Medellín, 14 de octubre de 2021

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE ANTIOQUIA – DAGRAN

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. 12344.

OBJETO: Servicio de transporte Helicoportado para apoyar la Gestión del Riesgo de Desastres y los proyectos estratégicos de la Secretaria de Infraestructura física en los diferentes municipios del Departamento de Antioquia.

1. AUTORIZACIÓN ESTATUTARIA

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE ANTIOQUIA "DAGRAN", en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015; el Decreto departamental con fuerza de Ordenanza No.2020070002567 del 5/11/2020 y el Decreto Departamental D2021070000582 del 01/02/2021. Procedió mediante aviso de convocatoria a convocar a los interesados en el proceso de contratación de selección abreviada de menor cuantía No. 12344., que tiene por objeto el "Servicio de transporte Helicoportado para apoyar la Gestión del Riesgo de Desastres y los proyectos estratégicos de la Secretaria de Infraestructura física en los diferentes municipios del Departamento de Antioquia", para que presentaran sus respectivas propuestas, dentro del término establecido en el cronograma del proceso.

2. OBSERVACIONES Y RESPUESTAS AL PLIEGO DE CONDICIONES Y ADENDAS

Conforme a lo establecido en el cronograma del proceso, la Entidad advirtió que en la página web del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II, de la Agencia Nacional Colombia Compra Eficiente: www.colombiacompra.gov.co en este proceso no se presentaron observaciones al pliego de condiciones, pero si fue necesario expedir dos adendas para modificar el cronograma.

3. PROCEDIMIENTO DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. 12344

El día ocho (08) de octubre de 2021, en el DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – Departamento Administrativo de Gestión del Riesgo de Desastres de Antioquia "DAGRAN", en el lugar y fecha programada mediante el cronograma dispuesto de acuerdo al cronograma del proceso, siendo la 4:00 p.m. recibe las propuestas presentadas, de acuerdo al siguiente detalle:

Número	Proponente	Fecha y hora de entrega
1	EMERGENCIES MEDICINE & AERONAUTICAL TRAINING S.A.S.	8/10/2021 11:02 AM
2	SASA S.A. - SOCIEDAD AERONAUTICA DE SANTANDER S.A.	6/10/2021 12:50 PM

4. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y DE PARTICIPACIÓN

4.1 REQUISITOS DE ORDEN JURÍDICO

Proponente: EMERGENCIES MEDICINE & AERONAUTICAL TRAINING S.A.S.			
REQUISITO	**APORTA**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	SI	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	SI	SI	
CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA O DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL	SI	SI	
AUTORIZACIÓN PARA CONTRATAR	SI	SI	
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES RUP	SI	SI	
CERTIFICADO DE RECIPROCIDAD	N/A	N/A	
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO DE SERIEDAD DE LA OFERTA	SI	SI	**Aseguradora: Suramericana Póliza Nro. 3170425-6 Valor: $30.000.000**
RUT	SI	SI	
CERTIFICADO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI	SI	
CERTIFICADO ANTICORRUPCIÓN / LISTA CLINTON	SI	SI	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	SI	SI	

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	SI	
ANTECEDENTES JUDICIALES VIGENTES	SI	SI	
CERTIFICADO DEL REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	SI	SI	
CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL	SI	SI	
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERES	SI	SI	
COMPROMISO DE TRANSPARENCIA	SI	SI	
CERTIFICADO DE BIENES Y/O SERVICIOS DE ORIGEN NACIONAL	SI	SI	
CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	SI	SI	

Proponente: SOCIEDAD AERONAUTICA DE SANTANDER S.A.			
REQUISITO	**APORTA**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	SI	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	SI	SI	
CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA O DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL	SI	SI	
AUTORIZACIÓN PARA CONTRATAR	SI	SI	
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES RUP	SI	SI	
CERTIFICADO DE RECIPROCIDAD	N/A	N/A	

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO DE SERIEDAD DE LA OFERTA	SI	SI	**Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A. POLIZA Nro. 18-44-101078319 Valor: $30.000.000**
RUT	SI	SI	
CERTIFICADO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI	SI	
CERTIFICADO ANTICORRUPCIÓN / LISTA CLINTON	SI	SI	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	SI	SI	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	SI	
ANTECEDENTES JUDICIALES VIGENTES	SI	SI	
CERTIFICADO DEL REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	SI	SI	
CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL	SI	SI	
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERES	SI	SI	
COMPROMISO DE TRANSPARENCIA	SI	SI	
CERTIFICADO DE BIENES Y/O SERVICIOS DE ORIGEN NACIONAL	SI	SI	
CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	SI	SI	

4.2 REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO

	SASA S.A. - SOCIEDAD AERONAUTICA DE SANTANDER S.A.		EMERGENCIES MEDICINE & AERONAUTICAL TRAINING S.A.S.	
VARIABLE	**APORTÓ**	**CUMPLE**	**APORTÓ**	**CUMPLE**
Un (01) Piloto Coordinador: Piloto comercial que certifique posea licencia de piloto en el equipo operado por la empresa; y mínimo tres (3) años de experiencia como piloto, Licencia PCH y preferiblemente que tenga experiencia en vuelos en el Departamento de Antioquia. El cual será diferente a los pilotos comandantes del helicóptero	SI	SI	NO	NO
Dos (02) Pilotos Comandantes de helicóptero: Pilotos comandantes autónomos con su respectiva licencia PCH en el helicóptero ofrecido expedida por la Aeronáutica Civil Colombiana (UAEAC), certificado médico vigente, experiencia mínima de 3.000 horas de vuelo como piloto	SI	SI	NO	NO
Un (1) Despachador: El Proponente deberá certificar que cuenta con un Despachador con licencia DPA expedida por la Aeronáutica Civil Colombiana o mínimo tres (3) años de experiencia en el despacho de aeronaves. Para lo cual deberá aportar hoja de vida y respectivas certificaciones	SI	SI	NO	NO

CRITERIOS DE SELECCIÓN	EMERGENCIES MEDICINE & AERONAUTICAL TRAINING S.A.S.	SASA S.A. - SOCIEDAD AERONAUTICA DE SANTANDER S.A.
CALIDAD - AERONAVES DISPONIBLES	0	30
PRECIO (PROPUESTA ECONÓMICA)	0	60

ESTIMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL E INCENTIVOS	10	10
TOTAL	**10**	**100**

4.3 REQUISITOS DE ORDEN FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL

PROPONENTE	LIQUIDEZ	ENDEUDAMIENTO	COBERTURA INTERESES	PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO	CONCLUSIÓN
SASA S.A. - SOCIEDAD AERONAUTICA DE SANTANDER S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
EMERGENCIES MEDICINE & AERONAUTICAL TRAINING S.A.S.	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

5. RESUMEN DE LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

RESUMEN VERIFICACIÓN DE REQUISITOS				
COMPETIDOR	**REQUISITOS JURÍDICOS**	**REQUISITOS TÉCNICOS**	**REQUISITOS DE ORDEN FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL**	**RESUMEN**
EMERGENCIES MEDICINE & AERONAUTICAL TRAINING S.A.S.	CUMPLE	RECHAZADA	NO CUMPLE	**RECHAZADA** Causal de rechazo: Cuando en la propuesta económica no se coticen la totalidad de los ítems o se coticen incompletos

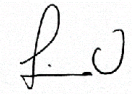
SOCIEDAD AERONAUTICA DE SANTANDER S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	**CUMPLE**

Cordialmente,

Comité Asesor y Evaluador:



JESSICA CASTAÑEDA GONZÁLEZ
Rol Logístico – DAGRAN



LINA MARIA VELEZ RUIZ
Rol Técnico - DAGRAN



JHOHARIS ROMANA VACA
Rol Jurídico – DAGRAN