FECHA: 15 de julio de 2021

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCÍÓN INVITACION A COTIZAR N° 062-2021

VERIFICACIÓN PRELIMINAR ____ VERIFICACIÓN DEFINITIVA __X__

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación del servicio de transporte asistencial de pacientes básico y medicalizado para el cumplimento de los traslados secundarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud sur E.S.E.

NOMBRE PROPONENTE 1: LINEA MÉDICA DE AMBULANCIAS S.A.S.

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Anexar Ficha Técnica de los vehículos incluyendo dotación.	X		El oferente presenta subsanación
2	Carta de Compromiso firmada por el Representante Legal, mediante la cual se garantiza las especificaciones y requerimientos técnicos establecidos en la descripción técnica.	X		

3	Entregar documentos de operación (tarjeta de propiedad, Soat, Revisión Tecno mecánica, impuestos, habilitación ante secretaria de Salud y pólizas) de los vehículos que operaran en la prestación del Servicio.	X		

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente LINEA MÉDICA DE AMBULANCIAS S.A.S., se considera que **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección de invitación a cotizar No. **062-2021.**

NOMBRE: **LILIANA MARCELA RUBIANO**
DEPENDENCIA: **DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS**
CARGO O PERFIL: **LÍDER UNIDAD FUNCIONAL APH Y SIRC**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

NOMBRE: **MAURICIO MONRROY BRIÑEZ**
DEPENDENCIA: **UNIDAD FUNCIONAL APH**
CARGO O PERFIL: **TECNOLOGO ADMINISTRATIVO**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NOMBRE: **NELSON RINCON CARDENAS**
DEPENDENCIA: **UNIDAD FUNCIONAL APH**
CARGO O PERFIL: **TECNOLOGO MECATRONICO AUTOMOTRIZ**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E