INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL
INFOTEP Archipiélago

**DEFINITIVO INFORME DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TECNICOS Y DE EXPERIENCIA HABILITANTES**
**DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA SCM No. 0012 DE 2021**

OBJETO: "LA REALIZACIÓN POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS LABORES DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE MEDIANA Y BAJA TENSIÓN, TABLEROS DE CIRCUITOS EN PISOS, MEDICIONES CIRCUITOS Y RAMALES, PLANTA ELÉCTRICA Y SUBESTACIÓN ELÉCTRICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA - INFOTEP -CODIGO UNSPSC 81101701."

**PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L ($ 237.827.200,00) incluyendo AIU, de acuerdo con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 19321 del (04) de octubre de 2021.**

El día (14) de octubre de 2021, en el acto de cierre de proceso y apertura de propuestas en la plataforma del SECOP II y se verificó la presentación de dos (02) propuestas presentadas por las siguientes empresas:

| | NOMBRE DEL PROPONENTE | NIT | VALOR OFERTA ECONÓMICA |
|---|---|---|---|
| 01 | COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE MANTENIENTO CIMA S.A.S | 830.097.194-8 | $ 194.753.120 |
| 02 | BIENES Y SERVICIOS ANDINA SAS | 900591137-1 | 237.827.200 |

**PROPONENTE N° 01**: COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE MANTENIENTO CIMA S.A.S

| 5.1.3 REQUISITOS EXPERIENCIA Y TECNICA DEL PROPONENTE | Calificación (cumple /no cumple). |
|---|---|
| NOMBRE DEL PROPONENTE PERSONA JURÍDICA: | COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE MANTENIENTO CIMA S.A.S |
| Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, el proponente o cada uno de los miembros del Consorcio o Unión Temporal, deberán tener reportados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, máximo cinco (5) Contratos que cumplan las siguientes condiciones:<br>1. Valor: La sumatoria de los cinco (5) contratos debe ser igual o superior a valor del presupuesto oficial expresado en SMMLV .261,7 | 1- No RUP. 267 / CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC AVIACION CONT<br>Valor (SMLMV) 130.76<br>Código 81-10-17<br>2- No RUP. 242 / FAC GRUPO AEREO DEL CARIBE |

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL

INFOTEP Archipielago

| | |
|---|---|
| 2. Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.<br><br>3. Estar inscrito en los siguiente Código de Clasificación de Bienes y Servicios:<br><br>81-10-17-00 / 81-10-17-01 / 81-10-24-00 | Valor (SMLMV) 68.35<br>Código 81-10-17<br>3- No RUP. 164 / FAC-FUERZA AÉREA COLOMBIANA<br>Valor (SMLMV) 415.39<br>Código 81-10-17<br>4- No RUP. 243 / FAC GRUPO AEREO DEL CASANARE<br>Valor (SMLMV) 51.94<br>Código 81-10-24<br>**Nota**: cumple con valor expresado en SMLMV, códigos de clasificación. |
| Presentación del<br>ANEXO 4. ESPECIFICACIONES TECNICAS | |
| Presentación del **ANEXO 5 PROPUESTA ECONOMICA** | |

| CANT. | DESCRIPCIÓN DEL CARGO | NOMBRE COMPLETO E IDENTIFICACION | FORMACIÓN DEL PROFESIONAL | EXPERIENCIA GENERAL | EXPERIENCIA ESPECIFICA MÍNIMA REQUERIDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Director de Obra** | EDGAR RODRIGO ROZO GONZALEZ C.C No 79.757.144 Bogotá.<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE o permiso de trabajo vigente.<br><br>**No cumple** | Ingeniero electricista debidamente matriculado<br>**cumple**<br>Tarjeta profesional vigente<br>**No cumple**<br>Nota: no allego certificado de vigencia de la tarjeta profesional | Cinco (5) años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional.<br><br>Cumple | Cumple |
| 1 | **RESIDENTE DE OBRA** | RODRIGO ACHURY DUARTE C.C. No 80.550.151<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE o permiso de trabajo vigente.<br><br>**No cumple** | Ingeniero eléctrico debidamente matriculado<br>**cumple**<br>tarjeta profesional vigente.<br>**No cumple**<br>Nota certificada de vigencia de la tarjeta profesional se encuentra vencida (fecha de expedición 18 abril 2017 / 15 sep 2011) | tres (3) años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional-.<br><br>Cumple | cumple: |

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL
INFOTEP Archipielago

| CANT. | DESCRIPCIÓN DEL CARGO | NOMBRE COMPLETO E IDENTIFICACION | FORMACIÓN DEL PROFESIONAL | EXPERIENCIA GENERAL | EXPERIENCIA ESPECIFICA MÍNIMA REQUERIDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL O PROFESIONALES ESPECIALISTAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | KAREN MILDRED FORERO RIVEROS C.C No. 35.354.530<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE o permiso de trabajo vigente.<br><br>**No cumple** | Profesional en salud ocupacional.<br><br>No cumple<br>no aporto soportes de la hoja de vida, a efecto de verificar "título profesional y experiencia" | Tres (3) años contados a partir de la expedición de la tarjeta o de la obtención del título.<br>**No cumple**<br>No se aportó soportes (título profesional)<br><br>curso de seguridad y salud en el trabajo de 20 horas.<br><br>**cumple** | |
| 1 | **ELECTRISISTA** | **OMAR AGUSTIN SALAS YOLI**<br>C.C. 18.001.260 de San Andrés Islas.<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE o permiso de trabajo vigente.<br><br>**No cumple** | Técnico o tecnólogo en ELECTRISIDAD<br><br>**No cumple**<br>Nota: no aporto hoja de vida y soportes, a efecto de verificar "título profesional y experiencia" | Cinco (05) años contados a partir de la expedición de título o certificación de terminación de estudios.<br><br>No cumple<br><br>Nota: no aporto hoja de vida y soportes, a efecto de verificar "título profesional y experiencia". | Experiencia como electricista, acreditada como mínimo dos (2) certificaciones de contratos con objeto de electrisista similares ejecutados y terminado<br><br>No cumple<br><br>Nota: no aporto hoja de vida y soportes, a efecto de verificar "título profesional y experiencia". |

NOTA: considerando que para la realización de las actividades del contrato es indispensable que el equipo de trabajo, este de forma presencial y continua en la jurisdicción del Departamento de San Andrés, en cumplimiento de la normas de circulación y residencia ( artículo 5 del Decreto 2762 de 1991, el artículo 12 del Decreto 2762 de 1991 ) se requiere para que cualquier persona labore en el Departamento tenga definida su situación de circulación y residencia definida, es decir contar con tarjeta OCCRE o permiso válidamente otorgado para laborar, previo el tramite administrativo establecido.

El proponente deberá allegar tarjeta de OCCRE o Permiso para laborar en la jurisdicción del Departamento.

**EQUIPO DE TRABAJO**: NO CUMPLE

**PROPONENTE N° 2: BIENES Y SERVICIOS ANDINA SAS**

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL
INFOTEP Archipiélago

| 5.1.3 REQUISITOS EXPERIENCIA Y TECNICA DEL PROPONENTE | Calificación (cumple /no cumple). |
|---|---|
| NOMBRE DEL PROPONENTE PERSONA JURÍDICA: | BIENES Y SERVICIOS ANDINA SAS |
| Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, el proponente o cada uno de los miembros del Consorcio o Unión Temporal, deberán tener reportados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, máximo cinco (5) Contratos que cumplan las siguientes condiciones:<br><br>1. Valor: La sumatoria de los cinco (5) contratos debe ser igual o superior a valor del presupuesto oficial expresado en SMMLV (261,7)<br><br>2. Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.<br><br>3. Estar inscrito en los siguiente Código de Clasificación de Bienes y Servicios:<br>81-10-17-00 / 81-10-17-01 / 81-10-24-00 | No RUP 007 / NICSERVICIOS INGENIERIA SAS.<br>Valor (SMLMV) 494,08<br>Código 81-10-17.<br><br>**Nota**: cumple con valor expresado en SMLMV, códigos de clasificación. |
| Presentación del ANEXO 4. ESPECIFICACIONES TECNICAS | Cumple |
| Presentación del **ANEXO 5 PROPUESTA ECONOMICA** | Cumple |

| CANT. | DESCRIPCIÓN DEL CARGO | NOMBRE COMPLETO E IDENTIFICACION | FORMACIÓN DEL PROFESIONAL | EXPERIENCIA GENERAL | EXPERIENCIA ESPECIFICA MÍNIMA REQUERIDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Director de Obra** | DREISSER CASTILLO MEZA<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE.<br><br>**cumple** | **INGENIERO ELECTRICO** debidamente matriculado.<br>cumple<br><br>Tarjeta profesional vigente.<br>No cumple<br>Nota: no allego certificado de vigencia de la tarjeta profesional | Cinco (5) años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional.<br><br>Cumple | Experiencia como director de obra eléctricas, acreditada como mínimo dos (2) certificaciones de contratos ejecutados y terminados.<br><br>Cumple |

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL
INFOTEP Archipielago

| CANT. | DESCRIPCIÓN DEL CARGO | NOMBRE COMPLETO E IDENTIFICACION | FORMACIÓN DEL PROFESIONAL | EXPERIENCIA GENERAL | EXPERIENCIA ESPECIFICA MÍNIMA REQUERIDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RESIDENTE DE OBRA | JEFFRY SMITH CORTÉS GUTIERREZ<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE.<br><br>**cumple** | **INGENIERO ELECTRICO** debidamente matriculado.<br>cumple<br><br>tarjeta profesional vigente<br><br>NO CUMPLE<br>Nota no allego certificado de vigencia de la tarjeta profesional | Con los tres (3) años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional.<br><br>**Cumple** | Experiencia como director y/o residente de obra que incluyan items eléctricos, acreditada como mínimo dos (2) certificaciones de contratos ejecutados y terminado.<br><br>cumple: |
| 1 | ROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL O PROFESIONALES ESPECIALISTAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | MILDRETH PERDOMO PADILLA<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE.<br><br>**cumple** | Profesional en salud ocupacional.<br><br>cumple | Tres (3) años contados a partir de la expedición de la tarjeta o de la obtención del título, con curso de seguridad y salud en el trabajo de 20 horas.<br>Cumple | Experiencia como profesional en Salud Ocupacional, acreditada como mínimo tres (3) certificaciones de contratos como profesional en salud ocupacional similares.<br><br>Cumple |
| 1 | ELECTRISISTA | ROGER GARRIDO CARRIAZO.<br><br>Verificada tarjeta de OCCRE.<br><br>**cumple** | Técnico o tecnólogo en ELECTRISIDAD.<br>cumple | Cinco (05) años contados a partir de la expedición de título o certificación de terminación de estudios.<br>**Cumple** | Experiencia como electricista, acreditada como mínimo dos (2) certificaciones de contratos con objeto de electricista similares ejecutados y terminado.<br><br>Cumple |

| RESUMEN EVALUACIÓN REQUISITOS DE EXPERIENCIA Y TECNICO HABILITANTES | | | |
|---|---|---|---|
| | **NOMBRE DEL PROPONENTE** | **RESULTADO** | **OBSERVACIONES** |
| 01 | COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE MANTENIENTO CIMA S.A.S | **No habilitado** | NOTA debe subsanar allegando los siguientes documentos: |

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL
INFOTEP Archipielago

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 1- certificado de vigencia de la tarjeta profesional del director de obra y del residente de obra.<br>2. hoja de vida y soportes del electricista.<br><br>3.soportes de la hoja de vida de la profesional en salud ocupacional.<br><br>4. Tarjeta de OCCRE o permiso para laborar vigente. |
| 02 | BIENES Y SERVICIOS ANDINA SAS | **No habilitado** | NOTA debe subsanar allegando certificado de vigencia de la tarjeta profesional del director de obra y del residente de obra. |

Comité Evaluador,

**MARLON MITCHELL HUMPHRIES**
Vicerrector Administrativo y Financiero

**JOSEPH ISRAEL LIVINGSTON ELLIS**
Abogada Contratista