales para la experiencia general.

### EVALUACIÓN EMPRESA EXPERIENCIA ESPECIFICA

#### 1. VERIFICACION DOCUMENTOS EXPERIENCIA ESPECIFICAL.

El proponente deberá adjuntar un (01) contrato celebrado por el oferente con entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales, cuyo objeto y/o alcance haya correspondido a la REPOTENCIACIÓN O REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL DE EDIFICACIONES INSTITUCIONALES, cuyo valor sea igual o superior al 100 % del Presupuesto Oficial expresados en SMMLV equivalentes a 9.300,90 SMMLV.

#### CONTRATO 1

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS                          |                                                               |                                                |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|
| ÍTEM                                                                      | OBJETO                                                        | FOLIO                                          | CUMPLE / NO CUMPLE |
| acta de liquidación y/o recibo final y/o certificación totalmente legible | ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL ESTADIO DE | CARPETA No.21 PDF EXPERIENCIA ESPECIFICA PAG 1 | CUMPLE             |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>Universitario<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 16 de<br>24 |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                           |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |        |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|
| Nombre o razón social del contratante                             | FUTBOL JAIME MORON EN LA CIUDAD DE CARTAGENA DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES TECNICAS DE LA FIFA "I ETAPA" ALCANCE: EN CERTIFICACION EMITIDA POR LA ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA SE MENCIONA QUE DENTRO DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES EJECUTADAS ESTUVO EL REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL DE CONCRETO CONTRATISTA: CONSORCIO JAIME MORON 2010 | ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA                       | CUMPLE |
| Nombre o razón social del contratista.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CONSORCIO JAIME MORON 2010                        | CUMPLE |
| Número del contrato                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6-139-334 DEL 18 DE AGOSTO DE 2010                | CUMPLE |
| Valor del contrato.                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7.462.093.758                                     | CUMPLE |
| Fecha de iniciación del contrato                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9 DE SEPTIEMBRE DE 2010                           | CUMPLE |
| Fecha de terminación del contrato                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 DE JUNIO DE 2011                               | CUMPLE |
| Debe ser suscrita por el representante legal o persona autorizada |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA ACTUA COMO DELEGADO | CUMPLE |

## 2. VERIFICACION VALORES DE LA EMPRESA PARA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA.

El proponente deberá adjuntar un (01) contrato celebrado por el oferente con entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales, cuyo objeto y/o alcance haya correspondido a la REPOTENCIACIÓN O REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL DE EDIFICACIONES INSTITUCIONALES, cuyo valor sea igual o superior al 100 % del Presupuesto Oficial expresados en SMMLV equivalentes a 9.300,90 SMMLV.

| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                         | % PARTICIPACION CONSORCIAL                     | FOLIO DOCUMENTO CONSORCIAL                       | VALOR CONTRAT O SMMLV | CUMPLE / NO CUMPLE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL ESTADIO DE FUTBOL JAIME MORON EN LA CIUDAD DE CARTAGENA DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES TECNICAS DE LA FIFA "I ETAPA" ALCANCE: EN CERTIFICACION EMITIDA POR LA ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA | OBRAS MAQUINARIA Y EQUIPOS TRES A LIMITADA 70% | Carpeta 21 experiencia especifica pdf 1 folios 2 | \$ 9.752,55           | CUMPLE             |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | ANGEL RINCON BARON & CIA LTDA 30%              |                                                  |                       |                    |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 17 de<br>24 |                                                                                                                                           |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| SE MENCIONA QUE DENTRO DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES EJECUTADAS ESTUVO EL REFORZAMIENTO ESTRUCTURA DE CONCRETO CONTRATISTA: CONSORCIO JAIME MORÓN 2010 |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|

Se realiza la verificación de los códigos en la CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2 RUP GCI folio 22 EXPERIENCIA No.9 DENTRO DEL RUP.

### 3. VERIFICACION DE CODIGOS DE LA EMPRESA EXPERIENCIA ESPECIFICA.

| CONTRATO                                                                                                                                                                    | CODIGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE/<br>NO<br>CUMPLE. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL ESTADIO DE FUTBOL JAIME MORON EN LA CIUDAD DE CARTAGENA DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES TECNICAS DE LA FIFA "I ETAPA" | 1. 72102900<br>2. 72121400<br>3. 72151100<br>4. 72151400<br>5. 72151500<br>6. 72151600<br>7. 72151900<br>8. 72152000<br>9. 72152100<br>10. 72152200<br>11. 72152300<br>12. 72152400<br>13. 72152500<br>14. 72152600<br>15. 72152700<br>16. 72153000<br>17. 72152400<br>18. 81101500<br>19. 95121700 | CUMPLE                   |

Se realiza la verificación de los códigos en la CARPETA 24.25.26.27.28.29.30 RUP 1.7z pdf 2 RUP GCI folio 22, los cuales se encuentran en la EXPERIENCIA No.9 DENTRO DEL RUP

### PONDERABLE

| ÍTEMS A EVALUAR                              | PUNTAJE MAX | PUNTAJE QUE<br>OBTUVO |
|----------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| OFERTA ECONÓMICA                             | 49 PUNTOS   | 49 PUNTOS             |
| FACTOR DE CALIDAD                            | 19 PUNTOS   | 17 PUNTOS             |
| EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PERSONAL<br>MÍNIMO | 30 PUNTOS   | 30 PUNTOS             |
| TOTAL                                        | 98 PUNTOS   | 96 PUNTOS             |



|                                                  |                               |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                               |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA DEFINITIVA |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                               | Página 18 de 24                                                                     |
|                                                  |                               | Fecha: 01/11/2021                                                                   |

## 1. OFERTA ECONÓMICA MAXIMO 49 PUNTOS

- ✓ Al menor valor ofertado se le otorgarán 49 puntos de ahí en forma descendente se le otorgará menos 3 puntos.

| PROPUESTA ECONOMICA PUNTAJE MAX 49 | # PROPUESTA           | OFERENTE                 | VALOR PROPUESTA  | # FOLIOS                                       | PUNTAJE | PUNTAJE TOTAL |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|------------------------------------------------|---------|---------------|
|                                    | 1. LA MENOR PROPUESTA | CONSORCIO UMI SAN RAFAEL | \$ 9.299.867.072 | carpeta 1 oferta económica pdf 0 con 15 folios | 49      | 49            |

- ✓ Se deberán adjuntar los Análisis de Precios Unitarios de todos los ítems ofertados.

Anexan el análisis de precios unitarios para cada uno de los ITEMS dentro de la carpeta 31 apu's en el pdf 1.

- ✓ El valor de la propuesta económica debe presentarse en pesos colombianos y contemplar todos los costos directos e indirectos para la completa y adecuada ejecución de la obra del presente proceso, los riesgos y la administración de estos.

|                     |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    |                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|-------|----|---------------|----|---------------------|
| 12.64               | MANEJO Y CUIDADO DE PACIENTE Y CUIDADO DE PACIENTE INTERVENIDO A CONSULTA Y CUIDADO DE PACIENTE INTERVENIDO EN LOS ELEMENTOS DE UNIDAD. | Precio Pac | Unidad | 30,00 | \$ | 724.287,00    | \$ | 14.487.740,00       |
| 12.65               | MANEJO Y CUIDADO DE PACIENTE Y CUIDADO DE PACIENTE INTERVENIDO A CONSULTA Y CUIDADO DE PACIENTE INTERVENIDO EN LOS ELEMENTOS DE UNIDAD. | Precio Pac | Unidad | 21,00 | \$ | 315.273,00    | \$ | 6.620.733,00        |
| 12.66               | MANEJO Y CUIDADO DE PACIENTE Y CUIDADO DE PACIENTE INTERVENIDO A CONSULTA Y CUIDADO DE PACIENTE INTERVENIDO EN LOS ELEMENTOS DE UNIDAD. | Precio Pac | Unidad | 1,00  | \$ | 11.754.363,00 | \$ | 11.754.363,00       |
| COSTO DIRECTO GRUPO |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 1.999.734.963,00 |
| COSTO DIRECTO       |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 1.999.734.963,00 |
| Bienes              |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 21.334.631,00    |
| Servicios           |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 7.137.340.339,00 |
| Otras Fuentes       |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 2.143.262.160,00 |
| COSTO INDIRECTO     |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 2.143.262.160,00 |
| Administración      |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 1.570.214.875,00 |
| Imprevistos         |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 214.120.210,00   |
| Lubricación         |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 358.927.075,00   |
| SUBTOTAL            |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 3.396.042.973,00 |
| TOTAL PRESUPUESTO   |                                                                                                                                         |            |        |       |    |               |    | \$ 3.396.042.973,00 |

Presentan la propuesta económica en pesos colombianos y contempla todos los costos directos e indirectos para el contrato.

## 2. FACTOR DE CALIDAD PROGRAMACION DE OBRA

| DOCUMENTO            | EVALUACION                                                                     | # FOLIOS                                       | PUNTAJE OBTENIDO | PUNTAJE TOTAL |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|---------------|
| LISTA DE ACTIVIDADES | Se verifica: número de actividad, Item, descripción, unidad, cantidad, tipo de | Carpeta 1 oferta económica pdf 6 con 17 folios | 2                | 17            |

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 19 de<br>24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

|                                         |                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |   |  |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---|--|
|                                         | cuadrilla, rendimiento cuadrilla y duración.                                                                                                                                                                  |                                                                     |   |  |
| DIAGRAMA DE GANTT                       | Se verifica: cantidad, Item, actividades, duración en días y ruta crítica.                                                                                                                                    | Carpeta 1 oferta económica son 7 pdf con 6 folios                   | 2 |  |
| DIAGRAMA DE RED                         | Se verifica que coincide con el diagrama de Gantt y que evidencie la ruta del diagrama de Gantt                                                                                                               | Carpeta 1 oferta económica pdf 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5 con 5 folios | 2 |  |
| CUADRO DE EVENTOS                       | Se realiza la verificación identificando que se encuentra las actividades predecesoras y sucesoras para cada actividad                                                                                        | Carpeta 1 oferta económica pdf 9 con 3 folios                       | 2 |  |
| MATRIZ DE SECUENCIAS Y TIEMPOS          | Se realiza la verificación identificando que se encuentra las actividades predecesoras y sucesoras, con sus duraciones inicio y final para cada actividad                                                     | Carpeta 1 oferta económica pdf 1 con 15 folios                      | 2 |  |
| FLUJOS DE FONDOS                        | NO SE PRESENTA                                                                                                                                                                                                |                                                                     | 0 |  |
| FLUJO DE FONDOS DE RECURSOS             | Se verifica que esta el flujo de fondos de quipos, mano de obra, transporte y materiales, identificando que se encuentra el recurso utilizado por cada Item, para cada mes según los Apu's de cada actividad. | Carpeta 1 oferta económica pdf 13, 14, 15 y 16 con 44 folios        | 2 |  |
| FLUJO DE FONDOS CON TIEMPOS DE INICIO Y | Se verifica que se encuentran todos los ITEMS para los 11 meses de ejecución                                                                                                                                  | Carpeta 1 oferta económica pdf 11 con 7 folios                      | 2 |  |

|                                                  |                                  |                                                                                     |                   |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |  |                   |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA |                                                                                     | Página 20 de 24   |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  |                                                                                     | Fecha: 01/11/2021 |

|                                                             |                                                                                                                            |                                                |   |  |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---|--|
| TERMINACIÓN CERCANOS                                        | cerrando el flujo en un 100% al valor sin AIU                                                                              |                                                |   |  |
| FLUJO DE FONDOS CON TIEMPOS DE INICIO Y TERMINACIÓN LEJANAS | Se verifica que se encuentran todos los ITEMS para los 11 meses de ejecución cerrando el flujo en un 100% al valor sin AIU | Carpeta 1 oferta económica pdf 12 con 7 folios | 2 |  |
| DIAGRAMA DE GANTT DE PERSONAL                               | se verifica el diagrama verificando que se identifican en el mismo el número de cuadrillas para los 11 meses               | Carpeta 1 oferta económica pdf 17 con 6 folios | 1 |  |

a. Lista De Actividades **CUMPLE**

| LISTA DE ACTIVIDADES |      |             |        |          |                   |                      |                       |                 |
|----------------------|------|-------------|--------|----------|-------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|
| NÚMERO DE ACTIVIDAD  | ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | TIPO DE CUADRILLA | NUMERO DE CUADRILLAS | RENDIMIENTO CUADRILLA | DUTACIÓN (DIAS) |

b. Diagrama De Gantt **CUMPLE**

- ACTIVIDAD (Ya Sea Reseñada De Acuerdo Con Su Número O A Cualquier Tipo De Nomenclatura Clara, Válida Para Identificarla).
- TIEMPO DE INICIO MÁS CERCANO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TIC.
- TIEMPO DE TERMINACIÓN MÁS CERCANO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TTC.
- DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
- TIEMPO DE INICIO MÁS LEJANO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TIL.
- TIEMPO DE TERMINACIÓN MÁS LEJANO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TTL.
- HOLGURA O FLUCTUACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
- EL DIAGRAMA DEBE MOSTRAR CUAL ES LA RUTA CRÍTICA DE LA PROGRAMACIÓN PROPUESTA.

c. Diagrama De Red **CUMPLE**

El proponente deberá presentar una red o diagrama que consigne las actividades en las que se agrupan todos y cada uno de los ítems de obra, coherente con el diagrama de Gantt y la secuencia de la propuesta.

d. Cuadro De Eventos **CUMPLE**

|                  |                     |                       |
|------------------|---------------------|-----------------------|
| NUMERO DE EVENTO | ACTIVIDAD A INICIAR | ACTIVIDAD A FINALIZAR |
|------------------|---------------------|-----------------------|

e. Matriz De Secuencias Y Tiempos **CUMPLE**

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 21 de<br>24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

Asociado a la Programación, se debe presentar la matriz de secuencias, que constituye el cuadro que resume el cálculo de los:

- TIEMPOS DE INICIO MÁS CERCANO O ADELANTADO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TIC,
- TIEMPO DE TERMINACIÓN MÁS CERCANO O ADELANTADO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TTC,
- TIEMPO DE INICIO MÁS LEJANO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TIL
- TIEMPO DE TERMINACIÓN MÁS LEJANO PARA UNA ACTIVIDAD ASIGNADA. TTL,
- así como también debe indicar las duraciones y las holguras o fluctuaciones,
- al igual que las actividades predecesoras y sucesoras de cada una de las actividades reflejadas en el diagrama de red

f. Flujo De Fondos Con Tiempos De Inicio Y Terminación Cercanos **CUMPLE**

El cuadro deberá contener un consolidado por mes tanto del total del valor de incidencia de las actividades a desarrollar en ese mes respectivo, así como el porcentaje de incidencia consolidado total para el respectivo mes teniendo como Base los Tiempos de Iniciación y terminaciones cercanos (TIC Y TTC). El valor de incidencia corresponderá a los costos directos de obra, a este valor se le deben incluir los costos indirectos una vez sumados los valores de todas las actividades que se ven representadas en el mes respectivo.

g. Flujo De Fondos Con Tiempos De Inicio Y Terminación Lejanos **CUMPLE**

El cuadro deberá contener un consolidado por mes tanto del total del valor de incidencia de las actividades a desarrollar en ese mes respectivo, así como el porcentaje de incidencia consolidado total para el respectivo mes teniendo como Base los Tiempos de Iniciación y terminaciones Lejanos (TIL Y TTL). El valor de incidencia corresponderá a los costos directos de obra, a este valor se le deben incluir los costos indirectos una vez sumados los valores de todas las actividades que se ven representadas en el mes respectivo.

h. Diagrama De Gantt De Personal **CUMPLE**

Dado que se debe verificar en cualquier momento de la obra, la cantidad de personal o cuadrillas utilizadas de acuerdo a la propuesta, como elemento de soporte a la labor de la interventoría, se solicita al proponente el diagrama de GANTT de personal, que constituye en la elaboración de un cuadro tipo GANTT con las barras que describen el desarrollo de cada actividad, utilizando para su construcción los tiempos de inicio y terminación cercanos (TIC, TTC), sobre las cuales se debe reseñar el tipo de cuadrilla asignada en los Análisis de Precios Unitarios. Se deben totalizar el número de cuadrillas en un cuadro anexo, discriminando su tipo, utilizadas día a día a lo largo del proyecto.

### 3. EXPERIENCIA ADICIONAL

| No. | CARGO            | EXPERIENCIA ESPECIFICA                                                                                                                                  | PUNTAJE   |
|-----|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1   | Director De Obra | Por cada especialización o maestría afín a la requerida para el perfil, adicional a la habilitante acreditada por el profesional se otorgarán 2 puntos, | 10 PUNTOS |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 22 de 24   |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

| No. | CARGO              | EXPERIENCIA ESPECIFICA                                                                                                                                            | PUNTAJE   |
|-----|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|     |                    | con un máximo de 6 puntos.                                                                                                                                        |           |
| 1   |                    | Si el director de obra presenta certificación PMP vigente se otorgarán 4 puntos.                                                                                  |           |
| 2   | Asesor Estructural | Se otorgarán 2 puntos por cada contrato certificado de experiencia como consultor o asesor estructural de patología y repotenciación, con un máximo de 10 puntos. | 10 PUNTOS |
| 3   | Asesor Eléctrico   | Si el Asesor eléctrico presenta especialización en Gerencia de Proyectos de Construcción. con un máximo de 10 puntos.                                             | 10 PUNTOS |

### 3.1. DIRECTOR DE OBRA EXPERIENCIA ADICIONAL

| ESPECIALIZACION O MAESTRIA                                        | PUNTAJE OBTENIDO | FOLIO                                                                         | PUNTAJE TOTAL |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| ESPECIALIZACION EN FINANZAS PREPARACION Y EVALUACION DE PROYECTOS | 2                | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 1 director pdf especializaciones pág. 2 | 10            |
| ESPECIALISTA EN EVALUACION SOCIOECONOMICA DE PROYECTOS            | 2                | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 1 director pdf especializaciones pág. 3 |               |
| ESPECIALISTA EN PROSPECTIVA ORGANIZACIONAL                        | 2                | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 1 director pdf especializaciones pág. 4 |               |
| PROJET MANAGEMENT PROFESSIONAL PMP                                | 4                | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 1 director pdf hoja de vida pág. 6      |               |

### 3.2. ASESOR ESTRUCTURAL

| CONSULTOR O ASESOR ESTRUCTURAL DE PATOLOGIA Y REPOTENCIACION               | PUNTAJE OBTENIDO | FOLIO                                                                                   | PUNTAJE TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| EVALUACION ESTRUCTURAL DE PATOLOGIA EXISTENTE POR ASENTAMIENTO ESTRUCTURAL | 2                | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 3 estructural pdf certificados experiencia pág. 2 | 10            |

|                                                  |                                  |                   |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                   |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 23 de 24   |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021 |                                                                                     |

|                                                                                                                              |   |                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DISEÑO DE CUBIERTA METALICA E INFORME DE PATOLOGIA Y REPOTENCIACION EN LA UPJ BARRIO TRISTE CON CONTRATO No. 172 DE 2017 EDU | 2 | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 3 estructural pdf certificados experiencia pág. 4 |  |
| CONSULTOR ESTRUCTURAL EN PATOLOGIA Y REPOTENCIACION PROYECTOS CASA FABER                                                     | 2 | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 3 estructural pdf certificados experiencia pág. 6 |  |
| CONSULTOR ESTRUCTURAL EN PATOLOGIA Y REPOTENCIACION PROYECTOS CASA JAIME                                                     | 2 | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 3 estructural pdf certificados experiencia pág. 6 |  |
| CONSULTOR ESTRUCTURAL EN PATOLOGIA Y REPOTENCIACION PROYECTOS MURO CONTENCIÓN TIROL Y PARROQUIA MADRE TERESA DE CALCUTA      | 2 | Carpeta 22.23 personal mínimo carpeta 3 estructural pdf certificados experiencia pág. 6 |  |

### 3.3. ASESOR ELECTRICO

| ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION | PUNTAJE OBTENIDO | FOLIO                                                                             | PUNTA JE TOTAL |
|----------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION    | 10               | Carpeta 22.23personal mínimo 2,7 carpeta 4 eléctrico pdf especialización 8 pág. 1 | 10             |

### PUNTAJE TOTAL DE 96 PUNTOS

#### CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **CONSORCIO UMI SAN RAFAEL**, representada legalmente por DIANA CAÑOLA AGUIRRE identificado con Cedula de Ciudadanía N° 43.341.527 de Urrao, por un valor de \$ 9.299.867.072,00 NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE, y verificados los documentos, se encuentra que la propuesta CUMPLE con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.

|                                                  |                                  |                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                  |                    |  |
| CÓDIGO: C-F-31                                   | EVALUACIÓN TECNICA<br>DEFINITIVA | Página 24 de<br>24 |                                                                                     |
| VERSIÓN: 02                                      |                                  | Fecha: 01/11/2021  |                                                                                     |

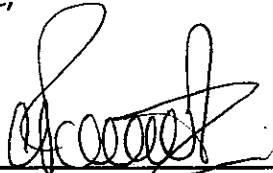
La presente evaluación será publicada en la página del SECOP II, [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co),

### RECOMENDACIÓN FINAL COMITÉ

Conforme a los resultados anteriores, se comunica al GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, este informe, con la recomendación de adjudicar la **CONVOCATORIA PUBLICA No. 039-2022**, cuyo objeto es "CONTRATAR LA REMODELACIÓN, AMPLIACIÓN Y DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO FIJO PARA LA OPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA – DEPARTAMENTO DE BOYACA, A PRECIOS FIJOS Y SIN FORMULA DE REAJUSTE."; a la propuesta presentada por **CONSORCIO UMI SAN RAFAEL**, representada legalmente por DIANA CAÑOLA AGUIRRE identificado con Cedula de Ciudadanía N° 43.341.527 de Urrao, por un valor de \$ 9.299.867.072,00 NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE, por ser la propuesta más favorable para los intereses de la INSTITUCIÓN y por cumplir íntegramente con la invitación pública.

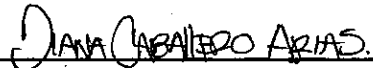
Atentamente,

Reviso:

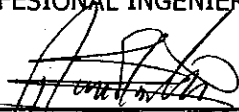


Nombre: **OLGA NATALIE MANRIQUE ABRIL**  
Cargo: SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Elaboro:



Nombre: **DIANA CAROLINA CABALLERO ARIAS**  
Cargo: PROFESIONAL INGENIERO CIVIL



Nombre: **GERMAN ARTURO PIÑA CAMARGO**  
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO ARQUITECTO

Responsable(s) de área(s)  
C.C. Carpeta del contrato