| | | |
|---|---|---|
| | Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA<br>Regional Nariño.<br>**ACTA DE EVALUACION**<br>**PROCESO DE MINIMA CUANTIA** | **INVITACIONPUBLICA**<br>**INVITACIÓN PÚBLICA MC-NRÑ-RN-00095-2021**<br>**MINIMA CUANTIA** |

**EVALUACION INVITACION PÚBLICA MC-NRÑ-RN-00095-2021**

FECHA: 10 de septiembre de 2021
HORA: 10:30 Horas
LUGAR: Despacho Regional

**PARTICIPANTES**:

- Carlos Gustavo Cualtán Córdoba, Coordinador Grupo Regional Gestión Talento Humano
- Andrés Burgos Regalado, Abogado Contratista
- Sonia Nardet Viteri Rosero, Líder Servicio Médico Asistencial

**ASUNTO: EVALUACION INVITACION PÚBLICA MC-NRÑ-RN-00095-2021**

**OBJETO:** Prestar el servicio de especialistas en oftalmología, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, que sean remitidos bajo autorización del médico asesor del SENA Regional Nariño.

**PRESUPUESTO: PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO ES POR VALOR DE QUINCE MILLONES DE PESOS MDA. CTE. ($15.000.000) M/CTE Incluido IVA.**

**DESARROLLO:** En la Dirección Regional del Servicio Nacional de Aprendizaje Sena Regional Nariño, se reúne el comité designado por la Directora Regional, Doctora Sara Angela Arturo González, con el fin de evaluar las ofertas presentadas el 28 de julio de 2021. Se presentó una única propuesta dentro de la plataforma del SECOP II, correspondientes a:

1. CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS, con Nit. No. 800.184.080-0. Oferta por valor, $15.000.000

Se procede a evaluar la oferta presentada por CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS, con Nit. No. 800.184.080-0

| | | |
|---|---|---|
| | Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA<br>Regional Nariño.<br>**ACTA DE EVALUACION**<br>**PROCESO DE MINIMA CUANTIA** | **INVITACIONPUBLICA**<br>**INVITACIÓN PÚBLICA MC-NRÑ-RN-00095-2021**<br>**MINIMA CUANTIA** |

| FACTOR | REQUISITOS HABILITANTES. |
|---|---|
| **CAPACIDAD JURIDICA** | **1. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL**<br><br>• Persona Jurídica: Certificado de existencia y representación legal vigente, inferior a treinta días de la fecha de presentación de oferta, Y deberá estar matriculada con un año de antelación al proceso de selección y que la actividad económica esté directamente relacionada con el objeto a contratar. **CUMPLE**<br><br>• Persona Natural: Certificado de registro mercantil o matricula mercantil vigente inferior a treinta días de la fecha de presentación de oferta, Y deberá estar matriculada con un año de antelación al proceso de selección y que la actividad económica esté directamente relacionada con el objeto a contratar<br><br>**2. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL** (cuando aplique). **N/A**<br><br>**3. FOTOCOPIA LEGIBLE DEL RUT**, – en el cual se pueda verificar el NIT y que la actividad económica esté directamente relacionada con el objeto contractual. **CUMPLE**<br><br>**4. FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CEDULA DE CIUDADANIA** de la Persona Natural o del Representante Legal de la persona jurídica o de la unión temporal o del consorcio. **CUMPLE**<br><br>**5. FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA LIBRETA MILITAR** de la persona natural o del representante legal de la persona jurídica, (para hombres menores de 50 años). **CUMPLE**<br><br>**6. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE**. El proponente persona natural o jurídica deberá presentar la planilla de pago de seguridad social vigente. (empresa y representante legal). **CUMPLE.**<br><br>**7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES** El proponente persona natural o jurídica deberá presenta certificación de |

| | |
|---|---|
| | encontrarse a paz y salvo en el pago de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, contratación de aprendices, cuando a ello haya lugar, mediante certificación expedida por el representante legal o Revisor fiscal, copia de la tarjeta profesional y certificación de la Junta Central de contadores vigente cuando este exista. **CUMPLE**<br><br>**8. CERTIFICACION DE LA CUENTA BANCARIA**, emitida por el Banco. **CUMPLE**<br><br>**9. CERTIFICADO JUDICIAL,** vigente. **CUMPLE**<br><br>**10. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS,** vigente. **CUMPLE**<br><br>**11. CERTIFICADO DE CONTRALORIA,** vigente. **CUMPLE**<br><br>**12. CERTIFICADO DE PROCURADURIA,** vigente. **CUMPLE**<br><br>**13. ANEXOS. CUMPLE**<br><br>**14.** El SENA verificará en la evaluación y dejará evidenciado a través de la impresión de los certificados, si el futuro contratista se encuentra reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República (www.contraloriagen.gov.co), Certificado que arroja la Procuraduría General de la Nación y el Certificado de Antecedentes Penales. **CUMPLE** |
| **CAPACIDAD FINANCIERA** | **No exigible en el presente estudio de caso** |
| **OFERTA ECONOMICA** | SOLO SE PAGARÁN LOS PRECIOS CONTRATADOS Y BASADOS EN LA RESOLUCIÓN 1262 DE 2016 POR LA CUAL SE ESTABLECEN TARIFAS Y TOPES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS PARA EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL. PARA EL PRESENTE CASO SE RECONOCERAN TARIFAS SOAT VIGENTES. LA OFERTA GANADORA SERÁ AQUELLA, QUE PRESENTE LA TARIFA MÁS BAJA PARA ESTE SERVICIO, TENIENDO COMO BASE LO AUTORIZADO EN LA RESOLUCIÓN 1262 DE 2016**. CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| **EXPERIENCIA** | El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, requiere que los oferentes acrediten experiencia de 36 meses, anexando contratos que hayan celebrado, ejecutado o tener en ejecución, cuyo objeto tenga relación con el objeto del proceso contractual. Esto se acreditará de la siguiente manera: 1. Tratándose de contratos ejecutados con Entidades Públicas el proponente deberá presentar Certificación de cada uno de los Contratos y/o copia de los contratos. 2. Para el caso de contratos ejecutados con empresas privadas o personas naturales, el proponente deberá presentar respecto de cada contrato la copia del Contrato y certificación del contrato o copia de la factura o en su defecto cuenta de cobro según corresponda. 3. El oferente deberá aportar la certificación expedida por el contratante y suscrita por el funcionario o persona competente en la que se reflejen como mínimo los siguientes requisitos: a) Objeto b) Plazo. c) Número del Contrato. d) Contratante, NIT, teléfono y dirección. e) Nombre del contratista. (si se ejecutó en unión temporal o consorcio identificar los integrantes y su porcentaje de participación). f) Fecha de iniciación g) Fecha de terminación. **CUMPLE** | |
| **OFERTA TECNICA** | **Especificaciones técnicas** | Todos los servicios de salud relacionados con el objeto de la presente contratación, deberán estar inscritos en el registro especial nacional del Ministerio de la Salud o quien haga sus veces de conformidad con la Ley 10 de 1990. (Habilitación). **CUMPLE** |

Teniendo en cuenta que la oferta presentada por CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS, con Nit. No. 800.184.080-0, cumple con los requisitos habilitantes, técnicos, económicos y experiencia, el Comité Evaluador, recomienda la contratación con la CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS.

Se firma en San Juan de Pasto, quienes intervinieron:

**Carlos Gustavo Cualtán Córdoba**

**Andrés Burgos Regalado**

**Sonia Nardet Viteri Rosero**