CONTRALORÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	FORMATO ACTA DE EVALUACIÓN	CODIGO:	GLAB01P-F07
		VERSIÓN:	1.2
		FECHA DE APROB.:	2020-09-25

OBJETO:	No. DE PROCESO:	MC-009-2021	PRESUPUESTO OFICIAL:	$ 7.800.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS (LABORATORIOS CLINICOS, AUDIOMETRIAS, VISIOMETRIAS) A LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA.	No. CDP:	4693	PLAZO DE EJECUCIÓN:	2 MESES

PROPUESTAS RECIBIDAS

ITEM	PROPONENTES	IDENTIFICACIÓN	VALOR DE LA PROPUESTA	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN
1	LABORATORIO CLÍNICO FALAB SAS	802.00.4326	$ 5.640.000	21/05/2021 15:14
2	Laboratorio Químico Clínico S.A.S	802.003.411	$ 6.270.000	21/05/2021 11:48
3	VEMEDIC	900.815.521	$ 6.360.000	21/05/2021 15:43
4	SSTA CONSULTING SAS	900.847.258	$ 6.840.000	21/05/2021 15:31
5	SSO VITALMEDICOS SAS	901.002.981	$ 7.200.000	21/05/2021 11:56
6	GAC MEDICINA ESPECIALIZADA	900.518.044	$ 7.200.000	21/05/2021 13:23

OBSERVACIONES:

VERIFICACIÓN ARITMÉTICAS DE LAS OFERTAS ECONÓMICAS

De conformidad con lo estipulado en el parágrafo del numeral 5,4,2. del Manual de Contratación de la entidad, y en concordancia con lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del decreto 1082 de 2015, se procedió a la revisión de cada una de las ofertas económicas presentadas por los proponentes con el fin de establecer la oferta de menor precio que es la que será evaluada, en el presente proceso, debido aque el primer proponente no subsanó en oportunidad, se procede a evaluar la segunda propuesta con menor valor de conformidada con el numeral 4 , del artículo Artículo 2.2.1.2.1.5.2, de Decreto 1082 de 2015, la cual, correspondió a los proponentes **Laboratorio Químico Clínico S.A.S**, Se revisan sus operaciones aritméticas, quienes se encuentran correctas, por lo que se procede a realizar la verificación de los requisitos habilitantes del proponente **Laboratorio Químico Clínico S.A.S.**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

REQUISITOS JURÍDICOS	CUMPLE / NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
Propuesta con información del Bien o Servicio, económica y experiencia (Persona Natural y/o Persona Jurídica).	CUMPLE		SUBSANÓ
Fotocopia Cédula de Ciudadanía (Persona Natural y/o Representante Legal de la Persona Jurídica).	CUMPLE		
Fotocopia Registro Único Tributario (RUT) (Persona Natural y/o Persona Jurídica).	CUMPLE		
Formato Único de Hoja de Vida Sigep, (Persona Natural).	NA		
Formulario Único Declaración de Bienes y Rentas y Actividad Económica Privada Persona Natural de la Función Pública (Persona Natural)	NA		
Fotocopia de títulos académicos obtenidos (Persona Natural)	NA		
Fotocopia de Tarjeta / Matrícula Profesional (Persona Natural)	NA		
Certificado Vigencia de la Tarjeta Profesional del Abogado (Persona Natural)	NA		
Certificación Antecedentes Disciplinarios Abogados CSJ (Persona Natural)	NA		
Certificaciones de Experiencia Laboral (Persona Natural y/o Persona Jurídica)	CUMPLE		
Certificación de Inexistencia Antecedentes disciplinarios Procuraduría (Persona Natural y/o Persona Jurídica y Representante Legal de la Persona Jurídica)	CUMPLE		SUBSANÓ
Certificación de Inexistencia Antecedentes Fiscales Contraloría (Persona Natural y/o Persona Jurídica y Representante Legal de la Persona Jurídica)	CUMPLE		
Certificado de Inexistencia de Antecedentes Judiciales (Persona Natural y/o Representante Legal de la Persona Jurídica)	CUMPLE		SUBSANÓ
Consulta de medidas correctivas – https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx (Persona Natural y/o Representante Legal de la Persona Jurídica)	CUMPLE		SUBSANÓ
Certificado o Formulario de Afiliación Sistema de Seguridad Social en Salud (Persona Natural)	NA		
Constancia de Afiliación Sistema de Seguridad Social Pensión (Persona Natural)	NA		
Certificado Pago de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales expedido por el Revisor Fiscal o Representante Legal (Persona Jurídica)	CUMPLE		
Fotocopia Cedula de Ciudadanía Revisor Fiscal (Persona Jurídica)	CUMPLE		
Tarjeta Profesional de Revisor Fiscal (Persona Jurídica)	CUMPLE		
Examen Médico Pre ocupacional (Decreto 0723 de 2013, 3 años de vigencia contados desde su expedición) (Persona Natural)	NA		
Certificado de Existencia y Representación Legal (Persona Jurídica)	CUMPLE		
Condición declarante o no declarante sobre el impuesto de renta. (RETEFUENTE) Nota: Este documento no debe estar anexo al contrato, cada contratista debe entregarlo.	CUMPLE		
Fotocopia Libreta Militar (Varones menores de 50 Años) (Persona Natural y/o Representante Legal de la Persona Jurídica)	NA		
Certificación Bancaria Actualizada	NO CUMPLE		SUBSANÓ
Otros			
REQUISITOS TÉCNICOS			
Carta de compromiso de cumplimiento de las especificaciones técnicas	CUMPLE		
Propuesta económica	CUMPLE		
Certificación Bancaria	CUMPLE		SUBSANÓ
Acreditación de Sede Principal o Sucursal o Agencia.	CUMPLE		
Experiencia del Proponente	CUMPLE		SUBSANÓ
otros	CUMPLE		
Certificado Minsalud Protección Social			
Certificado Secretaria Salud	CUMPLE		SUBSANÓ
Procedimiento o protocolos de cada uno de los examenes complementarios a realizar	CUMPLE		SUBSANÓ
Certificacion que la empresa a contratar tiene implementado el SG-SST de acuerdo al Decreto 1072	CUMPLE		SUBSANÓ
Hoja de vida de dos (02) médicos especialistas en salud ocupacional (experiencia profesional mínimo de 3 años a partir de la expedición de la licencia de salud ocupacional y copia de la cédula de ciudadanía).	CUMPLE		SUBSANÓ
Copia de la licencia de seguridad y salud en el trabajo de la IPS (Expedida por la gobernación del Atlántico - Secretaria de salud del Atlántico) . Si es persona natural Licencia de SST del profesional a contratar.	CUMPLE		

Por los resultados obtenidos en la presente evaluación, se recomienda adjudicar el presente proceso de mínima cuantía al oferente LABORATORIO QUÍMICO CLÍNICO, identificado con Nit 802.003.4116 ,por haber cumplido con el lleno de los requisitos.

En constancia se firma en la ciudad de Barranquilla, a los tres (03) días del mes de (junio) del año (2021) , se ordena su publicación en el SECOP II.

FIRMA DELEGADO PARA EL PROCESO CONTRACTUAL:

Elaborado por: Adquisición de Bienes y Servicios	Fecha: 2020-09-23
Revisado por: Planeación	Fecha: 2020-09-24
Aprobado por: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Fecha: 2020-09-25

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR LA CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL CONTRALOR

COPIA CONTROLADA